

Verksamhetsuppföljning Resursteamet i Danderyds dagliga verksamheter Nord/Syd



**Stockholms
stad**

Upphandlande nämnd: Socialnämnden

Enhetens namn: Resursteamet Danderyd Nord

Följs upp av: Hässelby-Vällingby

Enhetens adress:

Vendevägen 90, Danderyd

Företag:

Resursteamet i Stockholm AB

Hemsida:

resursteamet.se

Föreståndare:

Elin Annerblom Nord , Camilla Lundqvist Syd

Telefon:

Elin Annerblom 0730211778, Camilla Lundqvist 0735434544

E-post:

elin.annerblom@resursteamet.se camilla.lundqvist@?resursteamet.se

Insats:

- Korttidsvistelse enligt 9 § 6
- Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år enligt 9 § 7
- Boende för barn och ungdomar enligt 9 § 8
- Boende för vuxna enligt 9 § 9
- Daglig verksamhet enligt 9 § 10

Ange öppettiderna för korttidsvistelse, korttidstillsyn eller daglig verksamhet:

För korttidsvistelse: Utföraren har kapacitet att ta emot brukare dygnet runt, årets alla dagar

- Ja
- Nej

Målgrupp:

- Ingen utvecklingsstörning
- Lindrig utvecklingsstörning
- Måttlig utvecklingsstörning
- Grav utvecklingsstörning
- Autismspektrumtillstånd
- Förvärvad hjärnskada

Antal brukare i verksamheten:

56

Antal brukare från Stockholms stad:

15

Finns aktuellt tillstånd?

Det finns aktuellt tillstånd eller anmälan till IVO

Är tillgänglighetsskattning genomförd? (Se separat mall)

Ja

Nej

Följs verksamheten upp i år?

Ja

Nej

Om nej: Ange anledning till varför verksamheten inte har följts upp. Gå därefter till sista sidan i webbenkäten för att slutregistrera ert svar.

Datum för uppföljningen (ÅÅMMDD):

171120

Uppföljningen utförd av:

Muriel Barrientos verksamhetscontroller

Medverkande från utföraren:

Biträdande enhetschef Elin Annerblom , enhetschef Camilla Lundqvist
Kvalitetsutvecklare Therese Sandolf

Metod för uppföljning:

Platsbesök med intervju

Annat

Om annat: Ange vilken annan metod som har använts:

Samlad bedömning av uppföljningen:

Utföraren bedriver verksamhet i enlighet med gällande avtal

Utföraren bedriver till största del verksamhet i enlighet med gällande avtal, men det finns behov av viss utveckling

Utföraren bedriver inte verksamhet i enlighet med gällande avtal

Följande avvikelser kräver åtgärd:

Avvikelserna skall vara åtgärdade senast (ÅÅMMDD):

Kommentarer kring samlad bedömning:

Verksamhetsuppföljningen omfattar dagliga verksamheterna Resursteamet nord och syd som bedrivs i gemensamma lokaler. Resursteamet har ett välutvecklat ledningssystem med tillhörande rutiner och processer som kontinuerligt och systematiskt kontrolleras.

Ekonomi och administration:

Fakturor kan verifieras

Det finns skriftlig rutin för att rapportera förändrat behov hos brukaren

Det finns skriftlig rutin för att rapportera förändringar i verksamheten

Kommentarer kring ekonomi och administration:

Föreståndare:

- Föreståndaren har adekvat högskoleutbildning, t ex sociala omsorgslinjen, socionomexamen eller paramedicinsk utbildning
- Föreståndaren har lägst tre års sammanlagd yrkeserfarenhet av målgruppen på heltid, förvärvad efter år 2000

Del av heltidsarbetstid, uttryckt i procent, som föreståndaren arbetar för enheten (ange med 2 decimaler):

100

Utbildning personal:

- Minst 80% av personalen har adekvat utbildning, dvs minst gymnasial utbildning med inriktning mot omsorg om personer med funktionsnedsättning
- Kompetenstabell har överlämnats
- All personal behärskar svenska språket i tal (alternativt svenska teckenspråket)
- All personal behärskar svenska språket i skrift
- Det finns plan för personalens kompetensutveckling
- Det finns extern handledning
- Det finns skriftlig rutin för introduktion av nyanställda
- Det finns skriftlig rutin med information om tystnadsplikt

Antal anställda på enheten:

10

Antal helårsanställningar:

10

Antal tillsvidareanställda:

7

Korttidssjukfrånvaro i procent (ange med 2 decimaler):

Långtidssjukfrånvaro i procent (ange med 2 decimaler):

Personalomsättning i procent (ange med 2 decimaler):

Kommentarer kring ledning och personal:

antal anställda på enheten nord 5 syd 5
antal helårsanställningar nord 5 syd 5
antal tillsvidareanställda nord 4+1prov, syd 3+2 prov

korttidssjukfrånvaro nord 3,42% syd 2,62%

Barn och ungdom:

Det finns registerutdrag ur belastningsregistret för personal som arbetar med barn och som anställts efter 1/1 2011

Inte aktuellt för verksamheten

Kommentarer kring barn och ungdom:

Dokumentation:

Dokumentationen förvaras på ett betryggande sätt, dvs inlåst i brandsäkert skåp och/eller på säker server

Genomförandeplan finns för samtliga brukare enligt utförare

Samtliga brukare och/eller dess företrädare deltar i upprättande av genomförandeplanen enligt utförare

Samtliga genomförandeplaner följs upp minst 1 gång per år enligt utförare

Antal brukares dokumentation som kontrollerats vid uppföljningen:

Genomförandeplaner:

- Genomförandeplaner innehåller mål och eventuella delmål
- Genomförandeplaner tydliggör vad som skall göras
- Genomförandeplaner tydliggör hur det skall göras
- Genomförandeplaner tydliggör när det skall göras
- Genomförandeplaner innehåller datum för uppföljning
- Det framgår hur den enskilde eller dess företrädare varit delaktiga i upprättandet av genomförandeplaner

Löpande dokumentation:

- Det finns löpande dokumentation (journalanteckningar)
- Den löpande dokumentationen innehåller information om faktiska omständigheter, händelser av vikt samt måluppfyllelse
- Den löpande dokumentationen innehåller information om avvikelser från genomförandeplaner

Kommentarer kring dokumentation:

Kvalitetsledningssystem:

- Det finns ett komplett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med SOSFS 2011:9
- Det finns en verksamhets-/kvalitetsberättelse för föregående år

Ledningssystemet omfattar rutiner och processer för:

- Riskanalys
- Egenkontroll
- Avvikelsehantering
- Klagomål och synpunkter
- Lex Sarah (SOSFS 2011:5)
- Barns skydd/orosanmälan (14 kap 1 § SoL)
- Samverkan

- Dokumentation enligt LSS
- Hot och våld
- Dödsfall och/eller traumatiska händelser
- Vikarieanskaffning
- Hur verksamheten bemannas efter brukarnas behov
- Hur insatsen påbörjas respektive avslutas

Verksamheten har:

- Genomfört riskanalys de senaste 12 månaderna
- Genomfört egenkontroll de senaste 12 månaderna
- Tagit emot synpunkter och klagomål de senaste 12 månaderna
- Rapporterat Lex Sarah de senaste 12 månaderna
- Anmält Lex Sarah de senaste 12 månaderna
- Anmält för barns skydd de senaste 12 månaderna

Antal inkomna synpunkter och klagomål de senaste 12 månaderna:

2

Antal rapporterade Lex Sarah de senaste 12 månaderna:

Antal anmälda Lex Sarah de senaste 12 månaderna:

Antal gånger verksamheten anmält för barns skydd de senaste 12 månaderna:

Kommentarer kring kvalitetsledningssystem:

verksamheterna nord och syd använder sig av samma ledningssystem.
Inkomna synpunkter och klagomål nord 1, syd 1

Verksamheten hanterar brukares egna medel:

Ja

Nej

Verksamheten hanterar nycklar till brukares rum/lägenhet:

Ja

Nej

Verksamhet som hanterar egna medel och/eller nycklar:

Det finns skriftlig rutin för hantering av egna medel

Det finns skriftlig rutin för hantering av nycklar

Kommentarer kring egna medel och nycklar:

Hälso- och sjukvård:

Det finns skriftlig rutin som beskriver hur brukarnas behov av hälso- och sjukvård säkerställs

Det finns skriftlig rutin för delegering och/eller skriftlig dokumentation från HSL-personal i det fall personal stöttar brukare med egenvård

Kommentarer kring hälso- och sjukvård:

Arbetsätt:

Det finns skriftlig plan/policy kring ett gott bemötande

Personal fortbildas kontinuerligt

Det finns skriftliga rutiner och arbetsätt som säkerställer att brukaren får information som är anpassad efter den enskildes förutsättningar

Beskriv hur personal fortbildas kontinuerligt:

Kommentarer kring arbetssätt:

Verksamheten har brukarråd/möte:

- Ja, minst varje vecka
- Ja, minst varje månad
- Ja, minst varje kvartal
- Ja, mer sällan än varje kvartal
- Nej

Brukarundersökningar:

- Verksamheten genomför egna brukarundersökningar
- Verksamheten har fått eget resultat från Stockholms stads brukarundersökning

Kommentarer kring brukarinflytande:

Personal har genomgått utbildning i hjärt- och lungräddning:

- Ja
- Nej

Beskriv hur personal har genomgått utbildning i hjärt- och lungräddning:

Verksamheterna har en instruktör som utbildar personal i hjärt- och lungräddning.

Kommentarer kring hjärt- och lungräddning:

Kost:

- Personal stöttar brukarna att handla, laga eller äta mat eller erbjuder mat t.ex. via catering
- Personal stöttar inte brukarna att handla, äta eller laga mat och erbjuder inte mat via t.ex. catering

Personal som stöttar brukarna med att handla, laga eller äta mat:

- Personal har genomgått utbildning kring kost
- Personal har genomgått utbildning kring livsmedelshygien

Antal personal som genomgått utbildning kring kost:

Antal personal som genomgått utbildning kring livsmedelshygien:

Kommentarer kring kost:

Verksamheterna erbjuder färdigrätter när brukare inte har med sig mat.

Personal stöttar brukarna med personlig hygien:

- Ja
- Nej

Personal som stöttar brukarna med personlig hygien:

- Personal har genomgått utbildning i basala hygienrutiner
- Utföraren arbetar med basala hygienrutiner

Antal personal som genomgått utbildning i basala hygienrutiner:

Det finns tillgång till engångshandskar, handsprit och liknande skyddsmaterial:

Ja

Nej

Kommentarer kring hygien och smittskydd:

Systematiskt brandskyddsarbete:

- Det finns en tydlig och fastställd brandskyddsorganisation
- Det finns en plan för egenkontroll av lokalerna och brandutrustning
- Det finns skriftlig handlingsplan för brand
- Det finns en tydligt anslagen utrymningsplan
- Utrymning övas regelbundet

Senaste utrymningsövningen genomfördes (ÅÅMMDD):

170601

Kommentarer kring systematiskt brandskyddsarbete:

Enligt verksamhetscheferna utförs utrymningsövningar fyra gånger per år. Verksamheterna genomför en gemensam arbetsmiljövecka per år.

Lokaler och inredning:

Lokaler och inredning:

- Lokaler och inredning är i gott skick
- Lokaler och inredning är ändamålsenliga
- Lokalerna är städade, vårdade och hygieniska

Beskriv kortfattat utemiljö/närmaste omgivning:

Kommentarer kring lokaler och inredning: