

**Handläggare**  
Lotta Mohaghegh  
Telefon: 08-508 23 550

**Till**  
Hägersten-Älvsjö stadsdelsnämnd  
2026-03-26

# Verksamhetsberättelse 2025

## Fruängsgårdens servicehus

# Innehållsförteckning

<b>Fruängsgårdens servicehus .....</b>	<b>3</b>
Sammanfattande analys .....	3
Uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål.....	4
KF:s inriktningsmål: 1. Ett Stockholm som håller samman med en stark och jämlik välfärd i hela staden .....	4
KF:s inriktningsmål: 2. Ett grönt och fossilfritt Stockholm som leder en rättvis klimatomställning .....	12
KF:s inriktningsmål: 3. Ett Stockholm med en stabil och hållbar ekonomi med utbildning, jobb och bostäder för alla .....	16
Uppföljning av ekonomi .....	21
Analys av resultaträkning - uppföljning av driftbudget.....	21
Investeringar .....	22
Medel för lokaländamål .....	22
Övrigt.....	22
Systematiskt kvalitetsarbete.....	22
Övrigt.....	23
Redovisning av synpunkter och klagomål .....	25

# Fruängsgårdens servicehus

## Sammanfattande analys

### Enhetens uppdrag

*På Fruängsgårdens servicehus är trygghet, delaktighet, kontinuitet och de individuella behoven centrala för arbetet. Alla boende ska känna sig trygga och få fortsätta leva sitt liv utifrån sina förutsättningar. Det är individens behov och självbestämmande som ska respekteras när och hur beviljade insatser/stöd i tillvaron ska genomföras. Enhetens arbete utgår från äldreomsorgens värdegrund, kommunfullmäktiges och stadsdelsnämndens inriktningsmål för äldreomsorgen. Verksamheten ska genomsyras av nytänkande och framåtanda samt ska med tillräckliga resurser bedriva en verksamhet med hög kvalitet.*

- **Kvalitets- och utvecklingsarbete**

Enheten har haft pågående kvalitets- och utvecklingsarbete under 2025. Verksamheten har påbörjat arbetet med 2C8 och flyttar sina arbetsrutiner från den nuvarande plattformen till 2C8, i syfte att tillgängliggöra rutinerna för medarbetarna. Arbetet kommer att fortlöpa under nästkommande år.

Utvecklingsarbetet med nutrition, måltider och munhälsa har fortsatt under hela året. Sjuksköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster har alla haft ett nära samarbete med omvårdnadspersonalen för att de boende ska få en trygg omsorg.

De äldre är delaktiga genom deltagande i vård- och omsorgsplanering för den enskilde. När en ny boende har flyttat in så de fått relevant informationsmaterial däribland informationsmaterial däribland information om synpunkter och klagomål.

Enhetens ombud har haft möte 1 gång/månaden för att utveckla arbetet och stärka kunskapen hos medarbetarna.

Enheten har följt årshjulet när det gäller webbutbildningar.

Genomförda utbildningar 2025:

- Samtalsstöd med DöBra. Döbra-samtalen är implementerade i inflyttningsprocessen och har erbjudits till samtliga boende efter inflytt.
- Munvårdsutbildning av oral care. 1 person på enheten har utsäts till munvårdsambassadör och deltagit i ombudsträffar vid 5 tillfällen.
- Webbaserad utbildning i Basala hygienrutiner
- Förflyttning- och ergonomiutbildning för nyanställda
- Måltidsmiljö vid kognitiv svikt. Utbildningen hölls av förvaltningens dietist.
- Apotekets Webbutbildning i läkemedelsdelegering för omsorgspersonal

- **Kompetensutveckling under 2025**

- Personalen har deltagit vid föreläsning kring medarbetarskap. Vi har haft planeringsdag och workshop kring medarbetarskap.
- 1 medarbetare har blivit klar med undersköterskeutbildningen som skett via Äldreomsorgslyftet.

- Språkutveckling för 3 medarbetare genom lärarledda lektioner 2 ggr/vecka, a´3h. har fortlöpt under hela året.
- Fördjupning inom demensområdet och lågaffektivt bemötande (BPSD) har skett för samtlig personal genom en heldagsutbildning med specialistundersköterska.
- Webbaserad värdegrundsutbildning har genomförts av samtlig personal
- Hållbarhet - Miljöförvaltningen har varit hos oss och haft föreläsning för samtlig personal ang. miljövänliga inköp och ett hållbart tänkande.
- **Medarbetarnas delaktighet**  
Dialogen med medarbetare har skett på dagliga möten och veckomöten, arbetsplatsträffar (APT) och i enskilda samtal som till exempel medarbetarsamtal. Vi utgår i vårt arbete från äldreomsorgens gemensamma värdegrund som återkommande finns med i dialogen på våra möten.

Personalgruppen är delaktig i enhetens utveckling och informeras fortlöpande om det ekonomiska läget. Det är av stor vikt att all personal känner ansvar för verksamheten och att målen och verksamhetsidén är tydliga och implementerade hos alla.

Tertialrapporten presenterades på APT i september 2025 där de informerades om vad som uppnåts och vad som återstod resterande del av året.


## Uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål

### KF:s inriktningsmål: 1. Ett Stockholm som håller samman med en stark och jämlik välfärd i hela staden

— Inga data

### KF:s mål för verksamhetsområdet: 1.4 Stockholm ska vara en bra stad att åldras i - med god omsorg och stor trygghet

— Inga data

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Utfall VB 2024	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel omsorgstagare som upplever att de kan påverka hur hjälpen utförs i hemtjänsten	75 %			70 %	87 %	87 %	2025
<b>Analys</b> Enheten bedömer att enhetsmålet inte har uppnåtts. Vi når inte årsmålet. Verksamheten är tidsstyrd vilket ibland kan upplevas som svårt att påverka. Verksamheten för dialog om vilka åtgärder som kan öka svarsfrekvensen på brukarenkäterna nästkommande år. Vi kommer att fokusera på att förklara syftet med enkäten och hur svaren används, att hitta bra sätt att stötta brukarna i att							

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Utfall VB 2024	Årsmål	KF:s årsmål	Period
delta samt att förbättra återkopplingen av resultaten.							
Genom att visa hur brukarnas synpunkter leder till konkreta förbättringar hoppas vi stärka förtroendet och därmed öka viljan att svara på enkäterna.							
Utfall män/kvinnor har inte observerats vid denna mätning.							

**Nämndmål: Äldre har ett tryggt, hälsosamt och självständigt liv samt en god personcentrerad vård och omsorg**

— Inga data

### Beskrivning

Målet nås genom att stadsdelsnämndens verksamheter och insatser utgår från ett salutogent förhållningssätt där trygghet, hälsa och välbefinnande står i fokus. Äldre i behov av stöd erbjuds insatser av god kvalitet. Utgångspunkten är den enskildes behov och önskemål med en hög grad av delaktighet i utformandet av sin omsorg. Verksamheterna är rättssäkra och likställiga, bidrar till delaktighet samt håller god kvalitet och hög kontinuitet.

Stadsdelsnämndens uppsökande och förebyggande arbete spelar en viktig roll i att motverka ofrivillig ensamhet och isolering. Mötesplatser och aktivitetscenter för seniorer ger möjligheter för socialt umgänge och deltagande i olika aktiviteter som främjar god hälsa. Äldre har tillgång till ett brett utbud av aktiviteter och erbjuds dagliga utevistelser. Äldreomsorgens verksamheter tar del av stadens satsning för kulturevenemang riktade till äldre.

Maten och måltidsupplevelsen inom äldreomsorgen ska fortsätta att förbättras för att förebygga undernäring och främja god hälsa. Utvecklingen av en personcentrerad vård inom hälso- och sjukvården kommer också att fortsätta. Dessutom kommer stödet till anhöriga fortsätta att utvecklas för att stärka anhörigperspektivet inom verksamheterna.

Medarbetare erbjuds kontinuerlig kompetensutveckling utifrån behov. Satsningar fortsätter för att stärka kompetensen för språk, demensomsorg, geriatrik, psykisk ohälsa, palliativ vård, hbtqi, våld i nära relation och missbruksproblematik. Omvårdnadspersonal i äldreomsorgen erbjuds kompetensutveckling via ESF-projektet "Kompetensförsörjning inom äldreomsorgen" för att möta kommande kompetenskrav avseende undersköterskor och vårdbiträden.

### Förväntat resultat

- Ökad andel äldre som känner sig trygga och nöjda med utformandet av sin äldreomsorg.
- Ökat välbefinnande och meningsfullhet hos seniorer genom förebyggande verksamhet.
- Öka verksamhetens kvalitet genom en patientsäker och personcentrerad vård och omsorg.
- Öka verksamhetens kvalitet genom att utveckla nya arbetssätt och det systematiska kvalitetsarbetet.

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Utfall VB 2024	Årsmål	KF:s årsmål	Period
● Alla äldre som är berättigade har erbjudits munhälsobedömning	100 %				100 %		2025
<b>Analys</b> Samtliga boende har erbjudits munhälsobedömning							
● Andel genomförd egenkontroller i HSL dokumentation enligt årshjul	100 %				100 %		2025
<b>Analys</b> Samtliga egenkontroller är genomförda då utsedda ombud på enheten driver arbetet med egenkontroller. Verksamhetutvecklare HSL följer arbetet med egenkontroller.							
● Andel genomförd riskbedömningar (Trycksår, undernäring, fall)	97,5 %				90 %		VB 2025
<b>Analys</b> Enhetsen har uppnått målet.							
● Andel omsorgstagare som upplever att de kan påverka hur hjälpen utförs i hemtjänsten	75 %				75 %		2025
<b>Analys</b> Enhetsen bedömer att enhetsmål har uppnåtts helt. Individuppföljningen på individnivå visade att 75% Kan påverka hur hjälpen ska utföras.							
● Andelen patienter som har en genomförd läkemedelsgenomgång	100 %				95 %		2025
<b>Analys</b> Enhetsen bedömer att enhetsmålet har uppnåtts helt.							

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Utfall VB 2024	Årsmål	KF:s årsmål	Period
● Genomförd punktprevalensmätning 2 g/år	100 %				100 %		2025
<b>Analys</b> Enhetsmålet har bedömer att enhetsmålet har uppnåtts helt							
● I varje verksamhet finns måltidsombud	100 %				100 %		2025
● På varje enhet finns följande HSL ombud: Palliativt ombud, Dokumentationshandlare, Hygienombud och SNUDD	100 %				75 %		VB 2025
<b>Analys</b> Enheten bedömer att enhetsmålet har uppnås helt							

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ Stadsdelsnämnden ska delta i ESF-projektet "Kompetensutveckling inom äldreomsorgen"	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> En medarbetare har avslutat sin utbildning till undersköterska i projektet ESF under året.			
✓ Stadsdelsnämnden ska fortsätta att utveckla arbetet med digitalisering och välfärdsteknik inom äldreomsorgen.	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> Under året har enheten implementerat det digitala ledningssystemet med stöd av verktyget 2c8.			
✓ Stadsdelsnämnden ska fortsätta att utveckla den interna och externa samverkan för en god och nära vård och omsorg samt förebyggande och hälsofrämjande insatser inom äldreomsorgen.	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> Vi har samverkat internt mellan enheterna och med Regionens aktörer som tex ASIH och akutsjukhusen. Vi har också samarbetat med ansvarig läkare och Familjeläkarna. Vi har under året genomfört mätningar och riskanalyser enligt Senior Alert. Vi har följt våra indikatorer och analyserat resultaten.			
✓ Stadsdelsnämnden ska säkerställa att äldreomsorgens medarbetare får kompetensutveckling kring bemötande av särskilt sårbara grupper - Våld i nära relation, hbtqi och psykisk ohälsa.	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> Enheten har arbetar kontinuerligt med utbildningar i form av webb utbildningar och fysiska utbildningar för att öka			

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
kompetensen inom psykisk ohälsa, kognitiva sjukdomar, våld i nära relation samt HBTQI+. Under 2025 har vi haft utbildning i lågaffektivt bemötande och BPSD för samtlig personal.			
✔ Stadsdelsnämnden ska ta fram en kompetensutvecklingsplan för de medarbetare inom äldreomsorgen som inte uppnår kriterierna för skyddad yrkestitel.	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> Enheten har arbetat med kartläggning och utbildning för att uppnå kriterierna med skyddad yrkestitel. 6 medarbetare har fått skyddad yrkestitel via socialstyrelsen hittills 2025			
✔ Stadsdelsnämnden ska vidareutveckla arbetet kring kost, nutrition och måltidsupplevelsen i äldreomsorgen.	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> Enheten har måltidsombud vars uppdrag är att stödja sina kollegor samt driva utveckling inom området kost och nutrition. De ansvarar också för handledning till nya medarbetare. Måltidsombuden deltar i gemensamma möten med dialog med och utbildning av dietist. Enheten arbetar med att höja måltidsupplevelsen samt sätta guldkant med hjälp av projekt Matlyftet i samarbete med aktivitetsombud Samtlig personal gick utbildning hos dietisten där ytterligare kunskaper kring måltidsmiljön delades.			
✔ Stadsdelsnämnden ska öka kännedom och tillgänglighet för Nationella minoriteters rättigheter inom äldreomsorgens verksamheter.	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> Enheten har genomfört webutbildning om nationella minoriteter. Vi uppmärksammar också minoritetsdagar, det finns informationsmaterial att tillgå.			
✔ Stadsdelsnämndens verksamheter inom äldreomsorgen ska följa upp hur de idag arbetar med avvikelser samt lex Sarah och utifrån resultatet vidareutveckla sina arbetssätt	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> Enheten arbetar med avvikelser och dokumenterar efter verksamhetens rutin, avvikelser tas upp på gemensamma kvalitetsråd och arbetsplatsträffar där diskussion förs för att undvika att avvikelser upprepas. Enheten ger skriftlig och muntlig information vid nyanställning. Skyldighet att rapportera tas upp årligen på arbetsplatsträffar.			

**Enhetsmål: Äldre får personcentrerad vård och omsorg av god kvalitet som främjar trygghet, hälsa och välbefinnande**

◆ Uppfylls delvis

### Förväntat resultat

1. En högre andel (från 89% till 92%) äldre anser att det är tryggt att bo på boendet. 100% av gästerna på Solkatten känner sig trygga vilket enheten strävar efter att bibehålla
2. En högre andel (från 89% till 92%) äldre är nöjda med sitt boende. En högre andel av gäster på Solkatten (95% till 100%) är nöjda med verksamheten.
3. En högre andel (från 89% till 92%) äldre är delaktiga om hur hjälpen ska utföras. På Solkatten (från 84% till 90%)
4. En högre andel (från 94% till 96%) på Solkattens dagverksamhet upplever att måltidssituationen är en trevlig stund på dagen.
5. En högre andel (från 89% till 92%) boende på servicehuset upplever att personalen bemöter

dem på ett bra sätt. På Solkatten s dagverksamhet ska vi bibehålla 100%

6. Enhetens professioner samverkar i det tvärprofessionella teamet.

7. Hälso- och sjukvårdspersonalen har god kunskap om dokumentation enligt hälso- och sjukvårdslagen.

8. Baspersonalen har god kunskap om social dokumentation.

## Analys

Solkattens dagverksamhet är fr o m 250401 en egen enhet som nu tillhör Rehabenheten.

Enheten bedömer att målet har uppfyllts delvis, bedömningen grundar sig på att tre förväntade resultat har uppnåtts.

Enhetens professioner arbetar i team, hälso- och sjukvårdspersonalen samt baspersonalen har god kunskap om dokumentation.

75% av de äldre anser att de tryggt på sitt boende (mål 92%)

88% trivs med sitt boende.(mål 92%)

75% anser att de kan påverka hur hjälpen ska utföras (mål 92%)


100% anser att personalen bemöter dem på ett bra sätt (mål 92%)

Kvalitetsuppföljningen på individnivå visade att 25% är mycket nöjda och 62% är ganska nöja 12% varken nöjda eller missnöjda med sitt servicehus.

Enheten har arbetat med personcentrerad vård genom att erbjuda personalen flera utbildningar i lågaffektivt bemötande.

Handledda gruppmöten med samtliga ombud har skett 1 gång/månaden under hela 2025:

- Dokumentationsombud
- Palliativa ombud
- Måltid- aktivitetsombud
- Hygienombud
- Anhörigombud
- Reflektionshandledare
- Munvårdsambassadörer

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Palliativ vård- och omsorg	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> <p>Enheten har aktivt arbetat med palliativt ombudskap. Enheten har 1 palliativt ombud som deltar på samtliga ombudsmöten och utvecklar arbetet på våningen tillsammans med sina kollegor. De har skett regelbundna utvecklingsforum 1 gång/månad där ombuden, enhetschef och HSL-personal har deltagit. Det har varit träffar på enheten där utbildning och dialog har skett, som i sin tur har lett till att enheten har bibehållit och utvecklat våra rutiner och arbetssätt. Enheten har utvecklat en ny rutin som innebär att en vårdplanering upprättas för varje boende som får ett palliativt beslut av läkaren. Våra palliativa ombud har deltagit på en PKC-dag (Palliativt kunskapscenter) med fokus "Att möta närstående". Vårt utvecklingsarbete "Vårdplanering efter brytpunkt vård i livet slut" valdes ut och presenterades på PKC:s 10 årsjubileum.</p>			

## KF:s mål för verksamhetsområdet: 1.5 Alla stockholmare ska ha tillgång till ett rikt kultur-, idrotts- och föreningsliv

— Inga data

Nämndmål: Invånarna har tillgång till ett rikt kultur- och föreningsliv

— Inga data

### Beskrivning


Målet nås genom att stadsdelsnämnden möjliggör för det lokala kulturlivet och arbetar för att erbjuda ett varierat utbud av kultur och evenemang för barn, unga och vuxna. Under 2025 ska ett särskilt fokus läggas på att i större utsträckning genomföra aktiviteter tillsammans med aktörer från civilsamhället samt att stärka samverkan med andra förvaltningar och bolag. För att komplettera och stärka utbudet som nämnden erbjuder fördelas föreningsbidrag i form av arrangörs- och verksamhetsstöd.

Inom förskolan erbjuds en utbildning där kultur i olika former utgör en naturlig del av undervisningen och där barn får erfara en mångfald av kulturuttryck både för, av - och med barn. Inom fritidsverksamheten erbjuds ett brett utbud av kulturaktiviteter samt möjligheten för unga att själva genomföra kulturprojekt. För äldre och personer med funktionsnedsättning erbjuds kulturaktiviteter som skapar stimulans och gemenskap.

I syfte att ytterligare stärka arbetet med kultur i stadsdelsnämndens verksamheter kommer ett nätverk för kulturombud att etableras under 2025.

### Förväntat resultat

- Barn, unga, vuxna och äldre i stadsdelsnämndens verksamheter får möta och själva prova olika former av kultur och skapande.
- Samarbetet med civilsamhället stärks och utvecklas.
- Fler av stadsdelsnämndens verksamheter har kulturombud.
- Antalet förskolor där kultur på minoritetsspråk finns representerade i lärmiljön ökar.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Stadsdelsnämndens verksamheter som arbetar med kultur utser ett kulturombud	2025-01-01	2025-08-31	

*Enhetsmål: Enheten erbjuder ett rikt utbud av kultur-och fritidsaktiviteter*

 Uppfylls helt

### Förväntat resultat

1. Att äldre har tillgång till kulturupplevelser utifrån önskemål

## Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet har uppnåtts helt under året.

Enheten har bedrivit ett systematiskt arbete för aktiviteter, där erbjudande av kulturaktiviteter är en del av arbetet.

Enheten har samverkat med externa aktörer som t ex Seniorglädje, Ung Omsorg, Brännkyrka församling, Clownmedicin från Astrid Lindgrens barnsjukhus, Besök- och terapihundsteamet mm. Vi har uppmärksammat minoritetsdagar, vi har även haft finsk karaoke varannan vecka och Allsång varje vecka.

Fruängsgårdens samtliga enheter har en gemensam aktivitetssamordnare som dagligen ser till att det sker aktiviteter.

Aktiviteterna anpassas efter den äldres förmåga, intresse och behov. Olika kulturevenemang erbjuds varje månad. Enheten har haft besök av flertalet artister som har sjungit och uppträtt. Det har anordnats filmvisning regelbundet i samlingsalen där det visats allt från klassiker till nyare filmer och dokumentärer. Dokumentärfilmare Tom Alandh besökte oss och berättade om sitt liv som journalist.

Nämndmål: Nämnden erbjuder platser och aktiviteter som inbjuder till lek, rörelse och rekreation för alla

— Inga data


## Beskrivning

Målet nås genom att berörda verksamheter erbjuder rum och aktiviteter för respektive målgrupp, i enlighet med stadens program för idrott, motion och friluftsliv. Programmet beskriver hur stadens verksamheter ska arbeta utifrån målet att alla ska ha möjlighet att röra på sig samt ta del av den natur staden erbjuder.

Målet nås även genom att stadsdelsnämnden arbetar utifrån ett tillgänglighets- och jämställdhetsperspektiv i verksamhetsplaneringen samt den dagliga driften av stadsmiljön. Insatser görs löpande för att utveckla park- och naturområden och spontanidrottsytor i syfte att de ska vara tillgängliga och inbjuda till lek och rörelse för alla.

## Förväntat resultat

- Verksamheter erbjuder sina målgrupper aktiviteter som går i linje med Programmet för idrott, motion och friluftsliv.
- Tillgänglighets- och jämställdhetsfrågor genomsyrar nämndens arbete med rekreationsytor och rörelsefrämjande aktiviteter.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Stadsdelsnämndens verksamheter som har uppdrag i stadens program för idrott, motion och friluftsliv ska formalisera sina arbetssätt kring uppdragen	2025-01-01	2025-12-31	

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
<p><b>Analys</b>            Enheten erbjuder utevistelse i form av gemensamma promenader 2 ggr/vecka.            Personalen uppmuntrar de boende till utevistelse i närområdet, eller sitta på vår innergård för att få frisk luft och lyssna på fåglarna.</p>			

*Enhetsmål: Enheten erbjuder aktiviteter som främjar fysisk rörelse*

 Uppfylls helt

### Förväntat resultat


1. De äldre inbjuds till rörelsefrämjande aktiviteter

### Analys


Enheten bedömer att målet har uppnått helt under året.

Enheten erbjuder ett varierande utbud av fysiska aktiviteter som är anpassade efter de boendes individuella behov och förmågor. Det kan handla om gemensamma promenader som vi erbjuder 2 ggr i veckan och sittgymnastik 1 gång/vecka tillsammans med seniorglädje, där de utför övningar, för att stimulera rörlighet och styrka på ett skonsamt sätt. Genom att dessa aktiviteter är både varierade och individanpassade ges varje boende möjlighet att delta på den nivå som passar deras nuvarande fysiska kapacitet. Aktiviteterna genomförs med stor hänsyn till den fysiska statusen hos varje boende.

## KF:s inriktningsmål: 2. Ett grönt och fossilfritt Stockholm som leder en rättvis klimatomställning

 Inga data

### KF:s mål för verksamhetsområdet: 2.1 Stockholm ska bli klimatpositivt – genom minskade utsläpp och ökad koldioxidlagring

 Inga data

Nämndmål: Stadsdelsnämndens verksamheter är klimatsmarta

 Inga data

### Beskrivning

Stadsdelsnämnden arbetar kontinuerligt med att kartlägga verksamheternas klimatpåverkan, och tar fram strategier för hur utsläppsminskningar ska ske. Samtliga verksamheter ska ha goda möjligheter att kunna analysera sitt klimatavtryck samt kunna agera handlingskraftigt i den gröna omställningen.

## Förväntat resultat

- Stadsdelsnämnden ska minska inköp av plast- och engångsprodukter.
- Klimatpåverkan från inköpta livsmedel minskar.
- Stadsdelsnämndens energiförbrukning minskar under 2025 med en fjärdedel av mandatperiodens mål om en tioprocentig minskning.
- Nämndens chefer och andra relevanta funktioner känner till och jobbar mot målen i stadens nya miljöprogram.
- Livsmedel och måltider som köps in till förvaltningen vid konferenser, planeringsdagar, seminarier, möten, frukostar etc har gått över till att vara vegetarisk.

	Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✔	Stadsdelsnämndens samtliga chefer utbildas i Miljöprogram 2030	2025-01-01	2025-12-31	
✔	Stadsdelsnämndens vård- och omsorgsboenden samt servicehus tar fram handlingsplaner utifrån vägledningen Hållbart vård- och omsorgsboende	2025-01-01	2025-06-30	

*Enhetsmål: Enheten är energieffektiv och resurssmart med en minimal klimatpåverkan*

● Uppfylls helt

## Förväntat resultat

1. Enheten arbetar aktivt för att minska användning av plast.
2. Enheten arbetar för att minska matsvinn
3. Enheten har en hög medvetenhet om avfallssortering.
4. Klimatpåverkan från upphandlade livsmedel uppgår till max 1,5 kg CO2 per kg livsmedel.

## Analys

Enheten bedömer att enhets målet har uppnåtts helt under året.

Enheten har samordnat inköp och leveranser och har prioriterat ekologiska produkter när det har varit möjligt.

Personalen har fått utbildning från Miljöförvaltningen då de fick ytterligare kunskap i hur vi arbetar klimatsmart.

Enhetens statistik på co2 per kg inköpta livsmedel hamnade på 4,92%

## KF:s mål för verksamhetsområdet: 2.2 Stockholm ska vara en stad där den biologiska mångfalden ökar

— Inga data

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Utfall VB 2024	Arsmål	KF:s årsmål	Period
Andel inköpta	61,03 %			85,6 %	70 %	70 %	2025

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Utfall VB 2024	Årsmål	KF:s årsmål	Period
ekologiska livsmedel i kronor							
<b>Analys</b> Enheten uppnår ej helt målet på 70%. Enheten eftersträvar dock att övriga livsmedel som beställs är ekologiska i så stor utsträckning som möjligt.							

**Nämndmål:** Stadsdelsnämndens verksamheter bidrar till att öka den biologiska mångfalden

— Inga data

### Beskrivning

Målet nås genom att nämndens enheter beställer ekologiska livsmedel, inklusive fika. Nämnden kommer under året utveckla stödet till verksamheterna för att öka andelen ekologiska livsmedel genom att bland annat lyfta goda exempel och skapa forum för kunskapsutbyte mellan exempelvis förskolor och daglig verksamhet. Ekologiskt producerade livsmedel gynnar den biologiska mångfalden bland annat genom att inte använda kemiska bekämpningsmedel eller konstgödsel.

### Förväntat resultat

- Samtliga enheter bidrar till att nå målet om att ekologiska livsmedel utgör 70 % av inköpta livsmedel.
- Flertalet åtgärder som föreslås i det stadsdelsvisa åtgärdsförslaget för biologisk mångfald vidtas.

**Enhetsmål:** Enheten bidrar till att öka den biologiska mångfalden

◆ Uppfylls delvis

### Förväntat resultat

1. Andel ekologiska livsmedel utgör minst 70 % av inköpta livsmedel

### Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet delvis har uppnåtts. Vi har fortsatt att arbeta efter målet att 70% av alla inköpta livsmedel ska vara ekologiska. Resultatet för året blev 56,69%%, vilket var en försämring.

Enheten har god kunskap och kännedom om miljön, och hur vi ska arbeta tillsammans på bästa sätt för att i så stor utsträckning som möjligt alltid välja ekologiska och miljövänliga varor. Dock finns det vissa varor som inte går att välja som ekologiska alternativ hos våra leverantörer.

## KF:s mål för verksamhetsområdet: 2.4 Stockholmarnas hälsa ska främjas genom ren luft, rent vatten och giftfria miljöer

— Inga data

Nämndmål: Stadsdelsnämnden bidrar till invånarnas goda hälsa och en ren miljö genom giftfria verksamheter.


— Inga data

### Beskrivning

Målet ska nås genom att säkerställa ett systematiskt arbete med säker kemikaliehantering samt utfasning av de kemikalier som är skadliga för människor och miljö. Arbetet utgår ifrån Stockholms stads kemikalieplan. Chemsoft och Byggvarubedömningen används som kartläggande verktyg. En ny rutinbeskrivning av kemikaliehantering på verksamhetsnivå ska kunna användas som stöd i arbetet.

### Förväntat resultat

- Verksamheterna arbetar systematiskt med att fasa ut skadliga kemikalier samt med att ha en säker kemikaliehantering.
- Exponeringen av skadliga kemikalier minskar.
- Särskild vikt i arbetet läggs vid att öka kunskapen om sårbara grupperns påverkan av skadliga kemikalier.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Stadsdelsnämnden ska uppdatera och implementera rutinbeskrivningen för arbetet med kemikaliehantering samt utfasning av skadliga kemikalier.	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> Rutinbeskrivning finns och arbetet med att använda systemet Chemsoft för kemikalier pågår systematiskt, rutinen har gått genom på veckomöten med medarbetarna.			

*Enhetsmål: Enheten bidrar till en god livsmiljö och strävar efter en giftfri verksamhet*

 Uppfylls helt

### Förväntat resultat

1. Enheten arbetar systematiskt med att fasa ut skadliga kemikalier.
2. Exponeringen av skadliga kemikalier minskar.
3. Ökad kunskap om skadliga kemikalier.

### Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet har uppnåtts helt under året.

Enheten har enbart inhandlat produkter som är i enlighet med Chemsofts system. Detta är ett

viktigt steg för att säkerställa att alla inköp är både säkra och hållbara, och för att minska verksamhetens miljöpåverkan.







För att stärka säkerheten och medvetenheten bland medarbetarna har vi ökat deras kunskap genom en utbildning från miljöförvaltningen. Genom utbildning och kontinuerlig information har vi säkerställt att medarbetarna har en god förståelse för hur kemikalier ska hanteras på ett säkert sätt - vilket i sin tur bidrar till en tryggare arbetsmiljö och minskad risk för skador och miljöpåverkan.

## KF:s inriktningsmål: 3. Ett Stockholm med en stabil och hållbar ekonomi med utbildning, jobb och bostäder för alla

— Inga data

### KF:s mål för verksamhetsområdet: 3.4 Medarbetare i Stockholm ska ges goda förutsättningar att göra ett bra jobb

— Inga data

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Utfall VB 2024	Årsmål	KF:s årsmål	Period
  Aktivt Medskapandeindex	84			87	87	83	2025
<p><b>Analys</b></p> <p>Genomgång av resultatet har skett på APT med medarbetarna. En grupp medarbetare deltog i att upprätta åtgärdsplan vilket har följts upp kontinuerligt.</p> <p>Arbetskor till personal är beställda enligt rutin.</p> <p>Leverantör Ahlsell</p> <p>Modell Hayber rental 5st</p> <p>Modell Tarragona.4st</p> <p>Leverantör procurator</p> <p>Modell Safety jogger juno 5st</p>							
  Sjukfrånvaro	11,9 %			5 %	8,5 %	Tas fram av nämnd/styr else	VB 2025
<p><b>Analys</b></p> <p>Sjukfrånvaron är hög pga att vi har flera långtidssjukskrivningar.</p>							
  Sjukfrånvaro dag 1-14	0,9 %			1,89 %	2,9 %	Tas fram av nämnd/styr else	VB 2025
<p><b>Analys</b></p> <p>korttidsfrånvaron ligger under årsmålet</p>							

Nämndmål: Stadsdelsnämnden är en attraktiv arbetsgivare och har en god arbetsmiljö

— Inga data

### **Beskrivning**

Stadsdelsnämnden kommer utifrån arbetsgivarperspektivet ha fokus inom områdena; trygga anställningsvillkor, systematiskt arbetsmiljöarbete, kompetensförsörjning och ledarskap.

Trygga anställningsvillkor där medarbetares anställningsform är tillsvidareanställning på heltid är normen vid nyanställningar. I bemanningsstrategin och inför varje rekrytering ingår att kartlägga möjligheten att erbjuda heltid till de medarbetare som ofrivilligt arbetar deltid.

Systematiskt arbetsmiljöarbete i vardagen är en friskfaktor och fortsatt ett prioriterat område för att medarbetare och chefer ska ha en god arbetssituation och förutsättningar att nå ett gott arbetsresultat. En god arbetsmiljö och ett närvarande ledarskap ska säkerställas genom balans mellan uppdrag och resurser, samt ett rimligt antal medarbetare per chef. Stadsdelsnämnden tydliggör arbetet med friskfaktorer för att på ett främjande sätt förstärka hållbara, hälsosamma och attraktiva arbetsplatser.

Ett aktivt strategiskt arbete med kompetensförsörjning utifrån uppdrag och mål är fortsatt prioriterat för att utveckla, behålla samt rekrytera medarbetare med rätt kompetens för uppdraget. Vid bemanning och inför rekrytering är det av stor vikt att analysera vilken kompetensprofil som bäst matchar verksamhetens kommande uppdrag och mål, för att bibehålla en hög kontinuitet av rätt kompetens i verksamheten. Rekryteringsprocessen säkerställer att bemanning och rekrytering sker kompetensbaserat och i linje med en hållbar bemanningsstrategi för verksamheten.

Chefsuppdraget kräver ett tydligt och utvecklingsinriktat ledarskap, där en helhetssyn kopplat till mål och resultat kan förmedlas till medarbetarna. Organisationen ska, förutom att möjliggöra ett närvarande ledarskap, även skapa förutsättningar för medarbetare att ha inflytande över sin arbetssituation och vara delaktiga i verksamhetsutvecklingen. Detta är även ett led i att gemensamt nå måluppfyllelsen i medarbetarenkäten (ökat aktivt medskapandeindex (AMI) samt ett stärkt arbetsgivarvarumärke både internt och externt.

Medarbetare ska uppmuntras att omsätta idéer och förslag i konkreta verksamhetsförbättringar med stockholmarnas fokus i enlighet med kvalitetsprogrammet.

### **Förväntat resultat**

- Stadsdelsnämnden har en hög andel tillsvidareanställda på heltid
- Stadsdelsnämnden har en god systematik inom arbetsmiljöarbetet
- Den totala sjukfrånvaron för stadsdelsnämnden minskar till 7,9 %
- Strategisk kompetensförsörjning sker utifrån verksamhetens uppdrag och mål

- Förutsättningar för närvarande ledarskap förbättras
- Aktivt medskapandeindex (AMI) ökar

*Enhetsmål: Enheten är en god arbetsgivare och har en god arbetsmiljö*

◆ Uppfylls delvis

### **Förväntat resultat**

1. Aktivt medskapandeindex (AMI) ökar från 86 % till 88 %
2. Medarbetare har den kompetens som krävs för yrket.
3. Enheten har 90 % tillsvidareanställda på heltid.
4. Enheten har ett närvarande ledarskap.
5. Frisknärvaron ökar från 95 % till 96 %.

### **Analys**

Enheten bedömer att målet har uppnåtts delvis. Bedömningen grundar sig på att fyra av fem förväntade resultat har uppnåtts. Verksamheten arbetar aktivt med arbetsklimatet på enhetens månatliga APT.

Arbetskor till personal är beställda enligt rutin.

Leverantör Ahlsell

Modell Hayber rental 5st

Modell Tarragona.4st

Leverantör procurator

Modell Safety jogger junio 5st

Reflektionstid genomförs regelbundet för att diskutera inte bara arbetet med de äldre, utan även personalsituationer. Genom reflektion blir medarbetarna medvetna om sina egna attityder, värderingar och känslor. Enligt medarbetarna hjälper reflektionstiden dem i sin yrkesroll och i mötet med den äldre.

På enheten arbetar vi med att skapa en kultur av öppenhet och dialog, och lyssna aktivt. Vi väljer att snälltolka varandra. Vi har återkommande APT där utrymme finns för alla att komma till tals. Vi använder dialog istället för order - vi pratar med varandra - istället för till varandra.

Enheten fortsätter att erbjuda individuella utbildningar till de som har behov, t ex vårdbiträde, undersköterskeutbildningar, språksatsningar och specialistundersköterska för att öka enhetens kompetens och kunskap.

Målsättningen att 90% ska vara tillsvidareanställda på heltid är uppnått.

Enheten ska fortsätta att ha närvarande ledarskap där medarbetare känner sig trygga med sin närmaste chef.

## KF:s mål för verksamhetsområdet: 3.5 Hög beredskap och stark rådighet ska råda i alla verksamhetsområden

— Inga data

Nämndmål: Stadsdelsnämnden har en hög beredskap för oväntade händelser

— Inga data

### Beskrivning

Målet nås genom att stadsdelsnämndens kris-, kontinuitets- och beredskapsarbete är samordnat så att de hänger ihop, är effektivt och känt för de som berörs. Stadsdelsnämnden ökar sin förmåga inom civil beredskap genom att arbeta med åtgärder i Risk- och sårbarhetsanalyserna (RSA) samt genom att arbeta för att stärka de kritiska beroenden/resurser som de samhällsviktiga verksamheterna behöver för att de ska kunna upprätthållas och stärkas. Under 2025 kommer fokus inom RSA att ligga på att genomföra åtgärder för att hantera identifierade risker inom samhällsviktig verksamhet.



Målet nås vidare genom att stadsdelsnämnden uppdaterar sin krisledningsplan samt övar, utbildar och utvecklar krisledningsorganisationen utifrån lärdomar och erfarenheter för att bli ännu bättre på att hantera oväntade händelser. Minst en krisledningsövning kommer att hållas under 2025. Arbetet med krisstödsorganisationen fortsätter att utvecklas, i syfte att ge stadsdelsområdets invånare stöd vid kriser.


Beredskapsarbetet riktat till invånare i stadsdelsområdet utvecklas genom framtagande av arbetssätt för kommunikation kring hemberedskap. Nämndens trygghetspunkter hålls aktuella och redo att startas upp vid behov.

I arbetet med informationssäkerhet kommer informationssäkerhetsklassningar vara fortsatt prioriterat. Arbetet med behörighetshantering fortsätter genom stickprovskontroller och den lokala anvisningen för informationssäkerhet uppdateras och görs känd i förvaltningen.

### Förväntat resultat

- Aktiviteterna i nämndens risk- och sårbarhetsanalys är genomförda
- Enheternas kontinuitetsplaner är verklighetsanpassade och testade.
- Resurser som är av vikt för stadsdelsnämndens beredskap är inventerade och kända för de som behöver ha informationen.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Stadsdelsnämndens medarbetare går stadens utbildning i dataskydd	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> Medarbetarna har utfört utbildningen.			
 Stadsdelsnämndens medarbetare går stadens utbildning i informationssäkerhet	2025-01-01	2025-12-31	

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
<b>Analys</b> Medarbetarna har utfört utbildningen.			
 Stadsdelsnämndens samhällsviktiga verksamheter genomför åtgärder som identifierats i deras risk- och sårbarhetsanalyser.	2025-01-01	2025-12-31	
<b>Analys</b> Genom att genomföra åtgärder från risk- och sårbarhetsanalyser stärker enheten sin beredskap vid exempelvis personalbrist, smittspridning eller tekniska störningar. Det säkerställer trygghet och kontinuitet för brukarna, även i krissituationer.			

**Enhetsmål: Enheten har hög beredskap och rådighet i verksamheten**

 Uppfylls helt

### Förväntat resultat

1. Enheten har en aktuell kontinuitetsplan som är känd av chefer och medarbetare.
2. Ökad kunskap och kompetens om dataskydd och informationshantering bland medarbetare och chefer.

### Analys

Enheten bedömer att enhetens målet har uppnåtts helt under året.


Medarbetarna är medvetna om sitt ansvar när det gäller att skydda personer och känslig information, vilket leder till minskad risk för dataintrång och andra incidenter.

Utbildning i dataskydd och informationshantering har samtliga medarbetare gjort.


Information om dataskydd samt kontinuitetsplanen har tagits upp på APT.

Samtliga boende på servicehuset har fått information om vilka varor som är bra att ha hemma vid en ev. krissituation.

### KF:s mål för verksamhetsområdet: 3.6 Tryggheten ska öka genom förebyggande insatser

 Inga data

Nämndmål: Stadsdelsnämnden deltar i kraftsamlingen mot välfärdsbrott

 Inga data

### Beskrivning

Nämnden strävar efter att förebygga och minska risken för välfärdsbrott genom att höja kunskapsnivån och medvetenheten bland medarbetarna, samt förbättra rutinerna för att upptäcka och hantera avvikelser. Det är viktigt att medarbetarna har en gedigen kunskap om välfärdsbrott, inklusive felaktig folkbokföring, identitetsbrott, falska intyg, samt bedrägeri och oegentligheter i stadens upphandlade tjänster. Det strategiska arbetet inriktas på att förebygga

risker och minska brottslighet genom ett strukturerat tillvägagångssätt där risker utvärderas och krav fastställs för att på så vis arbeta förebyggande. Nämnden genomför även avtalsuppföljningar med verksamheter som ligger på entreprenad. Regelbunden uppföljning sker på individ- och verksamhetsnivå för att säkerställa att insats och debiteringar sker i enlighet med den enskildes behov och gällande avtal.

Kompetensökning sker om otillåten påverkar genom att medarbetarna gör den utbildning som finns på området under året.

### **Förväntat resultat**

- Fler kontroller genomförs med syfte att motverka förekomsten av välfärdsbrott
- Noggrannare uppföljningar av avtal.
- Samtliga medarbetare har genomgått utbildning om otillåten påverkan

*Enhetsmål: Enheten bidrar till att motverka välfärdsbrott*

 Uppfylls helt

### **Förväntat resultat**

1. Medarbetare har kännedom om otillåten påverkan
2. Följsamhet till riktlinjer och delegation vid upphandling

### **Analys**

Enheten bedömer att enhetsmålen har uppnås helt.

Enhetens inköp sker via upphandlade företag och aktörer.

Samtliga medarbetare har genomgått utbildning om otillåten påverkan under 2025.

## **Uppföljning av ekonomi**

### **Analys av resultaträkning - uppföljning av driftbudget**

På servicehuset har antalet beställda timmar följts upp i förhållande till personaltimmar, för att bättre anpassa bemanningen efter behov.

Servicehuset har haft bättre beläggning under året, vilket gör att enhetens budget nu är i balans.

Ekonomi är en stående punkt på enhetens APT-möten vilket ger ökade kunskaper och bättre förståelse och engagemang i personalgruppen.

## Investeringar

### Medel för lokaländamål

## Övrigt

### Hur enheten arbetar systematiskt med avvikelser och lex Sarah:

Avvikelserna i verksamheten har dokumenterats och hanterats enligt vår rutin. Vi har arbetat med avvikelser, dokumentation, utredningar, åtgärder, information och uppföljning. Avvikelserna har tagits upp med medarbetare på kvalitetsråden och arbetsplatsträffarna.

Rapporteringskyldighet för medarbetare enligt lex Sarah har tagits upp vid introduktionen av nyanställda och enligt årshjulet på arbetsplatsträffar.

### Personalens medverkan i kvalitetsarbetet

Kvalitetsfrågor har diskuterats på våra dagliga rapporter, veckomöten samt APT. Varje månad har vi haft ett tema på APT som handlar om kvalitet - som tex dokumentation, bemötande, genomförande och avslut.

Vi har utsedda ombud inom olika kvalitetsområden som har varit delaktiga i kvalitetsarbetet på enheterna genom ombudsträffar och nätverksträffar för samtliga utförare inom förvaltningens äldreomsorg. Där har diskussioner och fortbildning skett som genererat förbättringar gällande rutiner och arbetssätt på enheten.

## Systematiskt kvalitetsarbete

### Synpunkter och klagomål:

Enheten har en fortsatt låg redovisad nivå av inkomna synpunkter och klagomål. Vi har under året förtydligat informationen av hur synpunkter och klagomål ska hanteras. Vi har gjort synpunktsblanketten mer tillgänglig för boende, anhöriga och besökare.

När det inkommer klagomål så hanteras de omgående av enhetschef, som också ser till att det åtgärdas. Det finns en tydlig rutin för hantering av inkomna synpunkter och klagomål.

### Egenkontroller:

Basala hygienrutiner: Enhetens hygienombud har genomfört observationer av följsamhet till basala hygienrutiner månadsvis under året. Vi har också genomfört självskattning av följsamheten. Resultaten visar att följsamheten är god och har redovisats och diskuterats på gemensamma hygienmöten samt APT-möten under året.

### Måltidsobservationer

Vi har under året uppmärksammat alla högtider och speciella dagar vad gäller mat och måltider. Stadsdelens dietist har hållit i utbildningar för personalen gällande måltidssituationer.

Dokumentation: Genomförandeplanerna har utarbetats. Parasolombudet har följt årshjulet och genomfört granskningar av dokumentationen, samt i samråd med enhetschef återkopplat till

berörd medarbetare för eventuella förbättringsförslag.

Avvikelser: Vi har utrett och analyserat avvikelser som legat till grund för förbättringsarbeten och rutinändringar. Samtliga medarbetare har genomfört webbutbildning gällande Lex Sarah.

Resultaten från samtliga granskningar och uppföljningar har redovisats och diskuterats på avdelningsmöten och APT-möten.

### **Övrigt kvalitetsarbete**

Helhetssyn: Vi har verkat för att säkerställa personcentrerad vård- och omsorg och teamarbetet mellan yrkeskategorier som arbetar med den äldre. Vi har också samverkat med samverkanspartners såsom regionen, biståndshandläggare och tandvårdsenheten.

Hållbarhet: Verksamheten har fortsatt arbetet med att minska plastanvändningen.

Lärande: Baspersonalen har under året genomfört utbildningar i bemötande och psykisk ohälsa. Flera medarbetare har deltagit i heldagsutbildningar om psykisk ohälsa hos äldre samt genomfört digitala utbildningar om HBTQI+. Majoriteten av baspersonalen har deltagit i utbildning i rapporteringsinstrumentet SBAR (som innebär att personalen ska observera förändringar i den äldres hälsotillstånd innan kontakt tas med sjuksköterska). Enheten har utsett 1 personal som ansvarar för att implementera SBAR på enheten tillsammans med sjuksköterskan.

Praktikanter: Enheten har tagit emot ett stort antal studenter, praktikanter och praoelever på olika nivåer. Vi har också tagit emot ett stort antal ferieungdomar under skolloven.

Öppenhet: Öppenhet och dialog är viktigt för verksamheten. Under året har verksamheten arbetat för att förstärka samverkan både internt och externt genom att dela information om både utmaningar och goda exempel.

## **Övrigt**

### **Agenda 2030**

Enhetens hållbarhetsarbete utifrån Agenda 2030 bidrar till både bättre livskvalitet för de äldre och en hållbar utveckling för samhället som helhet. Det handlar om att balansera sociala, ekonomiska och miljömässiga faktorer för att skapa en långsiktigt hållbar äldreomsorg.

### **Mål 2: Ingen hunger**

Enheten arbetar för att säkerställa att alla äldre får rätt näring för att må bra. Genom att kombinera näringsriktig mat och minska matsvinn förbättras de boendes hälsa och välbefinnande.

### **Mål 3: God hälsa och välbefinnande**

Enheten arbetar för att säkerställa att vården är personcentrerad. Enhetens arbete med att förebygga sjukdomar, förbättra livskvaliteten och erbjuda individuellt anpassad vård skapar en trygg och hälsofrämjande miljö för de äldre. Genomförandeplaner skrivs för varje boende, där personliga önskemål och levnadsvanor tas i beaktning. Den omvårdnadsansvariga sjuksköterskan ser till att samtliga boende har rätt vaccinationer, rätt mediciner och får

regelbundna hälsokontroller.

### **Mål 5: Jämställdhet**

Enheten ger alla våra boende likvärdig vård och behandling - oavsett kön. Vi säkerställer att alla har samma tillgång till omvårdnad och smärtlindring. På så sätt motverkar vi diskriminering och skapar en trygg och respektfull vardag för alla.

### **Mål 10 – Minskad ojämlikhet: Nationella minoriteters rättigheter**

Enheten arbetar för att säkerställa att alla äldre får likvärdig vård oavsett bakgrund, ekonomisk situation och/eller eventuella funktionsnedsättningar. Enheten främjar social inkludering genom aktiviteter som anpassas individuellt efter olika intressen, kulturer och bakgrunder.

Vi arbetar för att äldre från nationella minoriteter ska få en jämlik och trygg omsorg:

- Vi respekterar och synliggör de fem erkända nationella minoriteternas rättigheter i vårt dagliga arbete.
- Vi ser till att brukare från nationella minoriteter får möjlighet att bevara sin kultur, sitt språk och sin identitet inom ramen för omsorgen.
- Vi arbetar för att personalen har kunskap om minoritetsrättigheter och kulturell förståelse, för att kunna bemöta alla brukare med respekt och lyhördhet.

### **Mål 12: Hållbar konsumtion och produktion**

Enheten använder resurser på ett hållbart sätt, till exempel genom att minska matsvinnet, återvinna och välja miljövänliga produkter. Samtliga matrester återvinns, ekologiska varor väljs alltid i första hand.

### **Redovisning av synpunkter och klagomål samt avvikelser**

Under årets andra kvartal har verksamheten samlat in och använt sig av inkomna synpunkter och klagomål för att förbättra och öka kvaliteten i verksamheten. Feedback till personalen har lämnats löpande. Respons har getts på alla mottagna åsikter och klagomål, oavsett om de är positiva eller negativa. Dessutom, när oönskade händelser inträffat, har dessa tagits upp med personalen för att förebygga att liknande situationer uppstår igen.

Vid verksamhetens entré finns foldern "Synpunkter och klagomål" tillgänglig för alla. Vid inflyttning har verksamheten lämnat foldern till den äldre och/eller anhöriga. Information om synpunkts- och klagomålshandlingen har även getts muntligt vid inflytt både till den äldre och anhöriga.

### ***Synpunkter och klagomål***

Enheten har under året tagit emot 11 synpunkter och klagomål som har hanterats och åtgärdats.

### **Avvikelser och lex Sarah**

Enheten har inte haft någon lex Sarah. Medarbetarna informeras på APT om rutinen och rapporteringsskyldigheten. Medarbetarna har genomgått Stockholms stads webbutbildning om

lex Sarah.

## Redovisning av synpunkter och klagomål

Uppdelning	Klagomål/synpunkter/kategorier	Utfall T1 2025	Utfall T2 2025	Utfall VB 2025	Totalt ack 2025	Bedömning och planerade åtgärder
<b>Avvikelse - Lex Maria</b>	Antal anmälningar till IVO (Antal rapporter som bedömts som allvarligt missförhållande eller påtaglig risk för missförhållande och anmälts till IVO)					
	Antal inkomna rapporter					
<b>Avvikelse - Lex Sarah</b>	Antal anmälningar till IVO (Antal rapporter som bedömts som allvarligt missförhållande eller påtaglig risk för missförhållande och anmälts till IVO)			0	0 st	Enheten har ej haft ngn allvarlig händelse inrapporterat under 2025
	Antal inkomna rapporter					
<b>Avvikelse - SOL/LSS</b>	Annat					
	Bemötande					
	Fysisk miljö, utrustning och teknik					
	Rättssäkerhet vid handläggning och utförande					
	Utförande av insats			1	1 st	Vid ett tillfällen har dusch för en boende uteblivit. Baspersonal som observerat detta rapporterat vidare. Samtal med dem berörda medarbetarna utfördes omgående.
<b>Avvikelser enligt SOL/LSS - Vem har identifierat avvikelsen?</b>	Extern samverkanspart - avser en annan verksamhet eller annan enhet.					
	Medarbetare (inom den egna verksamheten/enheten)					
<b>Beröm</b>	Beröm		1	1	2	Anhöriga till en boende som flyttar pga att komma närmare sina anhöriga tackar för en god omsorg och ett bra bemötande av baspersonalen.
<b>Från vem har klagomål eller</b>	Annan					
	Annan instans (t ex Patientnämnden)					
	Anonym					

Uppdelning	Klagomål/synpunkter/kategorier	Utfall T1 2025	Utfall T2 2025	Utfall VB 2025	Totalt ack 2025	Bedömning och planerade åtgärder
<b>synpunkt inkommit?</b>	Brukare/patient					
	Närstående (anhörig, god man etc.)		1		1	Anhörig inkommer med klagomål på dåligt utförd städning. Personalen utförde en ny städning omedelbart.
	Samverkanspart (ex annan förvaltning, Region Stockholm, Polis)					
	Tillsynsmyndighet (t.ex. IVO, Skolinspektionen)					
<b>Personuppgiftsincidenter</b>	Hantering av personuppgifter					
<b>Synpunkter och klagomål - ej personalrelaterade</b>	Annat (ange vad i rapporteringsvyn)					
	Fysisk miljö inne eller ute (ej städad, avsaknad av material etc.)					
	Mat och måltider			4	4 st	En boende tyckte det var för lite mat. Tre boende har tyckt att maten inte smakade bra.
	Teknik, verksamhetssystem eller IT-relaterade frågor					
<b>Synpunkter och klagomål - som gäller verksamhet och personal</b>	Annat (ange vad i rapporteringsvyn)					
	Bemannning					
	Bemötande					
	Fråga/idé					
	Hälsa- och sjukvård		1		1	Personal har tagit upp boende som ramlat utan att först kontakta sjuksköterska och rehab. Åtgärden blev att vi förtydligade befintlig rutin på veckomöten och APT, dvs att alltid kontakta HSL-personal vid fall.
	Information (utebliven info, obegriplig etc)					
	Kompetens					
	Tillgänglighet (öppettider, telefontider)					
Utebliven/försenad insats				3	3	Boende har inte fått beviljade insatser. Samordnare har efter klagomålet förtydligat arbetskortet så insatsen

Uppdelning	Klagomål/synpunkter/kategorier	Utfall T1 2025	Utfall T2 2025	Utfall VB 2025	Totalt ack 2025	Bedömning och planerade åtgärder
						förtydligades.
<b>Vem avser avvikelser - SOL/LSS</b>	Annan verksamhet					
	Den egna verksamheten					
<b>Vilken återkoppling och vilka åtgärder har gjorts?</b>	Antal synpunkter/klagomål där återkoppling har lämnats					
	Antal synpunkter/klagomål där åtgärder vidtagits			12	12 st	Samtliga inkomna klagomål har åtgärdats.