



Namn på enheten (*går inte att redigera*):
AG Hemtjänst ek för

Uppföljande stadsdelsförvaltning (*går inte att redigera*):
Spånga-Tensta

Avtalspart/Nämnd:

Verksamhetschef:

Amina Aly

Adress:

Hällbybacken 6A, 163 70 Spånga

Telefon:

08 - 21 54 60, 070 - 017 10 10

Verksamhetens regiform:

- Kommunal regi
- Privat regi
- Entreprenad

Antal hemtjänstmottagare vid uppföljningstillfället:

	Antal
Bromma	0
Enskede-Årsta-Vantör	1
Farsta	1
Hägersten-Liljeholmen	0
Hässelby-Vällingby	5
Kungsholmen	0

Norrmalm	0
Rinkeby-Kista	32
Skarpnäck	1
Skärholmen	1
Spånga-Tensta	18
Södermalm	0
Älvsjö	0
Östermalm	0

Uppföljningens genomförande:

Uppföljningen utförd av:

Anne-Christine Davidsson, verksamhetscontroller

Datum för uppföljningen:

2011 12 13

Vid uppföljningen medverkade från utföraren:

Amina Aly, verksamhetschef Gibril Musesultan, vd Didar Samaletdin, administratör

Metod för uppföljningen:

Besök på plats, intervju, viss dokumentgranskning, dokumentationsgranskning.

Sammanfattande bedömning:

Samlad bedömning av uppföljningen:

Enheten har utökat sitt kundunderlag det senaste året. Ledningen har god kontakt med sina brukare och följer upp att de får den beviljade hjälpen. En del rutiner saknas fortfarande och dokumentation och genomförandeplaner måste förbättras.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

All personal behärskar inte det svenska språket i skrift. De anhöriganställda har ej alltid erforderlig kompetens för arbetet. Ledningssystemet är inte komplett. Blanketten för anmälan enligt Lex Sarah måste finnas lätt åtkomlig i personallokalen. Blanketten måste kompletteras så att den är aktuell enligt gällande lagstiftning. Lokal rutin för dokumentation saknas. Genomförandeplanerna saknar beskrivning av hur insatserna ska utföras på ett individuellt sätt utifrån personens egna önskemål och förutsättningar. Den löpande dokumentationen är bristfällig, endast sporadiska anteckningar finns. Gällande rutin för hantering av nycklar saknas.

Ekonomi och Administration:

- Lokala rutiner finns för avstämning med beställaren för reglering av ersättning
- Lokala rutiner finns för rapportering av förändrat behov
- Avvikelse rapporteringen är tillfredsställande
- Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning

Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:

Ledning och personal

Ledning:

- Namngiven verksamhetschef överensstämmer med äldreförvaltningens godkännande som person med ansvar för den dagliga driften (avser endast verksamhet i privat regi)

Service/omvårdnadspersonal:

Totalt antal anställda personer på enheten:

67

Totalt antal anställda på enheten omräknat till helårsanställningar (anges med 2 decimaler):

25,68

Personalens anställningsform:

- 100 % av personalen är tillsvidareanställda
- Minst 75 % av personalen är tillsvidareanställda
- Minst 50 % av personalen är tillsvidareanställda
- Minst 25 % av personalen är tillsvidareanställda
- Mindre än 25 % av personalen är tillsvidareanställda

Personalens 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)

Personal:

- Plan finns för all personals kompetensutveckling
- Lokala rutiner finns för introduktion av nyanställda
- All personal behärskar det svenska språket i tal
- All personal behärskar det svenska språket i skrift

Personalen bär identifikation synlig för brukaren med:

- Dennes (personalens) namn
- Utförarens namn

Eventuella kommentarer avseende ledning och personal:

All personal behärskar hjälpligt det svenska språket i tal. Det finns personal som inte behärskar det svenska språket i skrift.

Personal som utför insatser till egen anhörig/närstående (anhöriganställda):

- Det finns ingen personal som utför insatser till egen anhörig/närstående
- Det finns personal som utför insatser till egen anhörig/närstående

Antal personer som utför insatser till egen anhörig/närstående:

De anhöriganställda:

- Har erforderlig kompetens och erfarenhet för arbetet
- Dokumenterar arbetet i enlighet med socialtjänstlagen och stadens riktlinjer för dokumentation
- Deltar i de aktiviteter som utföraren anordnar för annan personal; t ex utbildningar och möten

Eventuell kommentar avseende anhöriganställda:

Uppgift saknas om hur många anhöriganställda som finns. De anhöriganställda har inte alltid erforderlig kompetens för arbetet. När något behöver dokumenteras ringer den anställde in till administratören som sedan dokumenterar i ParaSol.

Ledningssystem i enlighet med SOSFS 2006:11

- Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2006:11

Eventuell kommentar avseende ledningssystem
i enlighet med SOSFS 2006:11

Ledningssystemet omfattar inte alla delar.

Fel och brister och Lex Sarah

- Lokala rutiner finns för Fel och brister
- Rutiner finns för anmälan enligt Lex Sarah (SOSFS 2008:10)
- Lokala rutiner finns för att placerande nämnd omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Sarah

Om Lex Sarah anmälan gjorts sedan föregående uppföljning,
ange avseende vad:

Eventuell kommentar avseende
Fel och brister och Lex Sarah:

Blanketter för anmälan enligt Lex Sarah ska finnas lätt åtkomliga i personallokalen, detta saknas för närvarande. Blanketten för anmälan enligt Lex Sarah samt informationen om Lex Sarah bör ses över och kompletteras enligt gällande lagstiftning.

Brukarinflytande:

- Information finns så att den enskilde vet var han/hon ska vända sig för att lämna synpunkter och klagomål
- Redovisning finns för inkomna synpunkter och klagomål och vilka åtgärder som vidtagits med anledning av dessa
- Lokala rutiner finns för att staden på begäran kan få redovisat vilka synpunkter och klagomål som inkommit och vilka åtgärder som vidtagits

Eventuell kommentar avseende
brukarinflytande:

Enheten har inte fått in några klagomål-.

Kontaktmannaskap:

- Det finns kontaktman för varje brukare med omvårdnadsinsatser

- Utföraren arbetar för att uppnå kontinuitet för den enskilde, dvs. minimerar antalet personal hos den enskilde och håller överenskomna tider

Eventuell kommentar avseende kontaktmannaskap:

Dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen:

- Lokal rutin finns för dokumentation enligt SoL
- Löpande dokumentation finns om faktiska omständigheter och händelser av betydelse
- Dokumentationen förvaras så att obehöriga inte får tillgång till den och på ett betryggande sätt
- Aktuella genomförandeplaner finns för alla brukare

De aktuella genomförandeplaner som finns innehåller/framgår:

- Vad som skall göras och hur
- Att information har getts om enhetens klagomålshantering
- Att den enskilde och/eller deras företrädare har deltagit vid upprättande av genomförandeplanen
- Ansvarig arbetsledare
- Kontaktmannens namn
- Underskrift av kontaktman
- Underskrift av den enskilde eller då detta inte är möjligt legal ställföreträdare/ombud
- Datum för utförarens uppföljning av genomförandeplanen

Eventuell kommentar avseende dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen:

Den löpande dokumentationen är bristfällig, endast sporadiska anteckningar finns. Genomförandeplanerna anger vilka insatser som är beviljade men inte hur de ska utföras på ett individanpassat sätt utifrån personens egna önskemål och förutsättningar.

Mat och måltider

- Lokala rutiner finns för att personalen skall uppmärksamma och vidta åtgärder om en enskild inte tillgodogör sig tillräckligt med näring och energi
- Ett egenkontrollprogram finns, anpassat efter aktuell verksamhet

I kompetensutvecklingsplanen ingår utbildning avseende:

- Hälsa och måltider för äldre
- Livsmedelshygien

Eventuell kommentar avseende mat och måltider:

Rutinen är inte uppdaterad.

Larm:

- Åtgärdskedja för utryckning på larm finns

Eventuell kommentar avseende larm:

Hantering av egna medel och nycklar:

- Lokala rutiner finns för hantering av egna medel
 Lokala rutiner finns för hantering av nycklar

Eventuell kommentar avseende hantering av egna medel och nycklar:

Enheten hanterar inte egna medel. Gällande rutin för hantering av nycklar saknas.

Hygien:

- Enheten arbetar med basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2007:19
 All personal har utbildning om basala hygienrutiner

Eventuell kommentar avseende hygien:

Delegering från primärvården:

- Lokala rutiner finns för delegering från primärvården
 Personal som utför hälso- och sjukvårdsuppgifter har delegation från primärvården

Eventuell kommentar avseende delegering
från primärvården:

Ingen av personalen har delegering, företaget är dock medvetet om att detta måste tillses om aktuell arbetsuppgift ska utföras.