

Eyra hemvård

Resultatuppföljning av kvalitetskrav

Enheten för uppföljning har följt upp kvalitetskrav i er verksamhet. I samband med uppföljningen upptäcktes brister inom några av kvalitetskraven.

Vi har nu, utifrån de brister som tidigare identifierats, genomfört en resultatuppföljning där vi har tagit del av den åtgärdsplan som ni har skickat in samt följt upp de åtgärder som verksamheten beskrivit i åtgärdsplanen och vidtagit för att komma till rätta med bristerna.

Beslut

Enheten för uppföljning beslutar att avsluta denna uppföljning då ni uppfyller samtliga kvalitetskrav som följts upp.

Bedömning

Åtgärdade brister

Resultatuppföljningen visar att bristerna avseende följande kvalitetskrav har åtgärdats.

Lagar, förordningar, riktlinjer och utbildningar

Inom ramen för denna punkt i överenskommelsen granskade vi andel av er personal som genomgått de obligatoriska utbildningarna som kommunen tillhandahåller och som riktar sig till deras profession. Granskningen visade att ingen av omvårdnadspersonal hade genomgått utbildningen manuell förflyttning och lyftkörkort (filmer).

Ni ombads att inkomma med en åtgärdsplan som beskriver hur ni ska åtgärda ovan nämnda brist. Ni skulle även fylla i kompetensinventeringsmallen och skicka in den till oss inför denna resultatuppföljning.

Granskningen av denna inventering visar att samtlig personal nu har genomgått utbildningen manuell förflyttning och lyftkörkort (filmer).

Bedömning

Vår bedömning är att ni nu uppfyller kraven inom denna punkt i överenskommelsen.

Trygghetslarm

I samband med uppföljningen ombads ni att inkomma med er rutin för utförandet av insatsen trygghetslarm. Er rutin saknade då information om hur samverkan sker med nattorganisationen, gruppen för välfärdsteknik och hemsjukvården, hur verksamheten hanterar avbrott i larmkedjan som kan påverka flera kunder samtidigt och hur ni behandlar kunder med skyddad identitet. Ni ombads att inkomma med en ny rutin. Ni skulle även inkomma med en åtgärdsplan som beskriver hur rutinen ska implementeras i verksamheten.

Den inskickade rutinen har uppdaterats och innehåller numera samtliga efterfrågade delar enligt krav.

Bedömning

Vår bedömning är att ni nu uppfyller kraven inom denna punkt i överenskommelsen.

Ledningssystem för kvalitet

- Samverkan

I samband med uppföljningen ombads ni att inkomma med rutin för intern och extern samverkan. Rutinen för extern samverkan saknade information om hur samverkan sker med gruppen för välfärdsteknik och andra utförare. Ni ombads att inkomma med en ny rutin. Ni skulle även inkomma med en åtgärdsplan som beskriver hur rutinen ska implementeras i verksamheten.

Den inskickade rutinen har uppdaterats och numera innehåller samtliga efterfrågade delar enligt krav.

Bedömning

Vår bedömning är att ni nu uppfyller kraven inom denna punkt i överenskommelsen.

- Riskanalyser

I samband med uppföljningen ombads ni att inkomma med rutin för hur verksamheten arbetar med riskanalyser. Då ni saknade denna rutin ombads ni att inkomma med en upprättad rutin för riskanalyser. Ni skulle även inkomma med en åtgärdsplan som beskriver hur rutinen ska implementeras i verksamheten.

Den inskickade rutinen innehåller en tydlig information om hur Eyra hemvård ska genomföra riskanalyser för förändringar i organisationen. Det finns även en tydlig ansvarsfördelning och instruktion av utförandet.

Bedömning

Vår bedömning är att ni nu uppfyller kraven inom denna punkt i överenskommelsen.

- Egenkontroller

I samband med uppföljningen ombads ni att inkomma med rutin som beskriver hur ni arbetar med de obligatoriska egenkontrollerna, samt sammanställning över genomförda egenkontroller de senaste 12 månaderna.

Ni uppgav att ni saknade rutin för egenkontroller och därför ombads ni att inkomma med en nyupprättad rutin. Ni skulle även inkomma med en åtgärdsplan som beskriver hur rutinen ska implementeras i verksamheten.

Av sammanställningen avseende samtliga obligatoriska egenkontroller framgick ingen information om uppföljning av insatta åtgärder och effekten av dessa. Ni ombads därför att inkomma med beskrivning av åtgärder och effekt för samtliga av egenkontrollerna.

Granskningen visade att ni inte hade genomfört egenkontroll av den sociala dokumentationen som förs i verkställighetsjournal.

Ni ombads därför att inkomma med egenkontroll av dokumentation i verkställighetsjournaler.

Den inskickade rutinen för egenkontroll beskriver tydligt hur verksamheten ska arbeta med egenkontroller i fortsättning. Det är tydligt vad rutinen avser, och vem som gör vad.

Vår granskning av de inskickade egenkontrollerna visar att dessa nu innehåller beskrivning av åtgärder och effekt, samt att egenkontroll för dokumentation genomförts.

Bedömning

Vår bedömning är att upprättade rutiner för egenkontroll innehåller efterfrågade delar enligt krav.

Sammanställningen av de genomförda egenkontrollerna visar att ni nu arbetar med, och kan redovisa genomförda egenkontroller. Vår bedömning är att ni nu uppfyller kraven inom denna punkt i överenskommelsen.

Uppdraget

I samband med uppföljningen ombads ni att inkomma med rutinen som beskriver hur ni dagligen tar emot och planerar för genomförandet av nya och

förändrade uppdrag samt för genomförandet av nya och förändrade hälso- och sjukvårdsåtgärder.

Er rutin saknade då information om verksamhetens beredskap för om nytt uppdrag eller förändrat behov skulle uppstå under en helg eller röda dagar, då driftplaneraren som i vanliga fall ansvarar för att ta emot och hantera nya uppdrag inte är i tjänst.

Ni ombads att inkomma med en ny rutin. Ni skulle även inkomma med en åtgärdsplan som beskriver hur rutinen ska implementeras i verksamheten.

Den inskickade rutinen har uppdaterats och innehåller numera samtliga efterfrågade delar enligt krav.

Bedömning

Vår bedömning är att ni nu uppfyller kraven inom denna punkt i överenskommelsen.

Läkemedelshantering

I samband med uppföljningen ombads ni att inkomma med rutinen som beskriver hur ni säkerställer en säker läkemedelshantering vid transport och förvaring. Er rutin saknade information om förvaringslådan hos driftplaneraren är ett låst läkemedelsskåp eller inte, samt att det endast är delegerad personal som är behöriga att hantera läkemedel.

Ni ombads att inkomma med en uppdaterad lokal rutin för läkemedelshantering där ni beskriver hur ni säkerställer en säker läkemedelsförvaringen hos driftplaneraren. I rutinen behövde även framkomma att endast delegerad personal är behöriga att hantera läkemedel som tillfälligt förvaras inlåsta i verksamheten.

Den inskickade rutinen har uppdaterats och numera innehåller samtliga efterfrågade delar enligt krav.

Bedömning

Vår bedömning är att ni nu uppfyller kraven inom denna punkt i överenskommelsen.

Yuri Yanez
Avtalscontroller
Enheten för uppföljning
Socialförvaltningen, Förvaltningskansliet
Örebro kommun