



---

## 1. Basuppgifter:

---

**Vård- och omsorgsboende: Attendo Johannesbergsvägen**

### Er uppföljande stadsdelsförvaltning:

Norra innerstaden

### Verksamhetens regiform:

- Kommunal regi
- Privat regi
- Entreprenad

### Inriktning:

- Somatisk
- Demens
- Korttidsvård
- Profilboende

### Adress:

Johannesbergsvägen 1, 191 37 Sollentuna

### Verksamhetschef/enhetschef:

Massi Farokhi

### Telefon:

076-697 07 17

**Antal lägenheter totalt:**

54

**Antal boende från Stockholms stad:**

13

**Hur många platser är belagda totalt?**

54

**Erbjuder ni parboende?**

- Ja  
 Nej

**Hur många parboende hade ni 15 januari i år (antal individer exklusive medboende)?**

2

**Gällande omvårdnadspersonal:**

**Totalt antal anställda:**

43

**Totalt antal timavlönade:**

22

**Totalt antal heltidsanställda:**

35

**Totalt antal deltidanställda:**

8

**Uppföljning:**

**Uppföljningen utförd av:**

Berit Johansson, verksamhetsuppföljare Norra innerstadens stadsdelsförvaltning

**Från utföraren medverkade:**

Massi Farokhi, verksamhetschef  
Petra Linde, regional verksamhetschef  
en sjuksköterska och två gruppchefer

**Datum för uppföljningen (åå/mm/dd):**

2025-09-17

---

**2. Sammanfattning av brister och kvarvarande åtgärder:**

---

**Sammanfattning av brister och kvarvarande åtgärder:**

-

**a) Följande brister finns vid denna uppföljning:**

-

**b) Följande brister är kvarvarande sedan föregående verksamhetsuppföljning:**

-

**Bristerna skall vara åtgärdade senast (åå/mm/dd):**

---

### **3. Ekonomi och administration:**

---

#### **Ekonomi och administration:**

- Avvikelsesrapporteringen, inklusive underlag för räkning till kund, är tillfredsställande
- Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning

#### **Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:**

---

### **4. Ledning:**

---

#### **Ledning:**

- Tillståndet överensstämmer med faktiska förhållanden, inkl. namngiven chef
- Verksamheten bedrivs i kommunal regi (inget tillstånd krävs)
- Verksamhetschef enligt 4 kap 2§ hälso- och sjukvårdslagen är utsedd
- Arbetsledning dygnet runt är tydligt utpekad i den lokala rutinen
- Information om verksamheten på Stockholms stads hemsida stämmer

#### **Eventuella kommentarer avseende ledning:**

---

### **5. Hälsa och sjukvårdspersonal:**

---

**Hälso- och sjukvårdspersonal:**

Sjuksköterska finns enligt 11 kap 4§ hälso-och sjukvårdslagen (motsvarande MAS)

De enskilda har en utsedd omvårdnadsansvarig sjuksköterska

**Antal sjuksköterskor dag/kväll omräknat till heltidsanställningar  
(anges med två decimaler):**

**Antal sjuksköterskor natt omräknat till heltidsanställningar****(anges med två decimaler):**

**Antal timmar per vecka som arbetsterapeut är på plats på enheten (anges med en decimal):**

**Antal timmar per vecka som sjukgymnast/fysioterapeut är på plats på enheten (anges med en decimal):**

**Tillgång finns till sjuksköterska under vardagar med en inställelsetid som inte överstiger 30 minuter genom:**

	Dag	Kväll	Natt
Sjuksköterska på plats	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobilt team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Tillgång finns till sjuksköterska under helger med en inställelsetid som inte överstiger 30 minuter genom:**

	Dag	Kväll	Natt
Sjuksköterska på plats	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobilt team	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Eventuella kommentarer avseende hälso- och sjukvårdspersonal:**

**6. Omvårdnadspersonal:**

**Antal omvårdnadspersonal dag/kväll omräknat till heltidsanställningar  
(anges med två decimaler):**

29,32

**Antal omvårdnadspersonal natt omräknat till heltidsanställningar  
(anges med två decimaler):**

5,71

**Andel timanställd omvårdnadspersonal, angivet i procent (inga decimaler):**

53

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

53

**Eventuella kommentarer avseende omvårdnadspersonal:**

Samtliga undersköterskor har skydda yrkestitel för undersköterska. Resterande har vårdbiträdesutbildning, av dessa går fyra utbildning till undersköterska. De blir klara till jul i år och en av dem till våren 2026.

**Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9)**

**7. Rutiner och dokument:**

	Finns	Finns delvis	Saknas
1) Introduktion av nyanställd personal	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) Gemensam plan för kompetensutveckling	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Uppmärksamma våld i äldres nära relationer	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5) Information till nyinflyttad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) Kontaktmannaskap	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7) Hantering av privata medel eller motsvarande	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) Hantering av nycklar eller motsvarande	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9) Förebyggande och behandling av undernäring enligt HSLFS 2022:49	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10) Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11) Uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt nödvändig tandvård	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12) Fotsjukvård	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13) Medicintekniska produkter i enlighet med HSLF FS 2021:52	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14) Smittförebyggande arbete i enlighet med HSLF-FS 2022-44 och SOSFS 2015:10 samt handlingsprogram för att	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## minska vårdrelaterade infektioner

15) Läkemedelshantering i enlighet med HSLF-FS 2017:37	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16) Vård i livets slutskede i enlighet med Nationellt vårdprogram för palliativ vård	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17) Aktuell Patientsäkerhetsberättelse	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18) Aktuell krisplan med handlingsberedskap	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Eventuella kommentarer avseende rutiner och dokument:

## 8. Samverkan:

	Ja	Delvis	Nej
Rutiner för intern samverkan finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för extern samverkan finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fungerande tvärprofessionellt teamarbete för en personcentrerad vård och omsorg kring de enskilda	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Eventuella kommentarer avseende samverkan:

## 9. Riskanalys:

	Ja	Delvis	Nej
Rutiner för riskanalys finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultaten från riskanalyser används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Eventuella kommentarer avseende riskanalys:

## 10. Avvikelsehantering:

	Ja	Delvis	Nej
Rutiner för avvikelsehantering finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för synpunkts- och klagomålshantering finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för rapportering, utredning och anmälan av missförhållanden till IVO (Lex Sarah) finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för rapportering, utredning och anmälan av vårdskada till IVO (Lex Maria) finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avvikelser, klagomål och synpunkter används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Eventuella kommentarer avseende avvikelsehantering:

## 11. Egenkontroll:

	Ja	Delvis	Nej
Rutiner för egenkontroller finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultaten från egenkontroller används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultaten från externa uppföljningar används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Egenkontrollen visar att den sociala dokumentationen (SOSFS 2014:5) uppfyller ställda krav	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Egenkontrollen visar att hälso- och sjukvårdsdokumentationen (PDL 2008:355, HSLF-FS 2016:40) uppfyller ställda krav	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Eventuella kommentarer avseende egenkontroll:

## 12. Processer och förankring:

	Ja	Delvis	Nej
Verksamhetens huvudprocesser är identifierade	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personalens medverkan i kvalitetsarbetet är tydliggjord	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Eventuella kommentarer avseende processer och förankring:

## 13. Nationella kvalitetsregister:

- Enheten registrerar i Senior alert
- Enheten registrerar i Svenska palliativregistret
- Enheten tillämpar det arbetssätt som anges i BPSD (Registret för beteendemässiga och psykiska symtom vid demens) i förekommande fall

### Eventuella kommentarer avseende kvalitetsregister:

## 14. Boende och service:

---

### 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

### Mat och måltider:

- Verksamheten har tillgång till kompetens i kost- och nutritionsfrågor genom dietist
- Mat och måltider är i möjligaste mån individuellt anpassade och utgår från den enskildes behov och önskemål
- Måltiderna är jämnt fördelade över dygnet, med tre huvudmåltider (frukost, lunch och middag) samt tillgång till näringsrika, energi- och proteinrika mellanmål
- Kvällsmål, nattmål och förfrukost erbjuds vid behov

### 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 så att krav på hygien och trivsel upprätthålls
- Utföraren har en komplett städplan för storstädning i gemensamhetslokalerna

### Eventuella kommentarer avseende boende och service: