



Stockholms  
stad

Hemtjänstenhet: Aleris Omsorg - Östermalm (kontor Tysta gatan 4)

Uppföljande stadsdelsförvaltning: *Östermalm*

Avtalspart/Nämnd:

Aleris

Verksamhetschef/enhetschef:

Malin Olsson, verksamhetschef

Adress:

Skeppargatan 48  
Stockholm

Telefon:

08-783 05 21

Verksamhetens regiform:

Kommunal regi

Privat regi

Antal brukare/kunder totalt:

167

Varav antal från staden per stadsdelsnämnd:

Antal

Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	
Farsta	
Hägersten-Liljeholmen	
Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	
Norrmalm	
Rinkeby-Kista	
Skarpnäck	
Skärholmen	
Spånga-Tensta	
Södermalm	
Älvsjö	
Östermalm	167

Uppföljningen utförd av:

Elenor Gustafsson utvecklingssekreterare Östermalm

Datum för uppföljningen:

2015-06-15

Vid uppföljningen medverkade från utföraren:

Malin Olsson och Charlotta Magnusson

Metod för uppföljningen:

Metod för uppföljningen har varit intervju, granskning av ledningssystem, rutiner och social dokumentation.

Samlad bedömning av uppföljningen:

Den samlade bedömningen är att enheten uppfyller de krav på ledningssystem, riktlinjer och rutiner som staden ställer på verksamheten.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

Samverkan

- Utveckla era rutiner gällande interna och externa samverkanspartners.

Riskanalys

- Verksamheten behöver utveckla sina riskområden.

- riskområden är identifierade och vem är ansvarig för att detta genomförs, rutiner.

Avvikelsehantering

- Förtydliga rutiner för sammanställning och analys av inkomna avvikelser samt rutin för återkoppling av resultaten för justering av rutiner och processer.

- Egenkontroll

Utveckla rutiner för egenkontroll.

Enheten behöver utveckla egenkontrollen av den sociala dokumentationen.

Aleris omsorg behöver arbeta med den sociala dokumentationen, vid uppföljningstillfället saknades ca 70 genomförandeplaner. Ledningen är medveten om detta och arbetar med att detta ska åtgärdas senast 2015-09-30.

Samtlig komplettering är inkommen.

---

*Återkoppling föregående års uppföljning:*

---

Återkoppling av föregående års uppföljning.

Sammanfattning:

Vid 2014 års uppföljning saknades ett stort antal genomförandeplaner.

Ekonomi och administration:

Lokala rutiner finns för rapportering av förändrat behov

Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning

Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:

Ledning:

Ansvarig daglig drift:

Ansvarig för den dagliga driften överensstämmer med aktuellt tillstånd  
(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 (personalens) namn och foto

Utförarens namn

Omvårdnadspersonal (ej HSL personal):

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

42,72

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

27

Omvårdnadspersonalens kompetens totalt (oavsett anställningsform) enligt utföraren:

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)

*Personalkontinuitet:*

Antal omsorgspersonal som arbetat hos ett urval av kunder/brukare enligt föregående månads tidrapport:

Beviljat antal timmar:	
1-9 h	3
10-25 h	6
26-49 h	6
50-80 h	3
81-119 h	28
120-199 h	14

Eventuella kommentarer avseende ledning och personal:

Processer och förankring:

	Finns (3p)	Finns, men behöver utvecklas (2p)	Påbörjats (1 p)	Saknas (0 p)	Godkänd nivå, dvs minst 2 poäng
Verksamhetens väsentliga processer är identifierade	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Personalens medverkan i kvalitetsarbetet är tydliggjord	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ledningssystemet är känt hos personalen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Eventuell kommentar avseende ledningssystem

Samverkan:

*Finns, men  
 Finns behöver utvecklas  
 (3 p) (2 p) Påbörjats Saknas  
 (1 p) (0 p)*

Interna samverkanspartners är identifierade	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Externa samverkanspartners är identifierade	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner finns för hur samverkan ska bedrivas inom den egna verksamheten (internt)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner finns för hur samverkan med andra verksamheter/intressenter ska ske (externt)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Samverkan har redovisat:

- Godkänd nivå, dvs minst 2 poäng per delfråga ovan

### Eventuell kommentar avseende samverkan

Samverkan  
- Utveckla era rutiner gällande interna och externa samverkanspartners.

### Risakanalys:

	Finns (3 p)	Finns, men behöver utvecklas (2 p)	Påbörjats (1 p)	Saknas (0 p)
Verksamhetens riskområden är identifierade	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för riskanalys är utarbetade	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I riskanalysen uppskattas sannolikhet och konsekvens	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Det är tydligt när och vem som är ansvarig för att riskanalys ska genomföras	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Risakanalys har redovisat:

- Godkänd nivå, dvs minst 2 poäng per delfråga ovan

### Eventuell kommentar avseende riskanalys

Aleris omsorg gör en riskanalys utifrån enskild brukare utifrån arbetsmiljösynpunkt.

- Verksamheten behöver utveckla sina riskområden.
- riskområden är identifierade och vem är ansvarig för att detta genomförs, rutiner.

### Avvikelsehantering:

	Finns (3 p)	behöver utvecklas (2 p)	Påbörjats (1 p)	Saknas (0 p)
Rutiner för anmälan av Lex Sarah finns	<input checked="" type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för synpunkts- och klagomålshantering finns	<input checked="" type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner finns för sammanställning och analys av inkomna avvikelser	<input type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner finns för återkoppling av resultaten för justering av processer och rutiner	<input type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Avvikelsehantering har redovisat:

- Godkänd nivå, dvs minst 2 poäng per delfråga ovan

Eventuell kommentar avseende avvikelsehantering

Avvikelsehantering  
- Förtydliga rutiner för sammanställning och analys av inkomna avvikelser samt rutin för återkoppling av resultaten för justering av rutiner och processer.

Egenkontroll:

	Finns, men Finns (3 p)	behöver utvecklas (2 p)	Påbörjats (1 p)	Saknas (0 p)
Rutiner för egenkontroll finns	<input type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vad som ingår i egenkontrollen är tydliggjort	<input type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frekvens, omfattning och ansvarig för egenkontrollen är tydliggjort	<input type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Egenkontroll har redovisat:

- Godkänd nivå, dvs minst 2 poäng per delfråga ovan

Eventuell kommentar avseende egenkontroll

- Egenkontroll  
Utveckla rutiner för egenkontroll.

Rutiner/dokument finns för:

	Finns (3 p)	utvecklas (2 p)	Påbörjats (1 p)	Saknas (0 p)	poäng
Kontaktmannaskap	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Personalens kompetensutveckling	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Introduktion för nyanställd personal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hantering av privata medel eller motsvarande	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hantering av nycklar/motsvarande till den boendes egen dörr	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Uppföljning av underleverantörer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Överrapportering/informationsöverföring mellan personalgrupper/arbetspass	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2007:19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

#### Eventuella kommentarer avseende rutiner/dokument

Aleris omsorg har inga underleverantörer.

#### Uppföljning enligt Egenkontrollen:

	Finns (3 p)	Finns, men behöver utvecklas (2 p)	Påbörjats (1 p)	Saknas (0 p)
Den sociala dokumentationen innehåller de uppgifter som behövs för att ge en god och säker omsorg, <u>enligt egenkontrollen</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Dokumentationsförvaring:

	Finns (3 p)	Finns, men behöver utvecklas (2 p)	Påbörjats (1 p)	Saknas (0 p)
All dokumentation förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till dem	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Uppföljning baserad på ett urval av dokumentation som granskats (ej obligatoriskt):

	Finns (3 p)	Finns, men behöver utvecklas (2 p)	Påbörjats (1 p)	Saknas (0 p)
Den sociala dokumentationen uppfyller ställda krav	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
All dokumentation förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till dem	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Dokumentation har redovisat:



Godkänd dokumentation och förvaring, SoL

Andel brukare/kunder som har godkänt sin genomförandeplan, vid uppföljningstillfället, angivet i procent (*inga decimaler*):

78

Brukare/kunder från Stockholms stad:

Inga brukare/kunder från Stockholms stad finns vid uppföljningstillfället

Eventuell kommentar avseende dokumentation:

Verksamheten behöver arbeta med att skriva genomförandeplaner, vid uppföljningstillfället saknades 70 st genomförandeplaner. Ledningen är medveten om detta och arbetar med att detta ska åtgärdas senast 2015-09-30.

Övergripande kvalitetssäkring:

Aktuell Kvalitetsberättelse finns (ej krav)

Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete finns

Eventuell kommentar avseende övergripande kvalitetssäkring: