



Hemtjänstenhet: Hemtjänst och omsorg i Stockholm, HOME's AB

Uppföljande stadsdelsförvaltning: *Östermalm*

Verksamhetschef/enhetschef:

Natalia Gladych

Adress:

Artillerigatan 76
Stockholm

Telefon:

08-6427109

Verksamhetens regiform:

Kommunal regi

Privat regi

Antal hemtjänstkunder totalt:

105

Varav antal från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	9
Farsta	5
Hägersten-Liljeholmen	

Hässelby-Vällingby	4
Kungsholmen	5
Norrmalm	15
Rinkeby-Kista	9
Skarpnäck	1
Skärholmen	5
Spånga-Tensta	6
Södermalm	5
Älvsjö	2
Östermalm	35

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:

Elenor Gustafsson
administrativ sekreterare
Östermalms stadsdelsförvaltning

Datum för uppföljningen:

2016-11-28

Vid uppföljningen medverkade
från utföraren:

Natalia Gladych och Tatiana Frisk

Samlad bedömning av uppföljningen:

Den samlade bedömningen är att enheten uppfyller de krav på ledningssystem och rutiner som staden ställer på verksamheten. Enheten behöver arbeta vidare med den sociala dokumentationen.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

Kompletera era uppgifter senast 2016-12-13.

-Egenkontroll; lägg till i rutinen hur ni utför er egenkontroll samt lägg rutiner för egenkontroll till nyckelhantering och livsmedelshantering. Komplettering inkommen.

-Antal omvårdnadspersonal omräknat till heltidsanställningar: ej inkomna kompletteringar

-Varav andel timanställd omvårdnadspersonal i %: ej inkomna kompletteringar

- Den löpande dokumentationen behöver utvecklas inom enheten. I ungefär hälften av den granskade ärendena saknades löpande dokumentation eller någon sammanfattning. Följs upp 2017

Återkoppling föregående års uppföljning:

Kvarstående avvikelser/brister från föregående års uppföljning:

Enheten behöver arbeta med sin sociala/löpande dokumentation och egenkontroll.

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:

Tvättstuga finns i hemtjänstlokal.

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

3

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

Antal vårdbiträden/undersköterskor:

27

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

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

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 kravet i avtalet gällande kompetens. Frågan hanteras av äldreförvaltningen.

Behöver kompletteras

-Antal omvårdnadspersonal omräknat till heltidsanställningar:

-Varav andel timanställd omvårdnadspersonal i %:

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:

Risicanalys:

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

Eventuella kommentarer avseende risicanalys:

Avvikelsehantering:

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

Eventuella kommentarer avseende egenkontroll:

Samtliga egenkontroller är inte utförda vid uppföljningstillfället och det saknas rutiner för vissa egenkontroller.

Rutiner/dokument finns för:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Information till ny hemtjänstmottagare	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kontaktmannaskap	<input checked="" type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input 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:

Utveckla kompetensplanen

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 övergripande kvalitetssäkring:

Uppföljning baserad på verksamhetens egenkontroll av dokumentationen:

Finns Finns Saknas
delvis

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 Saknas
delvis

Den sociala dokumentationen uppfyller ställda krav enligt dokumentationsgranskning

Eventuella kommentarer avseende social dokumentation:

Vid uppföljningstillfället saknades nio stycken genomförandeplaner. Den löpande dokumentationen behöver utvecklas inom enheten. I ungefär hälften av den granskade ärendena saknades löpande dokumentation eller någon sammanfattning.

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: