

Sammanställning av verksamhetsuppföljning särskilt boende Enköpings kommun 2025/2026

Innehållsförteckning

1. Inledning	3
1.2 Beskrivning av verksamheten	3
2. Resultat och föreslagen åtgärdsplan	3
3. Svårpåverkbara åtgärder	5
3.1 Verksamheterna för särskilda boenden är i behov av:	5
4. Goda exempel	5

1. Inledning

Under hösten och vintern 2025–2026 har Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), Medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) och strateger besökt verksamhetsområdet äldreomsorg och särskilda boenden. Deltagare i uppföljningarna har varit representanter från alla som är ansvariga för verksamheten, det vill säga: baspersonal, samordnare, koordinators, arbetsterapeut, fysioterapeut, sjuksköterskor samt chefer för de olika professionerna.

1.2 Beskrivning av verksamheten

Verksamhetsområdet som varit föremål för uppföljning är Enköpings kommuns särskilda boenden, dels fast boende men också korttidsboende och växelvård. Uppföljningarna har utförts på alla tio särskilda boenden och uppföljningarna utgick från ett metodstöd med frågor gällande organisation, kvalitet, social dokumentation och hälso- och sjukvård.

2. Resultat och föreslagen åtgärdsplan

Resultatet i denna rapport är framtaget utifrån dessa uppföljningar. Det finns områden som fungerar väl men det finns områden som behöver stärkas upp. Nedan ses förslag på en åtgärdsplan som är övergripande för alla verksamheter inom äldreomsorgens särskilda boenden.

Område	Övergripande åtgärdsplan för verksamhetsområdet särskilda boenden
Utbildning	<ul style="list-style-type: none">Säkerställa att alla medarbetare har genomgått obligatoriska och nödvändiga utbildningar.Tillse att antalet BPSD- utbildade (beteendemässiga och psykiska symptom vid demens) medarbetare är tillräckligt utifrån verksamhetens behov.Tillse att alla nya medarbetare genomgår introduktionsutbildningen genom Enköpingsmodellen.
Elavbrott, kris och brandskydd	<ul style="list-style-type: none">Säkerställ att rehabpersonal som vistas i lokalerna har kännedom om brandskyddet på boendet.Säkerställa att driftstoppsrutiner är upprättade och tillgängliga för alla medarbetare inom HoS (hälsa och sjukvård).
Uppdraget	<ul style="list-style-type: none">Säkerställ att uppdraget är känt och att medarbetare vet var det finns att hitta.
Samverkan och informationsöverföring	<ul style="list-style-type: none">Säkerställ att risker kring ny kund/patient kommuniceras mellan verksamheter.
Hot och våld	<ul style="list-style-type: none">Ta fram rutiner för hur verksamheten förmedlar risker och handlingsplaner gällande hot/våld och trakasserier till arbetsterapeut, fysioterapeut och sjuksköterskor.

2026-04-01

Dokumentation	<ul style="list-style-type: none"> • Skapa bättre förutsättningar för baspersonalen att läsa dokumentation inför arbetspasset. • Fastställa och tydliggöra rutin vid driftstopp. • Tillse att SoL (socialtjänstlagen) och HSL-journal (hälso- och sjukvårdslagen) särskiljs. • Säkerställ att baspersonal läser både HSL- och SoL-journal. • Stärk strukturen för rapportering gällande tillräcklig tid för överrapportering mellan arbetspass vid komplexa vådsituationer. • Fastställ och tydliggör rutin vid driftstopp i verksamhetssystem.
Delegering	<ul style="list-style-type: none"> • Se över fördelning av delegerade insatser hos baspersonalen för att uppnå bättre arbetsbelastning.
Kvalitetsgrupp	<ul style="list-style-type: none"> • Tillse att all personal på APT (arbetsplattsträff) informeras om kvalitetsgruppens syfte och arbete.
Rehabiliterande arbetssätt/ Vårdprevention	<ul style="list-style-type: none"> • Säkerställa att alla medarbetare går utbildningen i rehabiliterande arbetssätt. • Säkerställ att all personal har tagit del av filmen "helkroppundersökning vid fall". • Implementera fallprevention och upprätta lokala rutiner för området. • Aktivera/utbilda Senior alert-ombud.
Skyddsåtgärder	<ul style="list-style-type: none"> • Öka medvetenheten om rutinen och checklistan för skyddsåtgärder i ledningssystemet.
Hjälpmedel	<ul style="list-style-type: none"> • Säkerställ att kontroller och besiktningar av hjälpmedel är regelbundna. • Säkerställ att tydliga scheman finns för rengöring av hjälpmedel. • Tillse att personal har lyftlicens och genomför lyftutbildningen enligt rutin.
HLR (hjärt- och lungräddning)	<ul style="list-style-type: none"> • Implementera rutinerna för HLR i personalgrupperna. • Utbildning av medarbetare i HLR.
Palliativ vård	<ul style="list-style-type: none"> • Se över behovet av palliativa ombud och utbilda medarbetare inom palliativ vård om behov finns.

3. Svårpåverkbara åtgärder

Vissa åtgärder är mer svårpåverkbara och kräver beslut och samverkan på övergripande strategisk ledningsnivå.

3.1 Verksamheterna för särskilda boenden är i behov av:

- kompetenshöjande insatser gällande psykisk ohälsa och missbruk då den kund- och patient kretsen har ökat.
- ett förtydligande gällande fortbildning av personal inom området för hjärt-lungräddning.
- att se över möjlighet för sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

4. Goda exempel

- Boendena var väl förberedda inför uppföljningarna och engagemanget hos deltagarna var god.
- Enhetscheferna har fått mer inblick i ekonomin.
- Det är överlag god struktur gällande kvalitetsarbete i form av kvalitetsgrupp, avvikelshantering samt god teamsamverkan.
- Baspersonalen är överlag mycket nöjda med chefsnärvaron.
- God tillgänglighet till sjuksköterskor och rehabpersonal.
- Krisparmar och krislådor är på plats.
- BPSD benämns som ett bra verktyg för att minska riskerna för hot och våldssituationer. Det används på alla enheter.
- Positivt med innovativt tänkande för att lösa problem som till exempel att ge kunder/patienter bjällror när larmen inte fungerar.
- Anhöriga benämns som en viktig del i arbetet med kund/patient.
- Ombud inom olika områden driver kvalitetsarbetet framåt.