



Dagverksamhet: Solberga - dagverksamhet

Uppföljande stadsdelsförvaltning: *Älvsjö*

Verksamhetschef/enhetschef:

Beata Torgersson

Adress:

Folkparksvägen 156, 126 77 Hägersten

Telefon:

08-50821555

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:

10

Antal gäster från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	1
Farsta	
Hägersten-Liljeholmen	4
Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	
Norrmalm	
Rinkeby-Kista	
Skarpnäck	
Skärholmen	
Spånga-Tensta	
Södermalm	
Älvsjö	12
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:

Madeleine Peatt, utredare och Kristina Ström, medicinskt ansvarig sjuksköterska.

Datum för uppföljningen:

2016-11-03

Vid uppföljningen medverkade från utföraren:

Beata Torgersson, verksamhetschef, Charlotta Nilsson och Pernilla Sandin, bisträdande enhetschefer, Carina Jutholm, undersköterska.

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:

1. Rutinen för riskanalys bör skrivas ner.
2. Verksamheten bör tydliggöra rutinerna för avvikelshantering.
3. Rutin och genomförande av egenkontroll bör omfatta fler områden.
4. Verksamheten behöver förtydliga ett fåtal lokala rutiner.
5. Ledningssystemet bör bli känt hos personalen.
6. Den sociala dokumentationen bör utvecklas.

Identifierade utvecklingsområden och brister kommer att följas upp under 2017.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

Rutinen för rapportering av förändrat behov behöver skrivas ner.

---

*Återkoppling föregående års uppföljning:*

---

Kvarstående avvikelser/brister från föregående års uppföljning:

Verksamheten måste uppvisa en lokal rutin för rapportering av förändrat behov.

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:

Rutinen för rapportering av förändrat behov behöver skrivas ner.

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:

3

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:

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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Risakanalys är genomförd enligt rutin	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuella kommentarer avseende riskanalys:

Det finns en muntlig men inte skriftlig rutin.

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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för anmälan av missförhållanden (Lex Sarah) finns	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för anmälan av vårdskada (Lex Maria) finns	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuella kommentarer avseende avvikelsehantering:

Delar av rutinerna som rör avvikelshantering bör förtydligas.

### 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:

Rutinen för egenkontroll bör tydliggöras. Fler områden bör omfattas av egenkontroll.

### Rutiner/dokument finns för:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Kontaktmannaskap	<input type="radio"/>	<input checked="" 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:

Rutinen för kontaktmannaskap bör tydliggöras.

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

### Eventuella kommentarer avseende processer och förankring:

Verksamheten bör arbeta för att göra ledningssystemet känt hos personalen.

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

Eventuella kommentarer avseende social dokumentation:

Det saknas löpande dokumentation i vissa granskade journaler.

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 egenkontrollen	<input 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 checked="" 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: