



Upphandlande nämnd: Socialnämnden

Enhetens namn: AB Autonomi Omsorg

Följs upp av: Älvsjö

Enhetens adress:

Sölberga Ångsväg 3  
125 44 Älvsjö

Företag:

AB Autonomi Omsorg

Hemsida:

[www.hemstod24.se](http://www.hemstod24.se)

Ansvarig chef:

Akbaret (Berit) Mesfun

Telefon:

070-8375851

E-post:

[berit@hemstod24.se](mailto:berit@hemstod24.se)

Följs verksamheten upp i år?

Ja

Nej

Om nej: Ange anledning till varför verksamheten inte har följts upp. Gå därefter till sista sidan i webbenkäten för att slutregistrera ert svar.

Datum för uppföljningen (ÅÅMMDD):

2016-03-14

Uppföljningen utförd av:

Madeleine Peatt, Utredare

Medverkande från utföraren:

Berit Mesfun, Verksamhetschef och Caroline Jonsson, Bitr. verksamhetschef samt Mehretab Mesfun Ghebrai, Kvalitetsutvecklare och ekonomisk ansvarig.

Metod för uppföljning:

Platsbesök med intervju

Annat

Om annat: Ange vilken annan metod som har använts:

Samlad bedömning av uppföljningen:

- Utföraren bedriver verksamhet i enlighet med gällande avtal
- Utföraren bedriver till största del verksamhet i enlighet med gällande avtal, men det finns behov av viss utveckling
- Utföraren bedriver inte verksamhet i enlighet med gällande avtal

Följande avvikelser kräver åtgärd:

Följande avvikelse kräver åtgärd:  
-att föra löpande dokumentation mer kontinuerligt.

Avvikelserna skall vara åtgärdade senast (ÅÅMMDD):

2016-12-31

Kommentarer kring samlad bedömning:

Utföraren följer sammantaget kraven i avtal, lagar och föreskrifter och har därigenom de förutsättningar som krävs för en god och säker verksamhet.  
Ett utvecklingsområde har identifierats såsom:  
-att utveckla den sociala dokumentationen. Arbetet följs upp vid nästa års uppföljning.

Antal brukare i verksamheten vid uppföljningstillfället per stadsdelsförvaltning:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	
Farsta	
Hägersten-Liljeholmen	
Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	
Norrmalm	
Rinkeby-Kista	
Skarpnäck	
Skärholmen	
Spånga-Tensta	
Södermalm	
Älvsjö	5
Östermalm	
TOTALT	5

Ekonomi och administration:

- Utföraren är uppkopplad till stadens Paraplysystem
- Det finns skriftlig rutin för utförarrapportering
- Fakturor kan verifieras
- Det finns skriftlig rutin för att rapportera förändrat behov hos brukaren
- Det finns skriftlig rutin för att rapportera förändringar i verksamheten
- Bemannad telefon finns alla vardagar mellan 9-11.30 för bokning/avbokning

Kommentarer kring ekonomi och administration:

Ansvarig chef:

- Ansvarig chef har adekvat högskoleutbildning, t ex sociala omsorgslinjen, socionomexamen eller paramedicinsk utbildning
- Ansvarig chef har lägst tre års sammanlagd yrkeserfarenhet av målgruppen på heltid, förvärvad efter år 2008

Del av heltidsarbetstid, uttryckt i procent, som ansvarig chef arbetar för enheten (ange med 2 decimaler):

10

Utbildning personal:

- All personal behärskar svenska språket i tal
- All personal behärskar svenska språket i skrift
- Det finns plan för personalens kompetensutveckling
- Det finns skriftlig rutin för introduktion av nyanställda
- Det finns skriftlig rutin med information om tystnadsplikt

Antal anställda på enheten:

4

Antal helårsanställningar:

4

Antal tillsvidareanställda:

2

Kommentarer kring ledning och personal:

Dokumentation:

- Dokumentationen förvaras på ett betryggande sätt, dvs inlåst i brandsäkert skåp och/eller på säker server
- Genomförandeplan finns för samtliga brukare enligt utförare
- Samtliga brukare och/eller dess företrädare deltar i upprättande av genomförandeplanen enligt utförare
- Samtliga genomförandeplaner följs upp minst 1 gång per år enligt utförare

Antal brukares dokumentation som kontrollerats vid uppföljningen:

5

Genomförandeplaner:

- Genomförandeplaner innehåller mål och eventuella delmål
- Genomförandeplaner tydliggör vad som skall göras
- Genomförandeplaner tydliggör hur det skall göras
- Genomförandeplaner tydliggör när det skall göras
- Genomförandeplaner innehåller datum för uppföljning
- Det framgår hur den enskilde eller dess företrädare varit delaktiga i upprättandet av genomförandeplaner

Löpande dokumentation:

- Det finns löpande dokumentation (journalanteckningar)
- Den löpande dokumentationen innehåller information om faktiska omständigheter, händelser av vikt samt måluppfyllelse
- Den löpande dokumentationen innehåller information om avvikelser från genomförandeplaner

Kommentarer kring dokumentation:

Tre av fem genomförandeplaner finns och två är under upprättande. Utföraren bör förtydliga hur den enskilde och/eller dess företrädare varit delaktiga i upprättandet av genomförandeplanerna. Den löpande dokumentationen behöver utvecklas och föras mer kontinuerligt.

Kvalitetsledningssystem:

- Det finns ett komplett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med SOSFS 2011:9
- Det finns en verksamhets-/kvalitetsberättelse för föregående år

Ledningssystemet omfattar rutiner och processer för:

- Riskanalys
- Egenkontroll
- Avvikelsehantering
- Klagomål och synpunkter
- Lex Sarah (SOSFS 2011:5)
- Barns skydd/orosanmälan (14 kap 1 § SoL)
- Samverkan
- Dokumentation enligt SoL/LSS
- Hot och våld
- Dödsfall och/eller traumatiska händelser
- Vikarietäckning från dag 1 vid ordinarie ledsagare/avlösares frånvaro, med undantag av personal med specialistkompetens så som t. ex. teckenspråk
- Hur enskilda brukares behov av kontinuitet säkerställs
- Hur den enskildes trygghet säkerställs
- Hur insatsen påbörjas respektive avslutas

Verksamheten har:

- Genomfört riskanalys de senaste 12 månaderna
- Genomfört egenkontroll de senaste 12 månaderna
- Tagit emot synpunkter och klagomål de senaste 12 månaderna
- Rapporterat Lex Sarah de senaste 12 månaderna
- Anmält Lex Sarah de senaste 12 månaderna
- Anmält för barns skydd de senaste 12 månaderna

Antal inkomna synpunkter och klagomål de senaste 12 månaderna:

Antal rapporterade Lex Sarah de senaste 12 månaderna:

Antal anmälda Lex Sarah de senaste 12 månaderna:

Antal gånger verksamheten anmält för barns skydd de senaste 12 månaderna:

Kommentarer kring kvalitetsledningssystem:

Verksamheten har inte tagit emot några synpunkter eller klagomål, anmält för barns skydd, rapporterat eller anmält Lex Sarah under de senaste 12 månaderna.

Barn:

Det finns registerutdrag ur belastningsregistret för personal som arbetar med barn och som anställts efter 1/1 2011

Inte aktuellt för verksamheten

Kommentarer kring barn:

Verksamheten hanterar brukares egna medel:

Ja

Nej

Verksamheten hanterar nycklar till brukares rum/lägenhet:

Ja

Nej

Verksamhet som hanterar egna medel och/eller nycklar:

Det finns skriftlig rutin för hantering av egna medel

Det finns skriftlig rutin för hantering av nycklar

Kommentarer kring egna medel och nycklar:

Hälso- och sjukvård:

Verksamheten hanterar brukares mediciner

Verksamheten hanterar inte brukares mediciner

Verksamhet som hanterar brukares mediciner:

Det finns skriftlig rutin för delegering och/eller skriftlig dokumentation från HSL-personal i det fall personal stöttar brukare med egenvård

Kommentarer kring hälso- och sjukvård:

Arbetsätt:

Det finns skriftlig rutin för att säkerställa ett gott bemötande



Personal fortbildas kontinuerligt

Det finns skriftliga rutiner och arbetssätt som säkerställer att brukaren får information som är anpassad efter den enskildes förutsättningar

Beskriv hur personal fortbildas kontinuerligt:

Verksamheten erbjuder varje år sina anställda utbildning i:  
Basala hygienrutiner  
Lyftteknik  
Social dokumentation  
År 2016 kommer utbildning kring nutrition och kring hjärt- och lungräddning ges till alla anställda.  
Varje månad (på APT-möten) behandlar verksamheten frågor kring etik och moral.

Kommentarer kring arbetssätt:

Varje anställd har genomgått webbutbildningarna Demens ABC och Demens ABC plus för hemtjänst.

Brukarundersökningar:

Verksamheten genomför egna brukarundersökningar

Verksamheten har fått eget resultat från Stockholms stads brukarundersökning

Kommentarer kring brukarinflytande:

Personal har genomgått utbildning i hjärt- och lungräddning:

Ja

Nej

Beskriv hur personal har genomgått utbildning i hjärt- och lungräddning:

Kommentarer kring hjärt- och lungräddning:

År 2016 kommer utbildning kring hjärt- och lungräddning ges till alla anställda.

Personal stöttar brukarna med personlig hygien:

Ja

Nej

Personal som stöttar brukarna med personlig hygien:

Personal har genomgått utbildning i basala hygienrutiner

Utföraren arbetar med basala hygienrutiner

Antal personal som genomgått utbildning i basala hygienrutiner:

4

Det finns tillgång till engångshandskar, handsprit och liknande skyddsmaterial:

Ja

Nej

Kommentarer kring hygien och smittskydd: