

Hemtjänstenhet: Farsta kommunala Hemtjänst Centrum

Uppföljande stadsdelsförvaltning: Farsta

Verksamhetschef/enhetschef:

Ann-Marie Henriksson

Adress:

Nykroppagatan 2, 123 46 Farsta

Telefon:

08-50819623

Verksamhetens regiform:

☒ Kommunal regi

☐ Privat regi

Antal hemtjänstkunder totalt:

521

Varav antal från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	
Farsta	521

Hägersten-Liljeholmen	
Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	
Norrmalm	
Rinkeby-Kista	
Skarpnäck	
Skärholmen	
Spånga-Tensta	
Södermalm	
Älvsjö	
Östermalm	

Metod för uppföljningen:

Besök i hemtjänstlokalen och intervju med ledning och personal.
Granskning av utförarens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete inklusive rutiner och övriga dokument samt dokumentation enligt socialtjänstlagen.

Uppföljningen utförd av:

Barbara Bernhardsson, uppföljningsansvarig.

Datum för uppföljningen:

2016-12-06

Vid uppföljningen medverkade från utföraren:

Ann-Marie Henriksson, verksamhetschef, Finn Broberg, tf biträdande chef, Eva-Britt Strandberg administrativ assistent och Ann Hellqvist, undersköterska.

Samlad bedömning av uppföljningen:

Farsta hemtjänst har en mycket stor antal kunder. Personalens kompetens är hög men det finns förbättringsområden. Verksamheten har tidigare genomgått stora organisationsförändringar som har varit krävande för personalen. Arbetet med att förbättra dokumentationen pågår samt arbetet med att implementera ledningssystemet.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

En egenkontroll av dokumentationen måste genomföras och en sammanställning upprättas så att man tydligt kan se förbättringsområden. Många genomförandeplaner behöver uppdateras. Arbetskläder finns inte i dagsläget.

Återkoppling föregående års uppföljning:**Kvarstående avvikelser/brister från föregående års uppföljning:**

Egenkontroll av dokumentationen måste genomföras. En del av genomförandeplanerna behövde kompletteras.

Ekonomi och administration:

☒ Lokala rutiner finns för rapportering av förändrat behov

Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:**Ledning:****Ansvarig daglig drift:**

☐ Ansvarig för den dagliga driften överensstämmer med aktuell förteckning (avser endast verksamhet i privat regi)

Samtlig personal:**Svenska språket:**

- ☒ All personal behärskar det svenska språket i tal, enligt utföraren
- ☒ All personal behärskar det svenska språket i skrift, enligt utföraren

Personalen bär identifikation synlig för den enskilde med:

- ☒ Dennes för- och efternamn, foto samt utförarens namn

Utföraren tillhandahåller:

- ☐ Arbetskläder
- ☐ Tvätt av arbetskläder

Eventuella kommentarer avseende ledning och samtlig personal:

Arbetskläder finns inte i dagsläget men troligtvis 2017.

Antal personal som enbart utför insatser till särskild individ (anhörig/objektanställd):

Eventuella kommentarer avseende personal som enbart utför insatser till anhörig/närstående:

Finns inga

Antal vårdbiträden/undersköterskor:

79

**Antal vårdbiträden/undersköterskor omräknat till heltidsanställningar
(anges med två decimaler):**

69,88

**Andel timanställd omsorgspersonal, enligt utföraren, angivet i procent
(inga decimaler):**

13

Omvårdnadspersonalens kompetens totalt (oavsett anställningsform):

- ☐ 100 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☐ Minst 90 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☐ Minst 80 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☒ Minst 70 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☐ Minst 60 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☐ Minst 50 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☐ Under 50 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)

Eventuella kommentarer avseende omvårdnadspersonal:

Samverkan:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner finns för hur samverkan ska bedrivas inom den egna verksamheten (internt)	☒	☐	☐
Rutiner finns för hur samverkan med andra verksamheter/intressenter ska ske (externt)	☒	☐	☐

Eventuella kommentarer avseende samverkan:

Risikanalys:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner för riskanalys finns	☒	☐	☐
Risikanalys är genomförd enligt rutin	☐	☒	☐

Eventuella kommentarer avseende riskanalys:**Avvikelsehantering:**

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner för synpunkts- och klagomålshantering finns	☒	☐	☐
Rutiner för avvikelsehantering finns	☒	☐	☐
Rutiner för rapportering, utredning och anmälan av missförhållanden (Lex Sarah) finns	☒	☐	☐

Eventuella kommentarer avseende avvikelsehantering:**Egenkontroll:**

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner för egenkontroll finns	☒	☐	☐
Egenkontroller är genomförda enligt rutin	☐	☐	☒

Eventuella kommentarer avseende egenkontroll:

En sammanställning saknas

Rutiner/dokument finns för:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Information till ny hemtjänstmottagare	☐	☒	☐
Kontaktmannaskap	☒	☐	☐
Gemensam plan för kompetensutveckling	☒	☐	☐
Introduktion för nyanställd personal	☒	☐	☐
Tystnadsplikt	☒	☐	☐
Hantering av privata medel eller motsvarande	☒	☐	☐
Hantering av nycklar/motsvarande till den enskildes bostad	☒	☐	☐
Om den enskilde inte är anträffbar	☒	☐	☐
I händelse av dödsfall	☒	☐	☐
Uppföljning av underleverantörer för natt och larm	☒	☐	☐
Överrapportering/informationsöverföring mellan personalgrupper/arbetspass	☒	☐	☐
Basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2015:10	☒	☐	☐
Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter	☒	☐	☐

Eventuella kommentarer avseende rutiner/dokument:

Information till hemtjänstmottagare håller på att utvecklas ytterligare. Målet är att det blir mer enhetlig information.

Processer och förankring:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Verksamhetens huvudprocesser är identifierade	☒	☐	☐
Personalens medverkan i kvalitetsarbetet är tydliggjord	☒	☐	☐
Ledningssystemet är känt hos personalen	☐	☒	☐

Eventuella kommentarer avseende processer och förankring:**Beskrivning av kvalitetsarbete:**

☐ Aktuell Kvalitetsberättelse finns (ej krav)

☒ Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete finns

Eventuella kommentarer avseende övergripande kvalitetssäkring:

Uppföljning baserad på verksamhetens egenkontroll av dokumentationen:

Den sociala dokumentationen innehåller de uppgifter som
behövs för att ge en god och säker omsorg, enligt egenkontrollen

Finns Finns Saknas
 delvis ☐ ☐ ☐

Uppföljning baserad på ett urval av dokumentation som granskats:

Den sociala dokumentationen uppfyller ställda
krav enligt dokumentationsgranskning

Finns Finns Saknas
 delvis ☐ ☒ ☐

Eventuella kommentarer avseende social dokumentation:

En sammanställning av egenkontroll för dokumentationen saknas varför granskningen har gjorts av
uppföljningsansvarig. Många genomförandeplaner behöver uppdateras.

Dokumentationsförvaring:

☒ All dokumentation förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång
till den
samt skyddas mot förstörelse, skada och tillgrepp

Eventuella kommentarer avseende dokumentationsförvaring: