



Dagverksamhet: Saras Omsorgs dagverksamhet- Demens

Uppföljande stadsdelsförvaltning: *Östermalm*

Verksamhetschef/enhetschef:

Sara Karimian Nikcheh

Adress:

Kampementsgatan 20-24

Telefon:

0707-86 62 79

Verksamhetens regiform:

- Kommunal regi
- Privat regi
- Entreprenad

Inriktning:

- Social dagverksamhet
- Dagverksamhet för personer med demenssjukdom

Tillstånd från Socialstyrelsen:

- Tillståndet överensstämmer med faktiska förhållanden (avser privat regi)
- Tillståndet överensstämmer inte med faktiska förhållanden (avser privat regi)
- Verksamheten bedrivs i kommunal regi eller av entreprenör (inget tillstånd krävs)

Antal platser totalt per dag:

12

Antal gäster från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	
Farsta	
Hägersten-Liljeholmen	
Hasselby-Vällingby	
Kungsholmen	
Norrmalm	
Rinkeby-Kista	
Skarpnäck	
Skärholmen	
Spånga-Tensta	
Södermalm	
Älvsjö	
Östermalm	15

Metod för uppföljningen:

Observationer samt samtal med personal samt gäster vid rundvandring på dagverksamheten. Intervju med ledning och personal.

Granskning av utförarens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, inklusive rutiner och övriga dokument samt dokumentation enligt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen.

Uppföljningen utförd av:

Marjo Tuomi, utvecklingssekreterare, och Annica Myhr Högström, medicinskt ansvarig sjuksköterska, Östermalms stadsdelsförvaltning

Datum för uppföljningen:

Den 28 oktober 2016

Vid uppföljningen medverkade från utföraren:

Sara Karimian, verksamhetschef  
Josef Naimi, administratör  
Yang Suk Engelgren, undersköterska

Samlad bedömning av uppföljningen:

Den samlade bedömningen av uppföljningen är att utföraren har ambition att följa lagar, avtal och föreskrifter men behöver mer kunskap för att uppnå målet. För närvarande har utföraren ett tillfälligt tillstånd från miljöförvaltningen för att bedriva livsmedelsverksamhet: Ärendet är överlämnat till äldreförvaltningen för vidare uppföljning.

Förbättringsområden som har identifierats och som följs upp vid nästa verksamhetsuppföljning under 2017:

- Rutinen om intern informationsöverföring behöver kompletteras.
- Rutinerna med viktiga externa samverkansparter, som till exempel biståndshandläggare, hemtjänst och färdtjänst, behöver utvecklas.
- Fler verksamhetsspecifika risker behöver identifieras samt deras sannolikhet och konsekvens bedömas.
- Då ledningssystemet håller på att utvecklas behöver både ledning och personal få bättre kunskap om det.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

Utföraren har ett tillfälligt tillstånd från miljöförvaltningen att bedriva livsmedelsverksamhet: Äldreförvaltningen följer upp ärendet under januari 2017.

Dessa brister behöver vara åtgärdade senast den 15 februari 2017:

- Den löpande sociala dokumentationen behöver utvecklas för att säkerställa den enskildes rättsäkerhet.
- Egenkontrollen av den löpande sociala dokumentationen behöver utvecklas.
- Ett strukturerat system för egenkontroll av livsmedelshantering behöver implementeras enligt miljöförvaltningens instruktioner.

---

*Återkoppling föregående års uppföljning:*

---

Kvarstående avvikelser/brister från föregående års uppföljning:

Enligt ledningen har verksamheten kommit i gång först under 2016 och följs nu upp första gången.

Ekonomi och administration:

- Lokala rutiner finns för avstämning med beställaren för reglering av ersättning

- Lokala rutiner finns för rapportering av förändrat behov
- Avvikelse rapporteringen inklusive underlag för räkning till gäst är tillfredsställande
- Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning

Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:

Ledning:

Verksamhetschef:

- Namngiven verksamhetschef 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 förnamn
- Utförarens namn

Eventuella kommentarer avseende ledning och samtlig personal:

Namnskyltar med även utförarens namn är beställda.

Tillgång finns till sjuksköterska med en inställselsetid som inte överstiger 30 minuter, genom:

Sjuksköterska knuten till enheten

Mobilt team

Eventuella kommentarer avseende hälso- och sjukvårdspersonal:

Verksamhetschefen är distriktssköterska.

Antal vårdbiträden/undersköterskor:

4

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

2,5

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

0

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)

Eventuella kommentarer avseende omvårdnadspersonal:

Verksamheten har tillgång till vikarier men de har inte behövt användas.

Samverkan:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner finns för hur samverkan ska bedrivas inom den egna verksamheten (internt)	<input type="radio"/>	<input checked="" 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 om intern informationsöverföring behöver kompletteras. Rutinerna med viktiga externa samverkansparter, som till exempel biståndshandläggare, hemtjänst och färdtjänst, behöver utvecklas.

Risakanalys:

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

Eventuella kommentarer avseende riskanalys:

Fler verksamhetsspecifika risker behöver identifieras samt deras sannolikhet och konsekvens bedömas.

Avvikelsehantering:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner för synpunkts- och klagomålshantering finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för avvikelshantering finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för anmälan av missförhållanden (Lex Sarah) finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för anmälan av vårdskada (Lex Maria) finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuella kommentarer avseende avvikelshantering:

Egenkontroll:

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

Eventuella kommentarer avseende egenkontroll:

Verksamheten behöver bland annat implementera ett strukturerat system för egenkontroll av livsmedelshantering enligt miljöförvaltningens instruktioner.

Rutiner/dokument finns för:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Kontaktmannaskap	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personalens kompetensutveckling	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Introduktion av nyanställd personal	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erbjudande om aktiviteter	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Måltider	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter	<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"/>
Läkemedelshantering i enlighet med SOSFS 2000:1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuella kommentarer avseende rutiner/dokument:

Rutinen för måltider behöver kompletteras med beskrivningen av hur måltiderna går till.

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:

Då ledningssystemet håller på att utvecklas behöver både ledning och personal få bättre kunskap om det.

Beskrivning av kvalitetsarbete:

- Aktuell Kvalitetsberättelse finns (ej krav)
- Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete finns

Eventuella kommentarer avseende kvalitetsarbete:

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 delvis      Saknas

          

Uppföljning baserad på ett urval av dokumentation som granskats:

Den sociala dokumentationen uppfyller ställda krav enligt dokumentationsgranskning

Finns      Finns delvis      Saknas

          

Eventuella kommentarer avseende social dokumentation:

Enligt ledningen dokumenterar verksamhetschefen det som omvårdnadspersonalen rapporterar i ett Word-dokument.  
Den löpande sociala dokumentationen samt egenkontrollen av den behöver utvecklas vidare.

Uppföljning baserad på verksamhetens egenkontroll av dokumentationen:

Hälsa- och sjukvårdsdokumentationen innehåller de uppgifter som behövs för en god och säker vård, enligt egenkontrollen

Finns      Finns delvis      Saknas

          

Uppföljning baserad på ett urval av dokumentation som granskats:



	Finns	Finns delvis	Saknas
Hälso- och sjukvårdsdokumentationen uppfyller ställda krav enligt <u>dokumentationsgranskning</u>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuella kommentarer avseende hälso- och sjukvårdsdokumentation:

Ledningen uppger att man hittills inte haft några händelser utifrån hälso- och sjukvård. Rutiner för dokumentation av hälso- och sjukvård samt egenkontroll finns.

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:

Enligt ledningen sparas dokumentationen i datorn i deras kassaskåp.

Stimulans:

Gemensamma aktiviteter erbjuds

Individuella aktiviteter erbjuds

Eventuella kommentarer avseende stimulans:

