



Hemtjänstenhet: Njuta Av Livet Hemtjänst Handelsbolag

Uppföljande stadsdelsförvaltning: *Östermalm*

Verksamhetschef/enhetschef:

Carina Holmkvist verksamhetschef

Adress:

Bo Bergmansgata 8
Stockholm

Telefon:

08-584 11 800

Verksamhetens regiform:

Kommunal regi

Privat regi

Antal hemtjänstkunder totalt:

37

Varav antal från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	5
Farsta	1
Hägersten-Liljeholmen	1

Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	2
Norrmalm	
Rinkeby-Kista	
Skarpnäck	1
Skärholmen	
Spånga-Tensta	
Södermalm	1
Älvsjö	
Östermalm	26

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 stadsdelaförvaltning

Datum för uppföljningen:

2016-07-05

Vid uppföljningen medverkade
från utföraren:

Carina Holmkvist

Samlad bedömning av uppföljningen:

Den samlade bedömningen är att enheten inte uppfyller de krav på ledningssystem och rutiner som staden ställer på verksamheten. Enheten behöver utveckla sin riskanalys, egenkontroll och den sociala dokumentationen.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

Kompletteringar sänds in senast 2016-09-30.

-Riskanalys

Utveckla er enhets riskområden samt utveckla att er riskanalys är genomförd enligt rutin. Delvis inkommen.

Egenkontroll

Genomförda egenkontroller saknas för 2016.

Ej inkommen.

Rutiner/planer som saknas, kompletteras senast 2016-09-30

-Personalens kompetensutveckling - inkommen.

-Uppföljning av enhetens underleverantör. Delvis inkommen, utveckla denna rutin.

-Beskriv enhetens värdegrundsarbete. Inkommen.

-Social dokumentation

Enheten behöver förbättra sin löpande dokumentation då det saknas i så gott som samtliga ärenden.

Återkoppling föregående års uppföljning:

Kvarstående avvikelser/brister från föregående års uppföljning:

Enheten behöver arbeta med den sociala dokumentationen.

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:

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

0

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

Antal vårdbiträden/undersköterskor:

17

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

5

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

20

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

Eventuella kommentarer avseende riskanalyt:

Utveckla era riskområden med sannolikhet och konsekvens samt att er riskanalyt är genomförd enligt rutin.

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:

Genomförda egenkontroller saknas för 2016. Egenkontrollen ska minst omfatta:

- Dokumentation SoL (SOSFS 2014:5) 3
- Delegering
- Nyckelhantering

- Livsmedelshantering
 - Basala hygienrutiner
- Genomförd egenkontroll kan sändas in under året.

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:

Gemensam plan för kompetensutveckling samt uppföljning av enhetens underleverantörer för natt och larm saknas, komplettera senast 2016-09-30.

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 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:

Utveckla enhetens värdegrundsarbete, komplettera senast 2016-09-30.

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:

Löpande dokumentation saknas i så gott som samtliga ärenden. Genomförandeplanerna är tydliga.

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: