

ENKÄT TILL SÄRSKILDA BOENDEN

Den här enkäten skickas till särskilda boenden som utför insatser till personer 65 år och äldre, enligt 4 kap. 1 § socialtjänstlagen (SoL), med verkställda beslut om permanent särskilt boende enligt 5 kap. 5 § SoL.

Boendet ingår *inte* i undersökningen om verksamheten *enbart* utför insatser i

- bostäder med särskild service enligt 5 kap. 7 § SoL,
- korttidsboende.

Information om din verksamhet

Enkäten avser den enhet (det boende) som beskrivs nedan

Del av enhet:

Enhetens namn:

Kommun där enheten (boendet) ligger:

Stadsdel/stadsområde där enheten (boendet) ligger:

Ange adressen där enheten (boendet) ligger

Gatuadress:

Postnummer:

Postadress:

Är informationen om din verksamhet rätt? Om inte, eller om du har frågor, kontakta Indikator:

kommunochenhetsundersokning@indikator.org eller telefon 031-730 31 75

Driftsform och ägarförhållanden

Ange den driftsform som är aktuell när du besvarar enkäten.

Driftsform (offentlig eller enskild regi, se förklaring nedan):

Offentlig regi: verksamhet som utförs i kommunens egen regi med i huvudsak egen anställd personal. Verksamheten kan även utföras av annan kommun, eller av kommunalförbund.

Enskild regi: verksamhet som utförs av privata företag, kommunägda företag, föreningar, stiftelser, kooperativ eller av trossamfund. Här ingår all verksamhet som offentliga organisationer köper av enskilda vård- och omsorgsgivare oavsett om de har upphandlats som en hel driftsentreprenad eller i form av enstaka insatser.

Vänligen kontrollera att uppgifterna nedan stämmer. Du kan själv ändra vid behov.

Vid enskild regi

Organisationsnummer:

Organisationens namn:

KONTAKTUPPGIFTER

Socialstyrelsen har fått din e-postadress via kommunens kontaktperson för kommun- och enhetsundersökningen. Frågorna i enkäten omfattar olika delar av din verksamhet. Ta vid behov hjälp av kollegor för att besvara enkäten.

Vänligen kontrollera att uppgifterna nedan stämmer. Du kan själv ändra vid behov.

Du som uppgiftslämnare heter:

Din e-postadress:

BESVARAS VIA WEBBEN

INFORMATION OM ENHETEN

Frågorna avser personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende enligt socialtjänstlagen (SoL).

1. Ange antal personer 65 år och äldre vid enheten med verkställda beslut om permanent särskilt boende, den 1 april 2015.

Personer med beslut om korttidsvistelse ingår inte.

Svaret på fråga 1 relateras till flera andra uppgifter, t.ex. antal personer med aktuell genomförandeplan.

Verksamheter med färre än fyra personer ska inte ingå i undersökningen. Du som angivit färre än fyra personer lotsas automatiskt till sista frågan, där du kan lämna synpunkter på enkäten. Det innebär att verksamheten enbart presenteras med namn och regiform.

Om svaret är noll, skriv 0.

Antal: Om mindre än 4, hoppa till fråga 27

Permanent särskilt boende: Stadigvarande boende i motsats till korttidsboende.

1.a Hur har uppgiften i fråga 1 tagits fram?

Flera alternativ kan väljas.

- a. från elektroniska verksamhetssystem
- b. uppgifter har tagits fram manuellt
- c. en uppskattning har gjorts

2. Ange enhetens olika inriktningar, den 1 april 2015.

Om enbart servicehus, utgår frågorna 13-15a

Inriktning	Ja	Nej
a. Allmän vård och omsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Gruppboende för personer med demenssjukdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Servicehus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Profilboende Parkinson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Profilboende Huntington	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allmän vård och omsorg: för personer med behov av vård och omsorg, utan annan specifik inriktning.

Gruppboende för personer med demenssjukdom: här avses ett gruppboende som är specifikt anpassat för personer med demenssjukdom. Gruppboendet kan utgöra en del av din enhet eller vara en egen enhet. Med gruppboende avses ett antal bostäder med vissa gemensamma utrymmen. Flera gruppboenden kan finnas i samma fastighet. Särskild personal finns för varje gruppboende hela eller delar av dygnet.

Personer i ett **servicehus/serviceboende** har ett biståndsbeslut för boende. Det ska finnas god tillgång till vård- och omsorgspersonal, även om de genomsnittliga hjälpbehoven vanligtvis är lägre än för personer i permanent särskilt boende. Lägenheterna är fullvärdiga, dvs. utrustade med hygienutrymmen (toalett/dusch) och kök. Personer i servicehus kan välja att inte betala för maten. Boenden som inte kräver biståndsbeslut, t.ex. Trygghetsboende eller seniorboende, räknas inte som servicehus, utan räknas som ordinärt boende.

Profilboende för Parkinson: boende som är anpassat för personer med Parkinsons sjukdom.

Profilboende för Huntington: boende som är anpassat för personer med Huntingtons sjukdom.

3. Ange totalt antal bostäder/lägenheter som enheten har kapacitet att upplåta till personer med biståndsbeslut, oavsett deras ålder, den 1 april 2015.

Svaret på fråga 3 används för att beskriva enhetens storlek. Uppgiften relateras också till bemanningen enligt schema (svar på fråga 16 och 17).

Antal:

Vi vill veta hur många personer som enheten har kapacitet för. Inkludera därför även de bostäder som innehåller personer som är yngre än 65 år.

Räkna med samtliga bostäder oavsett om någon bodde där eller inte den 1 april 2015. Om kapacitet för ytterligare någon person har tillkommit för att berörda personer har valt att bo tillsammans i en och samma bostad ska det räknas som en extra "bostad" när bägge personerna har biståndsbeslut för äldreomsorg. Men om den ena personen saknar biståndsbeslut ska "bostaden" inte räknas.

4. Du svarade på fråga 1 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende. Av dessa, hur många bor i gruppboende för personer med demenssjukdom?

Om svaret är noll, skriv 0.

Antal:

Gruppboende för personer med demenssjukdom: se fråga 2.

4 a. Du svarade på fråga 1 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende. Av dessa, hur många bor i servicehus/serviceboende?

Om svaret är noll, skriv 0.

Antal:

Servicehus/serviceboende: se fråga 2.

5. Har enheten möjlighet att tillgodose behov av vård och omsorg utförd av personal som talar något av nedanstående språk (utgå från hur det var under mars 2015)?

Svaret på fråga 5 används för att beskriva om enheten har tillgång till personal som talar ett eller flera av minoritetsspråken eller annat språk, hela eller delar av dygnet, fyra eller fler dagar i veckan.

Språk	Ja	Nej
a. finska*		
b. meänkieli*		
c. samiska*		
d. annat språk, dock ej svenska, engelska, danska eller norska. Ange vilket/vilka:		

Den personal som talar angivet språk ska finnas tillgänglig hela eller delar av dygnet fyra eller fler dagar i veckan. Inhyrd tolk räknas inte som personal.

* Enligt socialtjänstlagen i 5 kap. 6 § (SoL) är ett antal kommuner utsedda som förvaltningsområden för nationella minoriteter och minoritetsspråk. Enligt SoL ska dessa kommuner verka för att det finns tillgång till personal med kunskaper i finska, meänkieli eller samiska där det behövs för omvårdnaden av äldre människor. Se även Lag 2009:724 om nationella minoriteter och minoritetsspråk. Minoritetsspråken jiddisch och romani omfattas inte av dessa bestämmelser.

DELAKTIGHET OCH INFLYTANDE

Frågorna om delaktighet och inflytande avser personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende enligt socialtjänstlagen (SoL).

6. Erbjuder enheten varje person 65 år och äldre med verkställda beslut om permanent särskilt boende (fråga 1), möjlighet att delta i så kallade "boråds-möten"?

Svaret på fråga 6 används för att beskriva enhetens möjlighet att ordna regelbundna möten.

Ja

Nej Om nej, Hoppa till fråga 7

Mötena (boråden) syftar till att ge de äldre möjlighet att tillsammans med andra personer vid enheten vara med och bestämma i gemensamma frågor. Mötena kan t.ex. handla om att planera för gemensamma aktiviteter eller att bestämma matsedel för den kommande veckan.

6 a. Hur ofta erbjuds personerna enligt fråga 6 att delta i "borådsmöte"?

- En gång i månaden eller oftare
- Mer sällan än en gång i månaden men minst en gång i kvartalet
- Mer sällan än en gång i kvartalet men minst en gång i halvåret
- Mer sällan än en gång i halvåret

7. Du svarade på fråga 1 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende. Av dessa, hur många har en namngiven kontaktman/kontaktperson för den enskildes personliga omvårdnad och service, den 1 april 2015?

Svaret på fråga 7 används för att beskriva antal personer med en dokumenterad kontaktperson. Svaret relateras till antalet personer med verkställt beslut om särskilt boende på enheten (fråga 1).

Om svaret är noll, skriv 0. Om 0, hoppa till fråga 8

Antal:

Kontaktman/Kontaktperson: personen som bor vid enheten, vet vem bland personalen de kan kontakta vid frågor om omsorgsinsatser. Det kan till exempel handla om när insatserna ska genomföras eller om inköp av olika personliga saker enligt den enskildes önskemål. Denna person, ofta kallad kontaktperson eller kontaktman, kan till exempel ansvara för att, tillsammans med den enskilde, planera för genomförande av olika insatser och att dokumentera detta i en genomförandeplan.

7a. Hur har uppgiften i fråga 7 tagits fram?

Flera alternativ kan väljas.

- a. från elektroniska verksamhetssystem
- b. uppgifter har tagits fram manuellt
- c. en uppskattning har gjorts

8. Du svarade på fråga 1 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende. Av dessa, hur många har en aktuell genomförandeplan, den 1 april 2015?

Svaret på fråga 8 beskriver andelen personer 65 år och äldre med aktuell (ej äldre än sex månader) genomförandeplan, den 1 april 2015.

Om svaret är noll, skriv 0. Om 0, hoppa till fråga 9

Antal:

En **genomförandeplan** är en dokumenterad planering som beskriver hur en beslutad insats praktiskt ska genomföras för den enskilde.

Planen är **aktuell** om den utformats för mindre än sex månader sedan eller följts upp/uppdaterats av utföraren under de senaste sex månaderna, dvs. efter den 1 oktober 2014. Uppföljningen ska ha noterats i genomförandeplanen eller journalen.

I genomförandeplanen ska det framgå om **den enskilde deltagit i planeringen** och i sådana fall vilken hänsyn som har tagits till hans eller hennes synpunkter och önskemål.

En person kan ha flera genomförandeplaner. Räkna antal personer som har minst en aktuell genomförandeplan.

8a. Hur har uppgiften i fråga 8 tagits fram?

Flera alternativ kan väljas.

- a. från elektroniska verksamhetssystem
- b. uppgifter har tagits fram manuellt
- c. en uppskattning har gjorts

9. Kan personer 65 år och äldre med verkställda beslut om särskilt boende (fråga 1), påverka vid vilka tider de ska gå och lägga sig för natten (utgå från hur det var under mars 2015)?

I Äldreguiden presenteras om personer som bor på enheten har möjlighet att påverka när de ska gå och lägga sig för natten.

- Alltid
- Oftast
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

AKTIVITET OCH TRÄNING

Frågorna om aktivitet och träning avser personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende enligt socialtjänstlagen (SoL).

10. Hur ofta erbjuder enheten personer 65 år och äldre med verkställda beslut om permanent särskilt boende (fråga 1), tillgång till olika aktiviteter (utgå från hur det var under mars 2015)?

Svaret på fråga 10 används för att beskriva om/hur ofta enheten erbjuder olika gruppaktiviteter.

- Sju gånger i veckan eller oftare
- Tre till sex gånger per vecka
- En till två gånger per vecka
- Minst en gång i månaden
- Mer sällan än en gång i månaden eller inte alls

Aktiviteterna sker tillsammans med andra personer i boendet under ledning av anställd personal eller av andra externt engagerade personer som t.ex. musiker eller frivilligarbetare.

Exempel på gruppaktivitet: bingo, utflykter, matlagning, biblioteksbesök eller gruppgymnastik. Ni som svarar har många fler olika aktiviteter som kan ingå i denna exempelsamling.

Syftet med aktiviteten är att bidra till en aktiv och meningsfull tillvaro.

11. Har personer 65 år och äldre med verkställda beslut om permanent särskilt boende (fråga 1), tillgång till en träningslokal som ligger nära och som lätt kan nås (utgå från hur det var under mars 2015)?

Svaren på frågorna 11 och 12 används för att beskriva vilka möjligheter som finns för den äldres träning.

- Ja
- Nej

I träningslokalen ska det t.ex. vara möjligt att träna kondition, styrka och balans. Träningslokalen behöver inte vara en separat byggnad eller rum, men med en tydligt avgränsad yta som är tillgänglig för just träning.

Med lätt att nå menas att lokalen är lättillgänglig även för personer med funktionsnedsättning och med behov av till exempel gånghjälpmedel eller rullstol.

12. Hur ofta har personer 65 år och äldre med verkställda beslut om permanent särskilt boende (fråga 1), tillgång till regelbunden styrke- och balansträning som leds av personal (utgå från hur det var under mars 2015)?

- En gång i veckan eller oftare
- Minst en gång i månaden
- Mer sällan än en gång i månaden eller inte alls

Syftet med träningen är att bidra till att den enskilde äldre personen ska bibehålla och stärka befintliga funktioner.

Måltider

Frågorna om måltider avser personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende enligt socialtjänstlagen (SoL). Räkna inte med personer som bor i servicehus.

Ta del av mer information [här](#)

Svaren på frågorna 13 och 14 används för att beskriva om enheten har rutiner för att åstadkomma en god måltidsmiljö samt rutiner för personalens deltagande under måltiderna (omsorgsmåltid).

13. Har enheten aktuella, skriftliga och på ledningsnivå beslutade rutiner som beskriver hur dygnets alla måltider ska genomföras, den 1 april 2015?

- Ja
- Nej Om nej, hoppa till fråga 14

Rutinen: det ska framgå hur måltiderna ska genomföras. I uttrycket genomföras ingår både planering, genomförande och efterarbete av måltiderna. Vem som ansvarar för vad under dygnets alla måltider ska vara beskrivet. Här avses egna lokala skriftliga rutiner eller gemensamma skriftliga rutiner som kommun/stadsdelen/stadsområdet har tagit fram för sina verksamheter.

Aktuella: rutinen har upprättats eller reviderats under de senaste 24 månaderna, dvs. efter den 1 april 2013.

Ledningsnivå: den nivå inom organisationen som har mandat att besluta om rutiner.

Dygnets alla måltider: frukost, lunch, middag, kvällsmål och mellanmål samt nattmål som ges vid önskemål.

13 a. Inkluderar rutinen (fråga 13) alla de aspekter som beskrivs i FAMM:

Det ska framgå om verksamheten i sina rutiner inkluderar de aspekter som ingår i FAMM. Hur varje enskild individ vill ha det ska framgå av en genomförandeplan.

- Ja
- Nej

FAMM (Five Aspects of Meal Model), enligt Gustafsson, 2006 är en modell som beskriver fem viktiga aspekter att ha fokus på för att den äldre ska kunna uppleva nöjdhet och känna sig bekväm under måltiden:

1. *Rummet* = var individen vill äta sin måltid och hur individen vill att det ser ut runt sin måltid i form av dukning, tillgänglighet i rummet och anpassad funktion på möbler som används.

2. *Mat och dryck= vad och när den enskilde vill äta och dricka.*
3. *Mötet = hur individen vill bli serverad och vilket stöd individen behöver och vill ha under måltiden (individuellt anpassat måltidsstöd). Det inkluderar också med vilka individen vill äta sin måltid.*
4. *Styr-/ledningssystem = att förutsättningar finns i form av rutiner och personella resurser för att individens behov och önskemål ska bli tillgodosedda.*
5. *Tillsammans skapar detta **måltidsmiljön** eller atmosfären i samband med måltiderna.*

Individuellt anpassat måltidsstöd: den äldres behov av fysiskt, psykiskt och socialt stöd och hjälp under måltiden har identifierats och vid behov erbjuds sådant stöd av personalen. Den äldres kulturella och religiösa önskemål beaktas också.

14. Har enheten, den 1 april 2015, aktuella, skriftliga och på ledningsnivå beslutade rutiner för hur omsorgsmåltider ska genomföras?

- Ja
 Nej

En omsorgsmåltid innebär att personalen deltar i måltiderna vid matbordet tillsammans med de äldre personerna för att ge individuellt anpassat måltidsstöd. Att delta i måltiden innebär också att personalen sitter med och äter, om så bara en smakportion.

Aktuella: se fråga 13.

Ledningsnivå: se fråga 13.

Räkna inte med personer i servicehus.

15. Du svarade på fråga 1 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende. Av dessa, hur många har en aktuell genomförandeplan som innehåller en beskrivning av önskemål och behov i samband med måltiderna, den 1 april 2015?

Svaret på fråga 15 beskriver andel personer vid enheten med aktuell genomförandeplan som beskriver den äldre personens önskemål och behov i samband med måltiderna. Uppgiften relateras till personer som bor i permanent särskilt boende, men inte dem som bor i servicehus.

Om svaret är noll, skriv 0. Om 0, hoppa till fråga 16

Antal:

Genomförandeplanen ska inkludera: när, var och hur den äldre personen vill bli serverad, liksom den äldres önskemål vad gäller olika maträtter eller drycker, oavsett vilken måltid på dygnet det handlar om. Eventuellt behov av individuellt anpassat måltidsstöd finns beskrivet.

*En genomförandeplan är **aktuell** om den utformats eller följts upp/uppdaterats för mindre än sex månader sedan, dvs. efter den 1 oktober 2014.*

15a. Hur har uppgiften i fråga 15 tagits fram?

Flera alternativ kan väljas.

- a. från elektroniska verksamhetssystem
- b. uppgifter har tagits fram manuellt
- c. en uppskattning har gjorts

PERSONAL
16. Ange tillgången till sjuksköterskor samt antal bostäder och personer i hemsjukvård som sjuksköterskorna ansvarade för enligt schema den första veckan i mars 2015.

Svaren i fråga 16 används för att beskriva vårdgivarens planerade tillgång till sjuksköterskor de angivna tiderna, i förhållande till sjuksköterskans ansvarsområde (antal bostäder och antal personer i hemsjukvård).

Om svaret är noll, skriv 0. Vänligen fyll i alla rader för att resultat ska kunna beräknas och redovisas.

Första veckan i mars 2015	Antal sjuksköterskor som enheten kan konsultera vid behov enligt schema	Totalt antal bostäder som sjuksköterskorna ansvarade för samtidigt	För hemsjukvård i ordinärt boende, anges antal personer med aktuella, pågående vårdplaner
Må 2/3 kl. 9.00			
Ti 3/3 kl. 9.00			
On 4/3 kl. 9.00			
To 5/3 kl. 9.00			
Fr 6/3 kl. 9.00			
Lö 7/3 kl. 9.00			
Sö 8/3 kl. 9.00			

Hemsjukvård: Hälso- och sjukvård enligt 18 § HSL i ordinärt boende, dvs. den hemsjukvård som kommunen finansierar.

Vi vill veta den planerade, schemalagda tillgången, dvs. det totala antalet sjuksköterskor som enheten enligt schema planerades ha att vända sig till, t.ex. kl. 9.00 den 5 mars 2015, om ett behov av denna kompetens skulle ha uppstått vid de angivna tiderna. Sjuksköterskan behöver inte ha varit tillgänglig på plats. Uppgifter för en vecka har valts, då planeringen för sjuksköterskans arbete kan variera över tid.

Samtidigt vill vi veta hur sjuksköterskornas ansvarsområde såg ut totalt sett. Ange antalet bostäder vid samtliga enheter som alla sjuksköterskorna samtidigt ansvarade för. Räkna också, i förekommande fall, personer i ordinärt boende inskrivna i hemsjukvården med aktuella vårdplaner. Aktuella vårdplaner är pågående planer som föranleder återkommande

åtgärder hos personen i hemsjukvården. Även personer som har sällan förekommande insatser räknas, dvs. inte bara de närmast planerade besöken, då detta är personer som kan komma att behöva sjuksköterskans bedömning och åtgärder.

Exempel: vardagar har enheten tillgång till tre sjuksköterskor, varav en har ett specifikt ansvar för enheten, medan de två övriga kan träda in vid behov. Enheten har 30 bostäder. Utöver dessa finns 60 bostäder som de tre sjuksköterskorna finns tillgängliga för. Ange 3 i vänstra kolumnen och 90 i högra kolumnen.

Lördag och söndag tillkommer det antal personer med aktuella, pågående vårdplaner som sjuksköterskan samtidigt hade ett ansvar för, t.ex. 50 äldre personer. En sjuksköterska finns tillgänglig under helger enligt schema. Då anges 1 i vänster-kolumnen och 140 i högerkolumnen.

17. Ange antal omsorgspersonal vid enheten under de två första veckorna i mars månad 2015, enligt schema kl. 9.00.

Svaren på fråga 17 används för att beskriva den planerade tillgången till antalet omsorgspersonal samt antal omsorgspersonal med adekvat utbildning, som i genomsnitt fanns tillgängliga för de boende kl. 9.00 de två första veckorna i mars 2015. Uppgifter för två veckor har valts, då behoven av omsorgspersonal kan variera, och tillgången kan se olika ut över tid. Uppgiften relateras till antalet lägenheter/bostäder vid enheten.

Om svaret är noll, skriv 0. Vänligen fyll i alla rader för att resultat ska kunna beräknas och redovisas.

Datum	Antal omsorgspersonal med adekvat utbildning enligt schema	Antal omsorgspersonal utan adekvat utbildning enligt schema
Må 2/3 kl. 9.00		
Ti 3/3 kl. 9.00		
On 4/3 kl. 9.00		
To 5/3 kl. 9.00		
Fr 6/3 kl. 9.00		
Lö 7/3 kl. 9.00		
Sö 8/3 kl. 9.00		
Må 9/3 kl. 9.00		
Ti 10/3 kl. 9.00		
On 11/3 kl. 9.00		
To 12/3 kl. 9.00		
Fr 13/3 kl. 9.00		
Lö 14/3 kl. 9.00		
Sö 15/3 kl. 9.00		

Med omsorgspersonal avses all den personal som utför vård- och omsorgsuppgifter inom socialtjänstens äldreomsorg, inklusive delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter.

Med adekvat utbildning avses här:

1. utbildning enligt den äldre studieordningen:
 - den äldre **undersköterskeutbildningen** om 32 eller 40 veckor, 31 veckors specialkurs,
 - utbildning till **skötare i psykiatrisk vård**, vårdinriktad kompletteringskurs,
 - **tvåårig vårdlinje**
 - **mentalskötartutbildning**, två eller tre terminer
2. den äldre gymnasieutbildningen, dvs. **treårig omvårdnadslinje eller omvårdnadsprogrammet** (kurser om minst 1350 gymnasiepoäng i karaktärsämnen).
3. den nya studieordningen enligt **Vård- och omsorgsprogrammet GY 2011** (kurser om minst 1400 gymnasiepoäng i programgemensamma karaktärsämnen samt programfördjupning inom geriatrik/gerontologi).
4. **vissa specialistkompetenser** som t.ex. äldrepedagog, silviasystrar eller personal med högskoleutbildning inom vård- eller omsorgsområdet som tjänstgör som omsorgspersonal.

Exempel: under måndag den 2 mars kl. 9.00 planerades 11 personer vara tillgängliga enligt schema, varav 2 saknade adekvat utbildning enligt vår beskrivning ovan. Ange 9 i vänstra kolumnen och 2 i den högra.

Under vissa tider på dygnet kan en person ansvara för flera enheter. Om en person ansvarar för en annan enhet samtidigt, räknas denna som 0,5. Om ansvaret sträcker sig över fyra olika enheter, räknas denna som 0,25 etc.

18. Ange antal månadsavlönad omsorgspersonal vid enheten, som var anställda den 1 april 2014.

Svaren på fråga 18 och 18 a, används för att beskriva omsättningen av omsorgspersonal vid enheten.

Antal: Om ej svar, hoppa till fråga 19

Med omsorgspersonal avses all den personal som utför vård- och omsorgsuppgifter inom socialtjänstens äldreomsorg, inklusive delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter. Observera att frågan enbart gäller antalet omsorgspersonal (i heltal) oavsett tjänstgöringsgrad.

Det är vanligt att omsorgspersonalen arbetar vid flera enheter. Inkludera samtliga som arbetade hela eller delar av sin tjänstgöringstid vid enheten. Inkludera samtliga personer som utför olika insatser

18a. Du svarade på fråga 18 att det fanns (infoga svar) månadsavlönad omsorgspersonal som var anställda vid enheten, den 1 april 2014. Av dessa, hur många var fortfarande anställda vid enheten, den 1 april 2015?

Om svaret är noll, skriv 0.

Antal:

HÄLSO- OCH SJUKVÅRD - DELAKTIGHET OCH INFLYTANDE

Frågorna om hälso- och sjukvård - delaktighet och inflytande, avser personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende enligt socialtjänstlagen (SoL).

19. Du svarade på fråga 1 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende. Av dessa, hur många har behov av hälso-och sjukvårdsåtgärder, den 1 april 2015?

Svaren på frågorna 19 och 20 gör det möjligt att beskriva andel personer med behov av hälso- och sjukvårdsåtgärder som har en namngiven kontakt med en legitimerad vårdpersonal.

Om svaret är noll, skriv 0. Om 0, hoppa till fråga 22

Antal:

Inkludera personer som den 1 april 2015 har ett stadigvarande behov även om behovet inte innebar åtgärder just denna dag.

19a. Hur har uppgiften i fråga 19 tagits fram?

Flera alternativ kan väljas.

- a. från elektroniska verksamhetssystem
- b. uppgifter har tagits fram manuellt
- c. en uppskattning har gjorts

20. Du svarade på fråga 19 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, med behov av hälso-och sjukvårdsåtgärder. Av dessa, hur många har en namngiven kontakt med en legitimerad personal, den 1 april 2015?

Om svaret är noll, skriv 0. Om 0, hoppa till fråga 21

Antal:

En namngiven kontakt med en vårdpersonal är bl.a. till för att tillgodose den enskildes behov av samordning. Benämningar som kan förekomma är omvårdnadsansvarig eller pati-

entansvarig sjuksköterska, men den namngivna kontakten kan också vara en fysioterapeut eller en arbetsterapeut, beroende på den äldre personens behov.

20a. Hur har uppgiften i fråga 20 tagits fram?

Flera alternativ kan väljas.

- a. från elektroniska verksamhetssystem
- b. uppgifter har tagits fram manuellt
- c. en uppskattning har gjorts

HÄLSO- OCH SJUKVÅRD - VÅRDPLANER

Frågorna om hälso- och sjukvård - vårdplaner, avser personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende enligt socialtjänstlagen (SoL).

21. Du svarade på fråga 19 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, med behov av hälso- och sjukvårdsåtgärder. Av dessa, hur många har en aktuell vårdplan, den 1 april 2015?

Svaret på fråga 21 används för att beskriva andel personer som har en aktuell vårdplan.

Om svaret är noll, skriv 0. Om 0, hoppa till fråga 22

Antal:

*En **vårdplan** upprättas för planering och genomförande av den äldres vård. Vårdplanen benämns ofta också individuell vårdplan, omvårdnadsplan eller rehabiliteringsplan. Så kallade standardvårdplaner kan också förekomma eller en samordnad individuell plan. Även begreppet handlingsplan förekommer.*

En person kan ha flera planer. Räkna antal personer som har minst en aktuell plan.

Planeringen kan t.ex. innehålla uppgifter om specifik omvårdnad eller rehabilitering, tillhandahållna eller förskrivna medicinska produkter, hjälpmedel eller förbrukningsartiklar och vilka mål som gäller för olika hälso- och sjukvårdsåtgärder och när och hur dessa ska följas upp. Uppgifter om läkemedelsgenomgångar kan också finnas noterad.

*En plan är **aktuell** om den utformats för mindre än sex månader sedan eller följts upp/uppdaterats av ansvarig hälso- och sjukvårdspersonal under de senaste sex månaderna, dvs. efter den 1 oktober 2014. Uppföljningen ska ha noterats i den enskilde personens journal.*

21a. Hur har uppgiften i fråga 21 tagits fram?

Flera alternativ kan väljas.

- a. från elektroniska verksamhetssystem
- b. uppgifter har tagits fram manuellt
- c. en uppskattning har gjorts

HÄLSO- OCH SJUKVÅRD - LÄKEMEDELSGENOMGÅNGAR

Frågorna om hälso- och sjukvård – läkemedelsgenomgångar, avser personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende enligt socialtjänstlagen (SoL).

22. Du svarade på fråga 1 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende. Av dessa, hur många har fått en enkel eller fördjupad läkemedelsgenomgång någon gång under perioden 1 april 2014 - 1 april 2015?

Svaren på frågorna om läkemedelsgenomgångar beskriver andel personer som erhållit en enkel eller fördjupad läkemedelsgenomgång under perioden 1 april 2014 - 1 april 2015.

Om svaret är noll, skriv 0. Om 0, hoppa till fråga 23

Antal:

Läkemedelsgenomgången kan ha utförts vid annan enhet under perioden. Räkna även med denna genomgång.

Föreskriften gäller för personer 75 år och äldre med fem eller fler ordinerade läkemedel. Frågan inkluderar ändå samtliga personer 65 år och äldre. Socialstyrelsen utgår ifrån att verksamheterna erbjuder genomgångarna för målgruppen. Valet att vidga gruppen i denna fråga beror på svårigheter att göra adekvata avgränsningar.

Mer info: Utbildning läkemedelsgenomgångar för äldre

22a. Hur har uppgiften i fråga 22 tagits fram?

Flera alternativ kan väljas.

- a. från elektroniska verksamhetssystem
- b. uppgifter har tagits fram manuellt
- c. en uppskattning har gjorts

HÄLSO- OCH SJUKVÅRD – URININKONTINENS

Frågorna om hälso- och sjukvård – urininkontinens, avser personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende enligt socialtjänstlagen (SoL).

Mer information om ämnet [här](#).

23. Du svarade på fråga 1 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende. Av dessa, hur många har bedömts ha urinläckage, den 1 april 2015?

Svaren på frågorna 23 och 24 används för att beskriva andel personer med en basal utredning avseende urinläckage.

Om svaret är noll, skriv 0. Om svaret är 0, hoppa till fråga 27

Antal:

Urinläckage förekommer om någon av följande frågor kan besvaras med ett "Ja".

Personen:

- läcker urin,
- inte hinner fram till toaletten i tid,
- använder något inkontinenshjälpmedel.

Med inkontinenshjälpmedel avses här olika absorberande produkter. För män finns också uridom som avleder urinen till en urinuppsamlingspåse som fixeras på benet. Utprovning av uridom ska ske av storlek och typ. Inget av dessa hjälpmedel ersätter toalettbesök.

24. Du svarade på fråga 23 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, som har bedömts ha urinläckage. Av dessa, hur många har en aktuell basal utredning avseende urinläckage?

Om svaret är noll, skriv 0. Om 0, hoppa till fråga 25

Antal:

I en **basal utredning** ingår vanligen anamnes, status, urinmätning, läckagemätning, dryckesmätning, mätning av residualurin samt en kartläggning av den äldre personens blåstömningsmönster. Alla moment behöver eller kan inte alltid ingå. Utredningens omfattning avgörs av den enskilde personen tillsammans med ansvarig hälso- och sjukvårdspersonal. Det ingår också att utesluta att urinläckaget är orsakat av en medicinsk orsak som kan kräva konsultation av läkare.

Aktuell basal utredning: innebär att utredning eller uppföljning inte är äldre än tolv månader, dvs. den ska vara genomförd efter den 1 april 2014. En utredning kan ersättas av en uppföljning, förutsatt att en basal utredning ligger till grund för tidigare åtgärder. En årlig uppföljning innebär att förskrivaren kontrollerar att symtomen inte har förändrats sedan föregående utredning och att hjälpmedlet fortfarande fungerar tillfredsställande.

Utredning av urininkontinens är grunden för effektiv behandling enligt SBU:s senaste litteraturoversikt "Behandling av urininkontinens hos äldre och sköra äldre".

24.a Hur har uppgiften i fråga 24 tagits fram?

Flera alternativ kan väljas.

- a. från elektroniska verksamhetssystem
- b. uppgifter har tagits fram manuellt
- c. en uppskattning har gjorts

25. Du svarade på fråga 1 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, med verkställda beslut om permanent särskilt boende. Av dessa, hur många använder inkontinenshjälpmedel hela eller delar av dygnet, den 1 april 2015?

Svaren på frågorna 25 och 26 används för att beskriva andel personer med individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel.

Om svaret är noll, skriv 0. Om 0, hoppa till fråga 27

Antal:

Med inkontinenshjälpmedel avses här olika absorberande produkter. För män finns också uridom som avleder urinen till en urinuppsamlingspåse som fixeras på benet. Utprovning av uridom ska ske av storlek och typ. Inget av dessa hjälpmedel ersätter toalettbesök.

26. Du svarade på fråga 25 att det finns (infoga svar) personer 65 år och äldre vid enheten, som använder inkontinenshjälpmedel. Av dessa, hur många har individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel?

Om svaret är noll, skriv 0.

Antal:

Individuell utprovning och förskrivning sker utifrån den enskilda personens behov. Genom en läckagemätning är det möjligt att fastställa behovet av inkontinenshjälpmedel. Mätningen genomförs under minst 48 timmar. Varje inkontinensskydd ska vägas före och efter användandet. Klockslag för bytet och eventuella kommentarer som till exempel "läckage vid sidan om skyddet" ska registreras. Valet av inkontinenshjälpmedel avgörs av resultatet av läckagemätningen tillsammans med andra faktorer som den äldres funktionstillstånd, livsstil, hudhälsa, kroppsform och hur den enskilda upplever hjälpmedlet. I förskrivarens ansvar ingår även att instruera och träna individen, följa upp och utvärdera användningen och att vid behov ompröva behovet av inkontinenshjälpmedlet.

Den individuella utprovningen av inkontinenshjälpmedel sker enligt Socialstyrelsens föreskrifter om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården (SOSFS 2008:1), av hälso- och sjukvårdspersonal som är behörig att prova ut och förskriva inkontinenshjälpmedlet.

26.a Hur har uppgiften i fråga 26 tagits fram?

Flera alternativ kan väljas.

- a. från elektroniska verksamhetssystem
- b. uppgifter har tagits fram manuellt
- c. en uppskattning har gjorts

27. ÖVRIGA SYNPUNKTER

Beskriv till exempel områden som saknas eller frågor som kan förbättras.

Tack för din medverkan!

Enkäten är öppen till sista svarsdatum, den 18 maj 2015 kl. 24.00. Fram tills dess kan du gå in och ändra dina svar. Du öppnar din enkät genom den länk som skickats till dig via e-post. Spara länken till webbenkäten!

Vänligen notera att leverantören Indikator registrerar varje svar så fort du har sparat och gått vidare till nästa sida. Det är det senast sparade svaret som registreras.

I början av juni 2015 kommer sammanställningar av svaren återkopplas till samtliga personer som besvarat enkäterna. Det kommer då att finnas en ny möjlighet att justera enkätsvaren baserat på dessa sammanställningar.