



Hemtjänstenhet: Legevisitten AB - Innerstadens Hemtjänst

Uppföljande stadsdelsförvaltning: *Östermalm*

Verksamhetschef/enhetschef:

Mikael Hedendal

Adress:

Linnégatan 7A  
Stockholm

Telefon:

08-50585470

Verksamhetens regiform:

Kommunal regi

Privat regi

Antal hemtjänstkunder totalt:

67

Varav antal från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	1
Farsta	
Hägersten-Liljeholmen	

Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	2
Norrmalm	1
Rinkeby-Kista	
Skarpnäck	
Skärholmen	
Spånga-Tensta	
Södermalm	7
Älvsjö	
Östermalm	56

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:

2016-12-01

Vid uppföljningen medverkade  
från utföraren:

Mikael Hedendal och Katrin Rova

Samlad bedömning av uppföljningen:

Den samlade bedömningen är att enheten uppfyller de krav på ledningssystem som staden kräver.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

Samtliga kompletteringar är inkomna.

-Inkom med uppgift om varav andel timanställd omvårdnadspersonal i %  
-Riskanalys; komplettera med en rutin gällande er riskanalys.

-Egenkontroll; Utveckla era rutiner för egenkontroll

-En skriftlig beskrivning av enhetens värdegrundsarbete saknas

Inkom med kompletteringar senast 2016-12-19

---

*Återkoppling föregående års uppföljning:*

---

Kvarstående avvikelser/brister från föregående års uppföljning:

Avvikelse gällande egenkontroll kvarstår 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:

From 2017 kommer krav på att personal ska använda arbetskläder. Tvättmaskin finns i lokal.

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:

32

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

22,88

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

19

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.

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:

## Risikanalyt:

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

### Eventuella kommentarer avseende riskanalyt:

Komplettera med en rutin gällande er riskanalyt.

## 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 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Egenkontroller är genomförda enligt rutin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

### Eventuella kommentarer avseende egenkontroll:

Utveckla era rutiner för egenkontroll, av rutinen för egenkontroll ska framgå:  
-hur enheten utför egenkontrollen för att säkra kvaliteten  
-att egenkontroll görs med den frekvens som krävs  
-att egenkontroll görs i den omfattning som krävs samt resultat dokumenteras  
-hur arbetsuppgifterna angående egenkontrollen är fördelade inom enheten  
-hur enheten arbetar med de förbättringsområden och åtgärder.

egenkontrollen ska minst omfatta:

- Dokumentation SoL
- Delegering

- Nyckelhantering
- Livsmedelshantering
- Basala hygienrutiner

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 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:

Enheten sköter själva larm och natt

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:

Beskrivning av kvalitetsarbete:

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

Eventuella kommentarer avseende övergripande kvalitetssäkring:

En skriftlig beskrivning av enhetens värdegrundsarbete saknas

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:

Enheten behöver fortsätta sitt arbete med den löpande dokumentationen.

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: