



Stockholms  
stad

Dagverksamhet: Eternellen

Uppföljande stadsdelsförvaltning: *Hägersten-Liljeholmen*

Verksamhetschef/enhetschef:

Tuija Illman

Adress:

Kinmanssonsvägen 41, 129 38 Hägersten

Telefon:

08-50823762

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:

13

Antal gäster från staden per stadsdelsnämnd:

|                       | Antal |
|-----------------------|-------|
| Bromma                |       |
| Enskede-Årsta-Vantör  | 1     |
| Farsta                |       |
| Hägersten-Liljeholmen | 12    |
| Hässelby-Vällingby    |       |
| Kungsholmen           |       |
| Norrmalm              |       |
| Rinkeby-Kista         |       |
| Skarpnäck             |       |
| Skärholmen            |       |
| Spånga-Tensta         |       |
| Södermalm             |       |
| Älvsjö                |       |
| Östermalm             |       |

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:

Agneta Blomkvist, MAS och Gunilla Olsson, administrativ sekreterare för verksamhetsuppföljning.

Datum för uppföljningen:

2016-04-27

Vid uppföljningen medverkade  
från utföraren:

enhetschef Tuija Illman, sjuksköterska, arbetsterapeut och undersköterska.

Samlad bedömning av uppföljningen:

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

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

---

*Återkoppling föregående års uppföljning:*

---

Kvarstående avvikelser/brister från föregående års uppföljning:

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:

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:

Antal vårdbiträden/undersköterskor:

2

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

1,75

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:

## 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 checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Eventuella kommentarer avseende samverkan:

## 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 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 checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Rutiner för avvikelsehantering 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 avvikelsehantering:

## 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 checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Eventuella kommentarer avseende egenkontroll:

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 checked="" type="radio"/> | <input 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:

Processer och förankring:

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

Eventuella kommentarer avseende processer och förankring:

Beskrivning av kvalitetsarbete:

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

Eventuella kommentarer avseende kvalitetsarbete:

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 <u>egenkontrollen</u> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Uppföljning baserad på ett urval av dokumentation som granskats:

|   | Finns                 | Finns delvis          | Saknas                |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Den sociala dokumentationen uppfyller ställda krav enligt <u>dokumentationsgranskning</u> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Eventuella kommentarer avseende social dokumentation:

Uppföljning baserad på verksamhetens egenkontroll av dokumentationen:

|  | Finns                            | Finns delvis          | Saknas                |
|--|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Hälso- och sjukvårdsdokumentationen innehåller de uppgifter som behövs för en god och säker vård, enligt <u>egenkontrollen</u> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

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:



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:

Stimulans:

Gemensamma aktiviteter erbjuds

Individuella aktiviteter erbjuds

Eventuella kommentarer avseende stimulans: