



SKAAR OMSORG



Sammendrag

Skaar Omsorg er en kjede som består av virksomheter som bedriver omsorg overfor eldre i egen regi. Det vil si; i egne bygg og med egne ansatte.

Vi har to typer bedrifter:

- De tidligere små privateide, familiedrevne sykehjem.
- Tidligere hotell

Vi har lang erfaring innen eldreomsorg, og har drevet sammenhengende i fire generasjoner.

Vi har fokus på friskhet, og vektlegger aktiviteter og hjemmelaget mat som avgjørende for å holde våre beboere både fysisk og mentalt friske så lenge som mulig. I tillegg har vi god kompetanse og erfaring innen pleie og omsorg.

Vi rangeres blant de beste av alle sykehjem i Oslo kommune sine brukerundersøkelser. Dette er en posisjon vi har hatt i alle år.

Vi tilbyr

- ordinære plasser
- skjermede plasser (demensplasser)
- forsterkede plasser (mer krevende demens og alderspsykiatri)
- korttid/avlastningsplasser

Vi spesialiserte oss tidlig mot demens og alderspsykiatri og kan vise til gode resultater på disse avdelingene.

Vi driver i tre institusjoner: Villa Skaar og Villa Eplehagen i Lier, og Søster Ninas Sykehjem på Jevnaker. Vi har totalt 78 plasser i våre sykehjem. Vi tilbyr alle beboere enerom.





Skaar Omsorgs forretningsidé

Skaar Omsorg er en kjede som består av virksomheter som bedriver omsorg overfor eldre i egen regi. Det vil si; i egne bygg og med egne ansatte.

Vi har to typer bedrifter:

- De tidligere små privateide, familiedrevne sykehjem.
- Tidligere hotell

Vi ønsker å ta det beste fra sykehjemsbransjen og kombinere det med det beste fra hotellnæringen. Dette innebærer at våre «gjester» skal oppleve at de er gjester på et hotell. Det skal være service og individualitet. Fokuset skal ligge på friskhet og muligheter. Man skal ha stor grad av selvbestemmelse og selv legge forutsetningene for tilbudet man mottar. Honnørord som gjest, romservice o.l. skal benyttes, og det skal finnes fasiliteter som man forbinder med hotell, slikt som svømmebasseng, restaurant, bar og aktiviteter.

I tillegg skal vi legge til det beste fra sykehjemsbransjen. Det skal være tilknyttet lege og sykepleiere og annet helsepersonale som sikrer faglighet, trygghet og omsorg. Man skal føle seg sett og ivaretatt.



SKAAR OMSORG





Sykehjem i fire generasjoner

I 2018 er det 60 år siden familien fikk sin første kontrakt med Oslo kommune, og dermed startet sykehjemsdriften. Gründeren **Olav Einar Skaar** startet opp i Ski, der han leide en stor gård, hvor han tok i mot pasienter. Et par år senere kjøpte han eiendommen der vi i dag driver Villa Skaar.. Dette ble starten på en storstilt satsning i bygda. En rekke pensjonater for pasienter, og personalboliger for ansatte, kom snart under Olav Skaars eie, og flere kommuner kjøpte våre tjenester. På det meste drev Olav og hans kone, best kjent som søster Borghild, sykehjemsdrift i 11 små og store hjem. Olav ønsket at hjemmene skulle ha fokus på trivsel, god mat og hjemmekoselige omgivelser, og han engasjerte seg sterkt for Eldres rettigheter. Han ble nok sett på som meget utradisjonell da han blant annet servere både øl og dram til maten i en tid da alkohol, kortspill og dans ikke ble sett på som helt stuerent i norske sykehjem.

Da Olav døde i 1968 drev hans sønn, **Einar Olav Skaar**, sykehjemmet videre sammen med Olavs hustru. Da hun gikk bort i 1978, drev han sykehjemmene alene i en turbulent tid. Etterspørselen etter sykehjems plasser sank dramatisk fordi satsningen på hjemmebasert omsorg gjorde mange sykehjem overflødige. Mange kommuner trakk seg derfor ut, og Einar måtte selge flere av eiendommene for å redde bedriften.

Hans datter, **Mona Skaar Thorsrud**, overtok i 1989, og da ble det siste pensjonatet solgt. Vi satt kun igjen med hovedhjemmet. Mona moderniserte driften og bygningen, og kunne etter hvert bygge på. Mona valgte også å segmentere driften bort fra ordinær sykehjemsdrift, noe som antagelig var helt avgjørende for vår overlevelse.



Olav, Einar, Mona og Richard



Olav på kjøkkenet



Sykehjem i fire generasjoner

Da fjerde generasjon, **Richard Skaar Thorsrud**, overtok, så ble det etablert en ny avdeling i et eget bygg, Villa Eplehagen. Vi ble, gjennom anbud, en del av det frie sykehjemsvalget i Oslo, og flere andre kommuner kjøper enkeltplasser. I 2012 ble driften av sykehjemmet solgt til INOM. Villa Skaar opplevde da fordelene, og ulempene, av å være del av en større internasjonal kjede. Dette ble dog en kortvarig opplevelse, og vi gikk ut av kjeden i 2015.

Vi ønsket å knytte Villa Skaar tettere til familien igjen, samtidig som vi ønsket å utvikle Villa Skaars spesielle konsept videre. Richard, som har bakgrunn fra reiseliv, hadde lenge hatt et ønske om å kombinere det beste fra hotellvirksomheten med sykehjemsdrift. Drømmen var å utvikle et individuelt tilpasset sykehjemstilbud i tidligere hotell. På denne måten kan man ivareta sykehjemsbransjens faglighet og omsorg i omgivelser som inviterer til frihet og gjestfrihet. Richard ønsket med dette å ta et oppgjør med tradisjonell sykehjemsdrift, som fortsatt bærer stort preg av institusjonalitet, likhet og klinisk tenkning. En slik omlegging passet også godt med den filosofi som allerede hadde vært gjeldende i Villa Skaar i generasjoner.

Sammen med driftige samarbeidspartnere, og positive investorer, etablerte man derfor Skaar Omsorg, og kjøpte Villa Skaar tilbake. Richard ble leder av Skaar Omsorg, mens hans kone, Synnøve, overtok rollen som leder av Villa Skaar. Dette ble startskuddet for etableringen av et kjedekonsept som skal bestå av gjestfrie hjem og hoteller hvor eldre kan føle seg trygge og ivaretatte som gjester hos familien Skaar. Neste sykehjem inn i kjeden var Søster Ninas sykehjem på Jevnaker. I likhet med Villa Skaar er det et godt familiedrevet sykehjem som har holdt på i flere generasjoner.



Olav (til høyre) med beboere og ansatte på trappen



Olav (som kokk) og søster Borghild serverer



Villa Skaar, Sylling

44 plasser

- 32 på Villa Skaar
- 12 på Villa Eplehagen

Tre typer plasser:

- Forsterkede
- Skjermede
- Ordinære

I tillegg er det tilbud om avlastning og korttid

Ca 90 ansatte



Villa Skaar, Jevnaker

Søster Ninas sykehjem

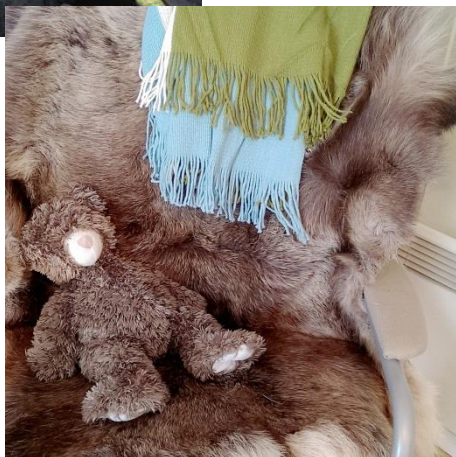
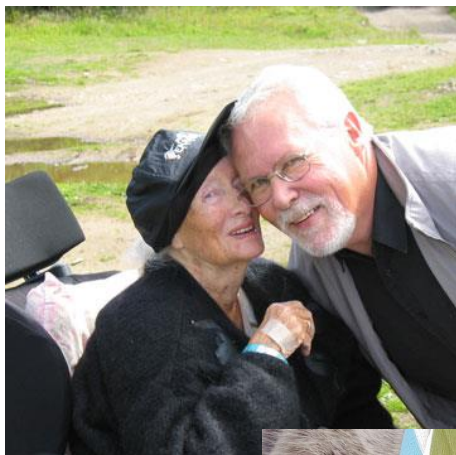
34 plasser

To typer plasser:

- Skjermede
- Ordinære

I tillegg er det tilbud om avlastning og korttid

Ca 70 ansatte



Visjon og filosofi

Visjon

Vi skal være en ledestjerne innen kvalitet og medmenneskelighet!

Filosofi

På et sykehjem er man mest frisk!

Vi våger påstanden at det i hovedsak er friske mennesker på sykehjem. Mange har flere diagnoser, men likevel er de fleste mest friske - og minst syke. Eldreomsorg handler alt for ofte om å rette fokus mot sykdom og begrensninger. Resultatet av dette kan bli at man ender opp med å behandle symptomer. Smertestillende midler fjerner smerte, men ikke årsaken til smerten. Avførende midler bedrer en treg mage, men kun midlertidig. Sovemedisin kan hjelpe deg til å sovne, men behandler ikke søvnløshet.

Vi mener at man bør rette blikket mer mot alt det som er friskt hos hver enkelt. Det blir med andre ord viktig å se på årsakene til problemene og jobbe mer forebyggende. Det gjør man ved å ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og ferdigheter, og ved å jobbe med trivsel og mental helse. Vår erfaring er at varierte og spennende aktiviteter, frisk luft, hjemmelaget mat og en koselig atmosfære ofte er viktigere enn medisiner.



Bærebjelker i vårt tilbud

Familie drevet – vi blir en del av din familie.

Gode verdier over fire generasjoner gjør at beboerne blir en del av en større familie, og vi blir en del av din. Som privat eiet og drevet har vi mange fordeler ovenfor kommunalt/konkurransetsatte alternativer. Vi tenker langsiktig, og har med oss verdier som er resultater av generasjoners erfaring.

Kjernen i vår omsorgsfilosofi er:

- Aktiviteter
 - Vi har flere aktivitører, og som eneste sykehjem i Norge, en egen friluftsleder.
 - Vi har daglige aktiviteter og er på tur.
 - Aktiviteter gir friskere beboere både fysisk og mentalt, noe som igjen gir mindre bruk av medisiner.
- Kosthold
 - Vi serverer sunn og hjemmelagd mat i sosiale omgivelser.
 - Våre måltider er naturlige samlingspunkter. Mer sosialt samvær gir mindre alenetid og høyner livskvaliteten.



Bærebjelker i vårt tilbud

Segmentering, behandling og kompetanse

- Vi deler beboerne inn i naturlige grupper som ordinære, demente og forsterkede, samt avlastning/korttidsopphold.
- På hvert sykehjem jobber det lege, fysioterapeut, sykepleiere, helsefagarbeidere, aktivitører og mye mer.

Tilpassede omgivelser

- Våre hjem er plassert i fine omgivelser, fjernt fra storbyens larm.
- Vi byr på grønne omgivelser og flott utsikt.
- Vi har dyrehold og landbruk på dørstokken.

Driftsform

- Omsorgshjulet er vårt eget unike driftskonsept, som sikrer at alle våre beboere blir godt ivaretatt. Det er viktig for oss å prioritere nærvær og samvær, og ikke administrere oss vekk fra våre beboere.



Røde og Grønne oppgaver

En utfordring i sykehjem er at pleiepersonellet ofte føler at de ikke har tid nok med beboerne. Dette fordi de daglige oppgaver ofte kreves utført andre steder enn der beboerne befinner seg. Beboerne overlates ofte til seg selv og blir gjerne passivisert. Dette er meget uheldig da dette ofte fører til at mange beboere blir apatiske, mens andre igjen kan reagere med utagerende fysisk eller verbal atferd. Et resultat av dette blir at personalet må løpe mellom oppgaver, noe som skaper stress og kan medføre at oppgaver forblir ugjorte. For å fjerne denne utfordringen har vi omorganisert pleiefunksjonen. Våre pleiere går nå med røde eller grønne oppgavekort.

Det røde kortet indikerer at man skal arbeide med praktiske oppgaver. Vedkommende stiller alle rommene på avdelingen, vasker spisestuer og anretninger etter måltider, vasker opp, gjør skylleromsarbeid og lignende. Vedkommende kan med andre ord konsentrere seg fullt og helt om disse oppgavene, og ikke måtte løpe til og fra slik man gjorde tidligere.

Det grønne kortet forteller at pleieren skal tilbringe arbeidstiden i beboernes miljø. Poenget er ikke nødvendigvis at beboerne skal aktiviseres, men den ansatte tar med seg oppgaver dit beboerne er og gjør dem der, og kanskje er det noen som har lyst til å bidra. Vedkommende kan også gjøre hyggelige ting med beboerne som f.eks. spille spill og musikk, titte i fotoalbum og ukeblader, eller bake med beboerne.

Vi erfarer at denne måten å organisere dagen på gir gladere og mer engasjerte beboere. Vi blir samtidig bedre kjent med våre beboere, og det er roligere på huset. Rastløshet eller utagering kan forebygges eller håndteres før det utvikler seg. Stuene blir oftere besøkt, og det er færre som sitter alene på sitt rom.





Kvalitetsplan

Oppgavekortene danner rammen rundt arbeidsdagen. De forteller hva som skal gjøres, når det skal gjøres og hvem som har ansvaret, men de forteller ikke hvordan hver enkelt beboer skal møtes. Til dette benytter vi kvalitetsplanene.

Beboeren og pårørende er selv med på å utarbeide kvalitetsplanen sammen med vårt fagpersonale. Kvalitetsplanen forteller oss hvordan den enkelte beboer skal hjelpes, hva han er glad i å gjøre, om det er noe spesielt knyttet til ernæring livssyn og mye mer, og er derfor et viktig supplement til oppgavekortene. Sammen gir disse verktøy struktur, ansvarlighet, forutsigbarhet, individualitet og kvalitet i arbeidet.

I Omsorgshjulet utgjør kvalitetsplanen kjernen. Dette viser at beboeren står i sentrum for alt vi gjør. All struktur og alt arbeid skal være ut fra hver enkelt beboers situasjon.

KVALITETSPLAN

Beboer:

Mål:

Vesentlig:

Opprettholde Solrunns ferdigheter og bevare hans identitet og personlighet i hverdagen, samt skape glede og trivsel gjennom aktivitet.
Schizo-aktivt idelse, varere er mellom depressiv og manisk fase. Har lang latenstid, og man må ofte spørre om igjen for å få tilsvaret. Kan lugge, klype og holde hardt i armen i manisk fase, spesielt i stille situasjon. Er da mer urolig, lager lyder, roper, gråter og ler. Det skal feres skema med oversikt over fasene. Skal snakkes til vennlig, men bestemt. Gi korte og tydelige beskjeder. Dette oppleves at det er bra for henne, f.eks "jeg er tilbake om 5 minutter". Reagerer positivt på sang, musikk, berøring/håndtrykk, trygghet, fasthet og klare grenser. Samtale om pasienten og hennes liv. Reagerer negativt på mye stimuli, når hun er urolig har hun det best når hun skjerms på korgangen med tilsyn. Der til midtgangen skal ikke lukkes dersom Solrunn er der uten tilsyn.

Kan reise seg opp og begynne å gå uten rullator, blir "trippende" når personalet kommer til. Bedret gangfunksjon under veiledning.

Morgenstell:

Hyponatremi pga Diabetes Insipidus med mye vannlatning. Kan drikke store mengder vann hvis hun får anledning til det, dette må begrenses. Har fått dusj hver dag, trenger veiledning. Må minnes på å bytte idar hvis de ikke er rene i manisk fase trenger hun full bistand til daglige gjøremål, er da ukritisk i forhold til hygiene og påkledning.

Kveldsstell:

Natt:

Eliminasjon:

Vekkes kl 8 i depressiv fase, har fått sove lenger i manisk fase med fortløpende vurdering av personale.
Legger seg rundt kl 21, ellers samme som morgenstell.
Sover med sengehest opp av eget ønske.

Inkontinent. Store mengder urin på grunn av Diabetes Insipidus. Har i perioder problemer med å tømme seg, har da fått Klyx.

Spisesituasjon:

Bruker Tena Up&Go XL med ekstra innlegg på dagen, Tena Flex Lilla XL på natten.
Har hatt matvtale etter eget ønske, mengde mat har derfor blitt begrenset.
Har spist på midtgangen. Sitter da alene med ryggen ut mot rommet for ikke å bli distrauert/urolig. Er ukritisk i matsituasjon, spiser fort og seler mye. Tar lite pauser i spisingen.

Aktivitet/interesse:

Innehar mye kunnskap, men har lite tro på seg selv. Trenger oppmuntring å støtte på dette. Liker å delta på fellestrim. Er med på alle aktiviteter, og setter pris på å være ute og være med på turer.
Matvtale, matmengde skal begrenses. Har vært hjemme med ektefelle i jula.
Må da avtale med hjemmetjenesten i Oppegård Kommune (besøk x2/dag).
Mindre aktuelt nå, da boligen er dårlig tilrettelagt.
Kristen, pinsamenigheten. Oppvokst i strengt religiøs familie.
Norsk. Lang latenstid. Må ofte spørre flere ggr. for å få svar.
Enerom.

Livssyn:

Språk:

Beforhold:

Annet:

Primærkontakt:

Kvalitetsplan

revidert datoer:

Pårørende:

Pårørendes/

beboers

kommentar:

Navn:

Thomas Riis

Pårørende telefon:

Oriertert dato:

Dato/tid:

31.07.2014 kl 08:50

Side 1 av 2



Marslows behovshierarki

Som mennesker streber vi for å bli mer og mer komplette individer hvor både fysiske og åndelige behov blir tilfredsstilt. Særlig i vårt vestlige samfunn, hvor vi tar mange av de primære fysiske dimensjonene for gitt, ser vi at vi bruker stadig mer tid og ressurser på å realisere oss selv. Det gir for eksempel utslag i mange og varierte interesser og hobbyer.

Dessverre opplever mange at møtet med sykehjem blir en tøff opplevelse. På mange sykehjem er det ofte de fysiske primærbehovene, og kun dem, som står i fokus for tilbudet. Tilværelsen handler om å dekke behov for søvn og ernæring, samt å behandle smerte og symptomer. Man opplever ofte at de individuelle særegenhetene utvaskes til fordel for mer universelle og praktiske løsninger.

Vi tar avstand til en slik tenkemåte. Vi ønsker at våre beboere fortsatt skal ivaretas åndelig, samt at individets ønsker og muligheter tas på alvor. Dette handler om at alle, fra ledelse til renholder, ser enkeltmennesket og møter det som menneske og ikke som pasient. Vårt aktivitetstilbud er kanskje noe uvanlig stort og variert nettopp for at vi skal ha mulighet til å sikre at alle opplever å ha valgmuligheter, samt at vi har muligheten for individuelle aktiviteter etter beboerens eget ønske. Så vidt vi vet, er vi alene om å ha ansatt friluftsleder på sykehjem. Dette har vi gjort fordi vi vet at det er viktig for trivselen å komme seg ut på tur.



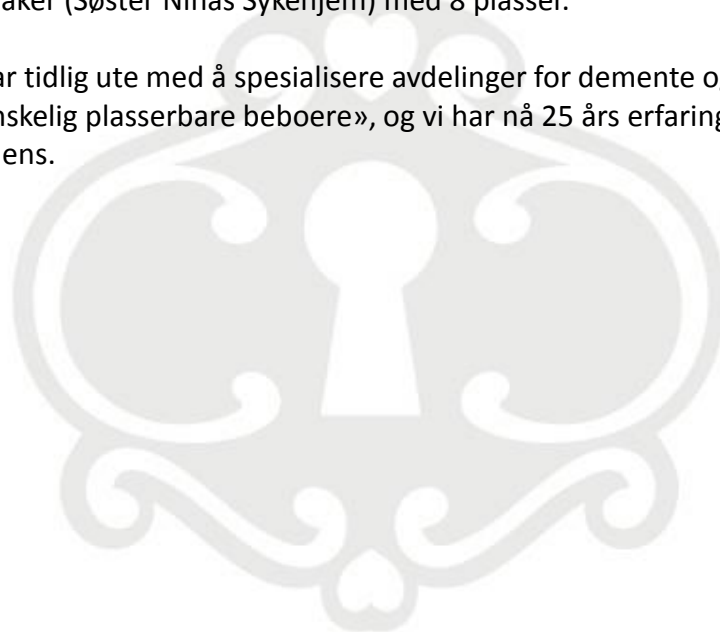
Skaar Omsorgs demensstrategi

På våre sykehjem deler vi inn i ulike avdelinger som:

- Ordinære
- Demente, som igjen deles i undergrupper
- Forsterket avdeling

Vi har derfor etablert 3 avdelinger for demens på Villa Skaar, Sylling med totalt 30 plasser, samt en avdeling for demens på Villa Skaar, Jevnaker (Søster Ninas Sykehjem) med 8 plasser.

Vi var tidlig ute med å spesialisere avdelinger for demente og «vanskelig plasserbare beboere», og vi har nå 25 års erfaring med demens.





Utdrag fra Skaar Omsorgs demensstrategi

Skaar Omsorg har spesialisert seg på demens, og har utviklet en klar strategi som er delt inn i 5 områder:

1. Demente skal plasseres tilrettelagte avdeling
2. Demente skal behandles på en særskilt måte – «software»
 - Hvordan agere ovenfor en som er dement?
 - Kunnskap om beboeren
 - Kunnskap om «gamle dager»
 - Typiske risikosituasjoner
3. Demente har behov for tilpassede omgivelser – «hardware»
 - Forenklede og ryddige omgivelser
 - Farger og kontraster
 - Merking og skilting
 - Syn og belysning
 - Hørsel og støy
 - Trygghet og sikkerhet
4. Demente har behov for tilpassede rom/arealer – «hardware»
 - Demente har generelt behov for små og trygge avdelinger
 - Demente har behov for avdelinger med liten gjennomtrekk
 - Sanserom
 - Tilrettelagte uteområder
5. Demente har behov for aktiviteter

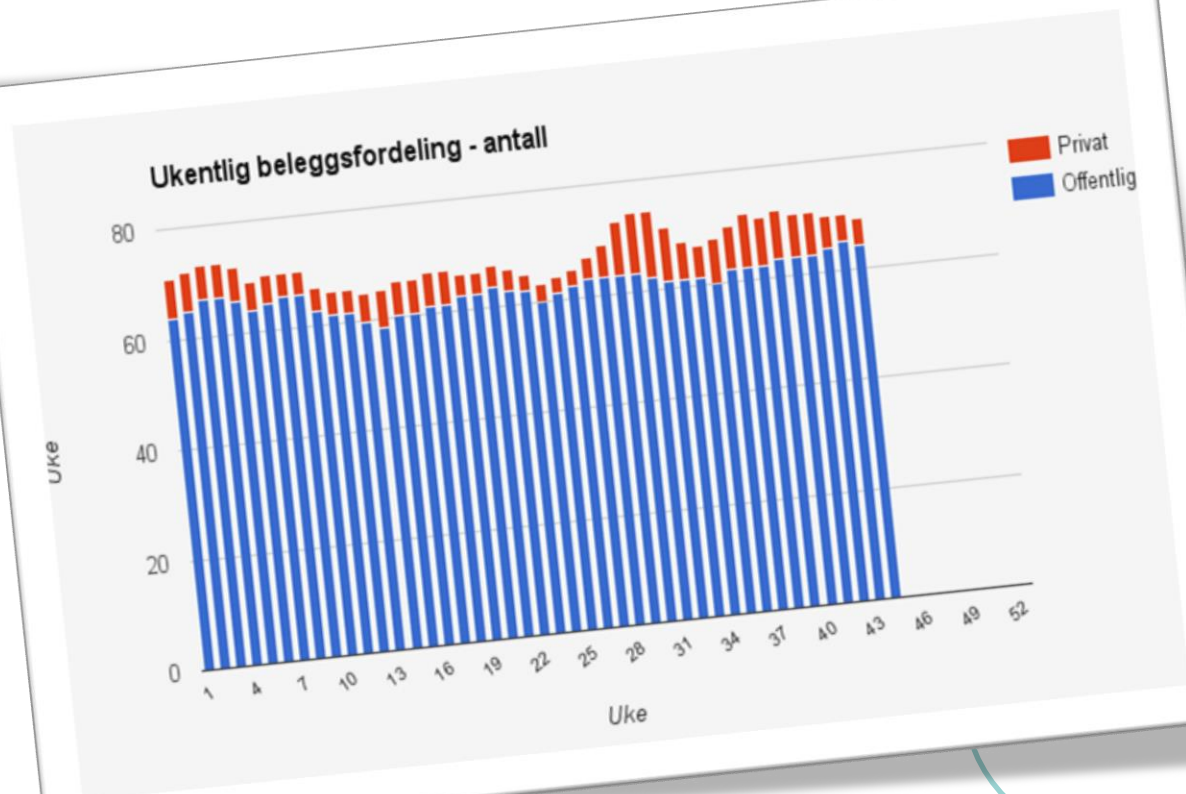


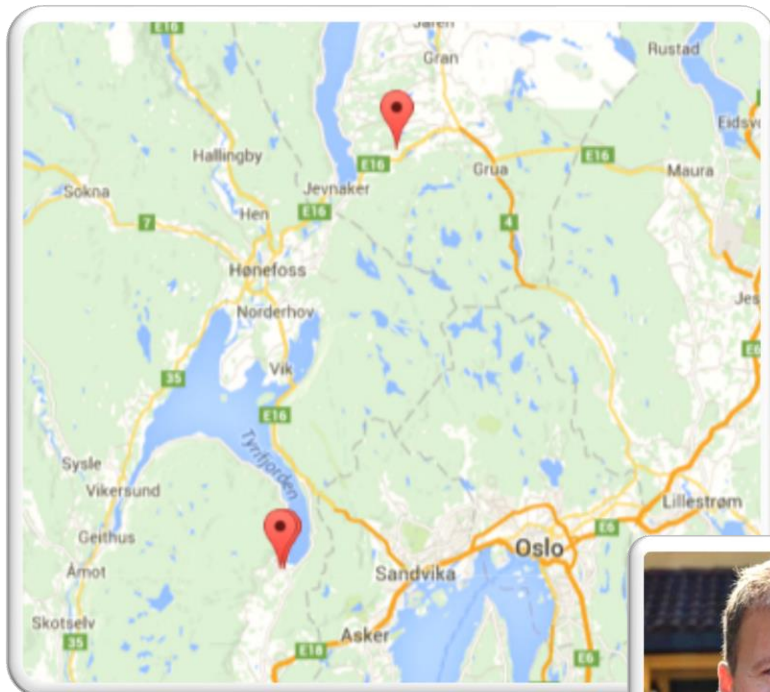
Kundestruktur

Vi har totalt 78 plasser og per nå 8 ledige plasser

Av 69 plasser er:

- 5 privat betalende
- 3 Lunner kommune
- 1 Gran kommune
- 2 Nedre Eiker
- 1 Ringerike
- 2 Oppegård
- 1 Ullensaker
- 1 Lier
- 1 Gol
- 52 Oslo kommune





Alle våre avdelinger ligger i rimelig avstand fra Oslo.

- Villa Skaar Sylling: ca. 40 min
- Villa Skaar Eplehagen: ca. 40 min
- Villa Skaar Jevnaker: ca. 62 min



Richard Skaar Thorsrud

Kontaktinfo

Skaar Omsorg, hovedkontor
Modumveien 28, 3410 Sylling
32 24 32 50
32 24 32 51
rst@skaaromsorg.no

Villa Skaar Sylling
Nordhellinga 2, 3410 Sylling
32 24 32 50
32 24 32 51
post@villaskaar.no

Villa Skaar Jevnaker
Kingeveien 59, 3520 Jevnaker
61 31 40 00
61 31 40 09
post@sosterninas.no



Vedlegg: Oslo kommunes pårørendeundersøkelse

Av 48 sykehjem ble Villa Skaar og Søster Ninas Sykehjem rangert som nummer to og tre vurdert mot overordnet tilfredshet - «alt i alt: I hvor stor grad er du fornøyd med sykehjemmet din nærstående bor på?».

Sykehjemmene kan deles i fire grupper basert på driftsform:

- Kommunalt eide og drevne
- Kommunalt eide og privat drevne ("konkurransetsatt driften")
- Drevet av ideelle organisasjoner
- Privat eide og drevne

Sammendrag

De privat eide og drevne er i en klasse for seg. Forskjellen mellom beste og svakeste er minimal, og den svakeste i denne gruppen er bedre enn den beste i de andre gruppene.

Det er stor variasjon på best drevet og svakest drevet sykehjem i alle de andre gruppene. De ideelle driver også generelt godt. De kommunalt eide og privat drevne (konkurransetsatte) gjør det noe bedre enn de rent kommunale

Det er også interessant at de tre som skårer høyest sammenlagt alle ligger utenfor Oslo. Reiseavstand synes altså ikke å være en negativ faktor.



Oslo kommune
Helseetaten

Pårørendeundersøkelsen på sykehjem 2014

Høsten 2014 ble det gjennomført en pårørendeundersøkelse på alle sykehjem tilknyttet Oslo kommune. Denne rapporten presenterer resultatene fra undersøkelsen. Rapporten er utarbeidet av Helseetaten.

September 2015

Tabell 3. Alt i alt: i hvor stor grad er du fornøyd med sykehjemmet din nærstående bor på (Rangert etter gjennomsnitt)

Sykehjem	Gjennomsnitt	Andel 3 og 4	Antall
Kajalund sykehjem	3,82	100 %	17
St. Halvardshjemmet	3,69	95 %	39
Jodisk bo- og seniorsenter	3,67	100 %	6
Frognerhjemmet	3,66	97 %	35
Cathinka Guldberg-senteret Lovisenberg	3,62	100 %	61
Sagenehjemmet	3,62	100 %	39
Grefsenhjemmet	3,61	92 %	46
Paulus sykehjem	3,56	100 %	39
Nordberghjemmet	3,56	91 %	34
Vinderen bo- og servicesenter	3,54	92 %	37
Solvang sykehjem	3,54	95 %	56
Midtåsenhjemmet	3,49	91 %	55
Oppsalhjemmet	3,45	92 %	76
Ammerudhjemmet	3,44	91 %	43
Lambertseter alders- og sykehjem	3,44	89 %	34
Lille Tøyen sykehjem	3,44	93 %	41
Sofienbergsenteret	3,44	92 %	39
Nordseterhjemmet	3,41	96 %	54
Uranienborghjemmet	3,38	92 %	47
Lillohjemmet	3,38	88 %	34
Økernhjemmet	3,36	91 %	33
Lilleborg sykehjem	3,35	97 %	34
Vålerengen bo- og servicesenter	3,35	91 %	23
Villa Enerhaugen	3,33	92 %	12
Ammerudlunden	3,32	83 %	37
Langerud sykehjem	3,31	95 %	77
St. Hanshaugen omsorgssenter	3,31	92 %	36
Fagerborghjemmet	3,29	90 %	31
Lindeberg omsorgssenter	3,28	85 %	85
Akerselva sykehjem	3,25	84 %	32
Bekkelagshjemmet	3,24	80 %	25
Majorstutunet bo- og behandlingssenter	3,23	89 %	53
Kingosgate bo- og rehabiliteringssenter	3,22	89 %	9
Stovnerskogen sykehjem	3,21	83 %	56
Tåsenhjemmet	3,17	88 %	47
Silurveien sykehjem	3,16	82 %	74
Manglerudhjemmet	3,16	87 %	31
Grünerløkka sykehjem	3,14	77 %	21
Romsås sykehjem	3,12	88 %	25
Madserud sykehjem	3,12	81 %	26
Kantarellen bo-og rehabiliteringssenter	3,03	79 %	34
Abildsø sykehjem	3,00	78 %	9
Smestadhjemmet	2,96	83 %	47
Furuset sykehjem	2,91	75 %	46
Rødttvet sykehjem	2,86	63 %	21
Ryenhemmet	2,65	61 %	37
Utenbys sykehjem			
Fagertun sykehjem	3,94	100 %	18
Villa Skaar	3,88	100 %	8
Søster Ninas sykehjem	3,82	94 %	17
Total	3,35	91 %	1 836

Rangering

«Alt i alt: I hvor stor grad er du fornøyd med sykehjemmet din nærstående bor på ?»

Utenbys sykehjem er i oversikten plassert nederst, men skårer best.

All den tid det er fritt sykehjemsvalg burde ikke sykehjemmene utenbys skilles ut

1	Fagertun	PRIVAT	PRIVAT	3,94
2	Villa Skaar	PRIVAT	SKAAR OMSORG	3,88
3	Søster Ninas Sykehjem	PRIVAT	SKAAR OMSORG	3,82
4	Kajalund Sykehjem	IDEELL	KAJALUND STIFTELSE	3,82
5	St. Halvarshjemmet	IDEELL	KIRKENS BYMISJON	3,69
6	Frognerhjemmet	IDEELL	FROGNER MENIGHET	3,66
7	Sagenehjemmet	IDEELL	DIAKON STIFTELSE	3,62
8	Cathinka Guldberg/Lovisenberg	IDEELL	LOVISENBERG STIFTELSE	3,62
9	Grefsenhjemmet	IDEELL	GREFSEN MENIGHET	3,61
10	Paulus sykehjem	KOMM/PRIV	ATTENDO	3,56
11	Nordberghjemmet	IDEELL	NORDBERG MENIGHET	3,56
12	Solvang Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,54
13	Vinderen Bo - servicesenter	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,54
14	Midtåsenhjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,49
15	Oppsalhjemmet	KOMM/PRIV	NORLANDIA	3,45
16	Ammerudhjemmet	IDEELL	KIRKENS BYMISJON	3,44
17	Sofienbergsenteret	IDEELL	KIRKENS BYMISJON	3,44
18	Lambertseter Sykehjem	KOMM/PRIV	ALERIS	3,44
19	Lille Tøyen Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,44
20	Nordseterhjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,41
21	Lillohjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,38
22	Uranienborghjemmet	KOMM/PRIV	ALERIS	3,38
23	Økernhjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,36
24	Vålerengen bo - servicesenter	IDEELL	KIRKENS BYMISJON	3,35
25	Lilleborg sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,35
26	Villa Enerhaugen	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,33
27	Ammerudlunden sykehjem	KOMM/PRIV	UNICARE	3,32
28	St. Hanshaugen omsorgshjemmet	KOMM/PRIV	UNICARE	3,31
29	Langerud Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,31
30	Fagerborghjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,29
31	Lindeberg Omsorgssenteret	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,28
32	Akerselva Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,25
33	Bekkelagshjemmet	IDEELL	KIRKENS BYMISJON	3,24
34	Majorstutunet Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,23
35	Kingosgate	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,22
36	Stovnerskogen Sykehjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,21
37	Tåsenhjemmet	KOMM/PRIV	NORLANDIA	3,17
38	Silurveien Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,16
39	Manglerudhjemmet	KOMM/PRIV	UNICARE	3,16
40	Grünerløkka Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,14
41	Romsås Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,12
42	Madserud Sykehjem	KOMM/PRIV	NORLANDIA	3,12
43	Kantarellen	KOMM/PRIV	ALERIS	3,03
44	Abildsø Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	3,00
45	Smestadhjemmet	KOMM/PRIV	UNICARE	2,96
46	Furuset Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	2,91
47	Rødttvet Sykehjem	KOMM/PRIV	ATTENDO	2,86
48	Ryenhemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE	2,65

Rangering sammenlagt

Sykehjemmene inndelt etter driftsform:

• *Kommunalt eide og drevne*



• *Kommunalt eide og privat drevne ("konkurransetsatt")*



• *Drevet av ideelle organisasjoner*



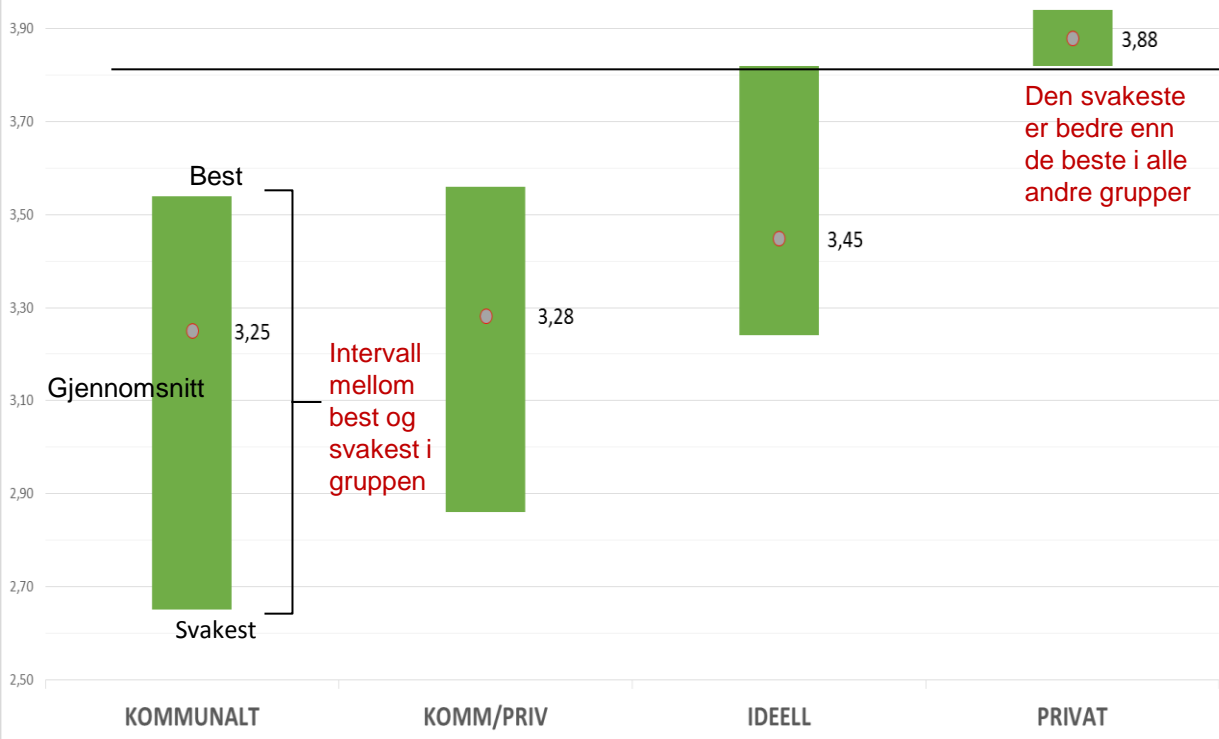
• *Privat eide og drevne*



1	Fagertun	PRIVAT	PRIVAT
2	Villa Skaar	PRIVAT	SKAAR OMSORG
3	Søster Ninas Sykehjem	PRIVAT	SKAAR OMSORG
4	Kajalund Sykehjem	IDEELL	KAJALUND STIFTELSE
5	St. Halvarshjemmet	IDEELL	KIRKENS BYMISJON
6	Frognerhjemmet	IDEELL	FROGNER MENIGHET
7	Sagenhjemmet	IDEELL	DIAKON STIFTELSE
8	Cathinka Guldberg/Lovisenberg	IDEELL	LOVISENBERG STIFTELSE
9	Grefsenhjemmet	IDEELL	GREFSEN MENIGHET
10	Paulus sykehjem	KOMM/PRIV	ATTENDO
11	Nordberghjemmet	IDEELL	NORDBERG MENIGHET
12	Solvang Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
13	Vinderen Bo - servicesenter	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
14	Midtåsenhjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
15	Oppsalhjemmet	KOMM/PRIV	NORLANDIA
16	Ammerudhjemmet	IDEELL	KIRKENS BYMISJON
17	Sofienbergsenteret	IDEELL	KIRKENS BYMISJON
18	Lambertseter Sykehjem	KOMM/PRIV	ALERIS
19	Lille Tøyen Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
20	Nordseterhjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
21	Lillohjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
22	Uranienborghjemmet	KOMM/PRIV	ALERIS
23	Økernhjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
24	Vålerengen bo - servicesenter	IDEELL	KIRKENS BYMISJON
25	Lilleborg sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
26	Villa Enerhaugen	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
27	Ammerudunden sykehjem	KOMM/PRIV	UNICARE
28	St. Hanshaugen omsorgshjemmet	KOMM/PRIV	UNICARE
29	Langerud Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
30	Fagerborghjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
31	Lindeberg Omsorgsenteret	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
32	Akerselva Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
33	Bekkelagshjemmet	IDEELL	KIRKENS BYMISJON
34	Majorstutunet Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
35	Kingosgate	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
36	Stovnerskogen Sykehjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
37	Tåsenhjemmet	KOMM/PRIV	NORLANDIA
38	Silurveien Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
39	Manglerudhjemmet	KOMM/PRIV	UNICARE
40	Grünerløkka Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
41	Romsås Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
42	Madserud Sykehjem	KOMM/PRIV	NORLANDIA
43	Kantarellen	KOMM/PRIV	ALERIS
44	Åbildsø Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
45	Smestadhjemmet	KOMM/PRIV	UNICARE
46	Furuset Sykehjem	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE
47	Rødvet Sykehjem	KOMM/PRIV	ATTENDO
48	Ryenhjemmet	KOMMUNALT	OSLO KOMMUNE

Alt i alt: I hvor stor grad er du fornøyd med sykehjemmet din nærstående bor på ?

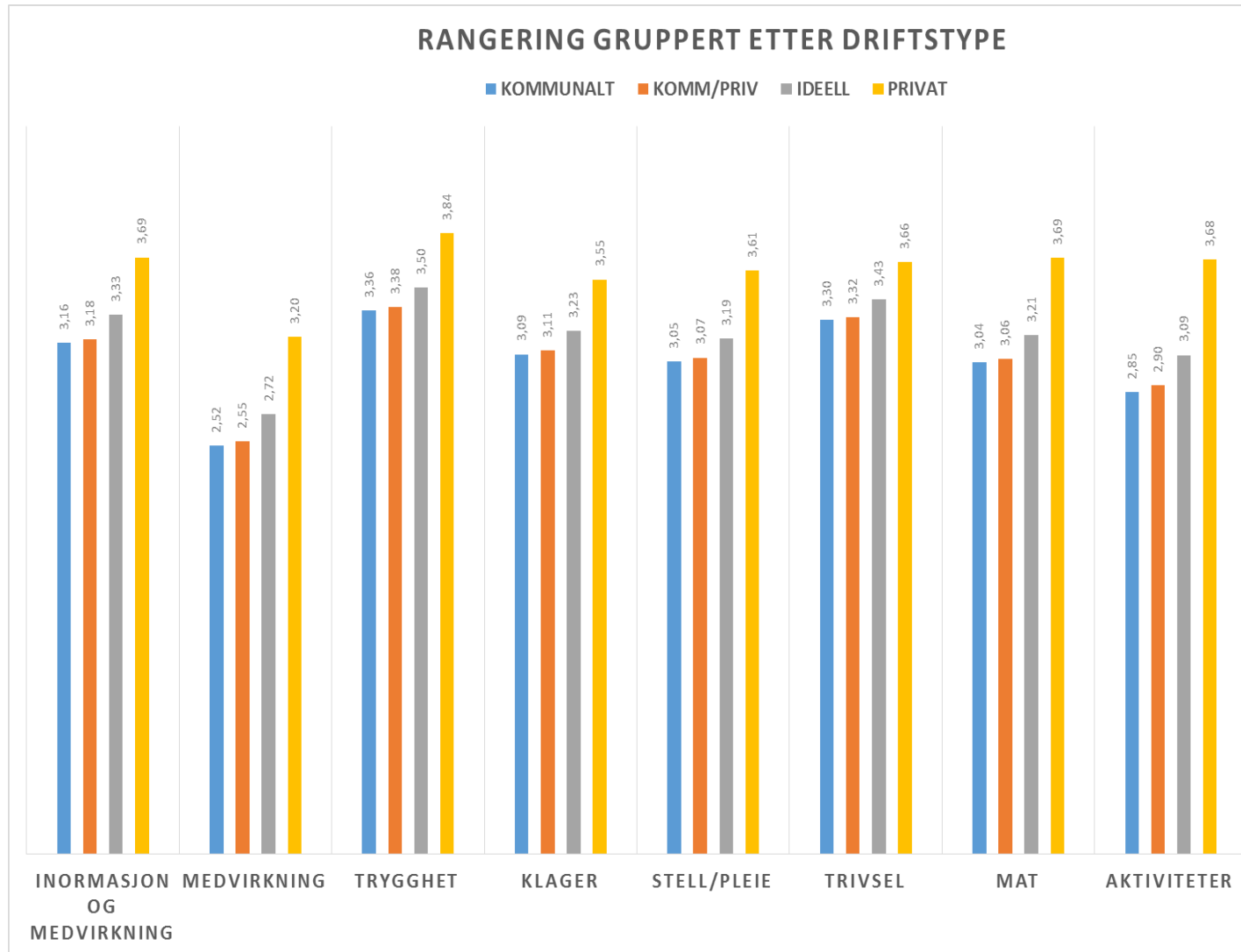
GRUPPERT ETTER DRIFTSTYPE



Rangering sammenlagt

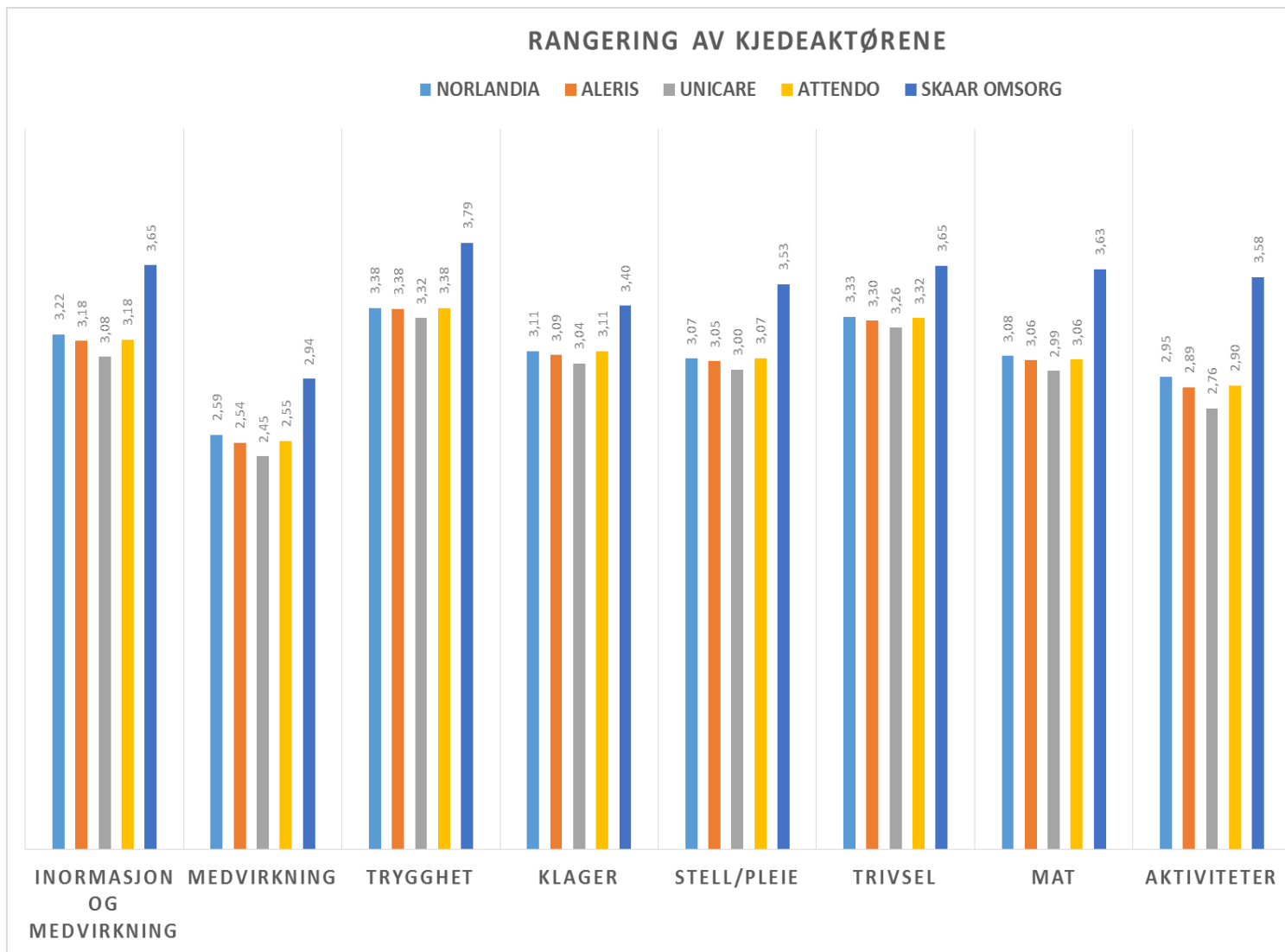
- De privat eide og drevne er i en klasse for seg
 - Forskjellen mellom beste og svakeste er minimal
 - Den svakeste i denne gruppen er bedre enn den beste i de andre gruppene
- Det er stor variasjon på best drevet og svakest drevet sykehjem i alle de andre gruppene
- De ideelle driver også godt
- De kommunalt eide og privat drevne (konkurransetsatte) gjør det noe bedre enn de rent kommunale

Rangering delparametere



- De privat eide og drevne er i en klasse for seg målt på alle delparametre

Rangering private kjedeaktører



- Skaar omsorg er i en klasse for seg målt på alle delparametre