

Omsorgshuset söderort

**Stockholms
stad**

Hemtjänstenhet: Omsorgshuset i Stockholm AB - Söderort

Uppföljande stadsdelsförvaltning: Älvsjö

Verksamhetschef/enhetschef:

Enhetschef David Andersson

Adress:

Götalandsvägen 230, 125 21 Älvsjö

Telefon:

08-555 06 300

Verksamhetens regiform:

 Kommunal regi Privat regi

Antal hemtjänstkunder totalt:

21

Varav antal från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	17
Farsta	4
Hägersten-Liljeholmen	14

Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	
Norrmalm	
Rinkeby-Kista	
Skarpnäck	8
Skärholmen	6
Spånga-Tensta	
Södermalm	
Älvsjö	72
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:

Utredare Madeleine Peatt

Datum för uppföljningen:

2016-09-15

Vid uppföljningen medverkade från utföraren:

Enhetschef David Andersson och driftchef Malin Westerlund.

Samlad bedömning av uppföljningen:

Utföraren följer till stor del kraven i avtal, lagar och föreskrifter och har därigenom de förutsättningar som krävs för en god och säker verksamhet.

Några utvecklingsområden har identifierats såsom:

- att den löpande dokumentationen bör utvecklas vad gäller tydliggöranden om vad som faktiskt har hänt vid olika situationer
- att tydliggöra några lokala rutiner

- att verksamheten bör genomföra egenkontroll inom samtliga områden enligt rutin
- att fortsätta arbetet med att identifiera och implementera verksamhetens väsentliga processer och aktiviteter.
Arbetet följs upp vid nästa års verksamhetsuppföljning.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

Följande avvikelser finns och kommer att följas upp av Äldreförvaltningen:
- under 50% av omvårdnadspersonalen har adekvat utbildning.

Återkoppling föregående års uppföljning:

Kvarstående avvikelser/brister från föregående års uppföljning:

Inga kvarstående avvikelser/brister från föregående års uppföljning.

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:

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

4

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

Antal vårdbiträden/undersköterskor:

51

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

30,53

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

31

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:

Verksamheten uppfyller inte kompetenskravet utifrån kontraktet, frågan hanteras av Äldreförvaltningen.

Samverkan:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner finns för hur samverkan ska bedrivas inom den egna verksamheten (internt)	<input checked="" 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"/>

Eventuella kommentarer avseende samverkan:

Rutinen för extern samverkan kan förtydligas genom att identifiera fler externa samverkanspartners samt tydligare beskriva hur samverkan ska ske.

Riskanalys:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner för riskanalys finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Riskanalys är genomförd enligt rutin	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuella kommentarer avseende riskanalys:

Avvikelsehantering:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner för synpunkts- och klagomålshantering finns	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för avvikelsehantering finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för rapportering, utredning och anmälan av missförhållanden (Lex Sarah) finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuella kommentarer avseende avvikelsehantering:

Rutinen för synpunkts- och klagomålshantering kan bli mer beskrivande när det gäller sammanställning och analys av inkomna klagomål samt återkoppling av resultaten för justering av processer och rutiner.

Egenkontroll:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner för egenkontroll finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Egenkontroller är genomförda enligt rutin	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuella kommentarer avseende egenkontroll:

Utföraren har genomfört egenkontroll inom vissa områden enligt rutin.

Rutiner/dokument finns för:

Finns Finns Saknas

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

Eventuella kommentarer avseende rutiner/dokument:

Utföraren har ingen underleverantör. Rutinen för kontaktmannaskap bör bli mer detaljerad.

Processer och förankring:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Verksamhetens huvudprocesser är identifierade	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personalens medverkan i kvalitetsarbetet är tydliggjord	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ledningssystemet är känt hos personalen	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuella kommentarer avseende processer och förankring:

Utföraren har idag ett ledningssystem som är under omarbetning, då utföraren arbetar med att identifiera verksamhetens väsentliga processer och aktiviteter.
Enligt utföraren är flertalet av verksamhetens rutiner kända hos personalen.

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:

Finns Finns
delvis Saknas

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



Uppföljning baserad på ett urval av dokumentation som granskats:

Finns Finns
delvis Saknas

Den sociala dokumentationen uppfyller ställda krav enligt dokumentationsgranskning



Eventuella kommentarer avseende social dokumentation:

Enligt utförarens egenkontroll kan den löpande dokumentationen utvecklas vad gäller tydliggöranden om vad som faktiskt har hänt vid olika situationer.

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: