



## **Avtals- och verksamhetsuppföljning hösten 2025 - Hemtjänst**

### **Tollarps hemtjänst**

Granskares bedömning är att enheten överlag uppfyller gällande krav och är en välfungerande verksamhet. Ett gott teamarbete beskrivs vilket talar för god kvalitet för kunder/patienter. Ett gott förebyggande arbete beskrivs. Enheten uppges ha en hög andel utbildad personal (85%) och låg personalomsättning. Legitimerad uppges ha de förutsättningar som krävs för att kunna utföra sitt arbete korrekt. Personal uppger i enkäten att de överlag tycker de ger en god vård och omsorg till kunderna och att de har ett gott samarbete. De upplever att samverkan med andra utförare kan bli bättre. Exempel som nämns vid besöket är samverkan med serviceenheten.

Enheten behöver säkerställa att dokumentation (SoL) sker enligt rutin och att det är detta som är utgångspunkt vid informationsöverföring. Enheten behöver också arbeta vidare med att rutiner för skyddsåtgärder efterlevs, hantering av avvikelser i teamet sker samt att vårdhygien upprätthålls.

### **Åhus hemtjänst**

Enheten bedöms ha allvarliga brister som riskerar att påverka kunder/patienter negativt.

Verksamhetsuppföljning genomfördes 2022, även då med allvarliga brister. Ingen åtgärdsplan skapades 2022 och ingen uppföljning av de framkomna bristerna har skett enligt verksamhetschef.

Åhus hemtjänst är den största enheten inom hemtjänsten med flest aktiva hemtjänstinsatser exklusive larm- och matkunder. Granskare bedömer att det kan vara en fördel att se över hur fördelningen mellan enheterna ser ut.

Personal uppger i enkäten att de bedömer kunders delaktighet i utförandet som något bristfälligt, likaså samarbetet med legitimerad personal och andra utförare.





Nuvarande enhetschef har varit ansvarig för verksamheten i ungefär ett halvår. Under denna tid har flera delar förbättrats enligt närvarande. De har bland annat arbetat med struktur till exempel i form av gruppindelning med teamledare, planerat in teammöten, arbetat med kontinuitet med hjälp av fast omsorgskontakt. Grundläggande arbete så som att anställa personal, fördela ut ansvars- och ombudsroller, påbörjat riskbedömningar i den enskildes hem och bokat in tid för administration i schemat.

Även om flera delar är på gång är det omfattande brister som uppmärksammas och omgående åtgärder krävs för att minimera risken för allvarliga patient- och kundrelaterade brister. Ny chef kommer påbörja sin tjänst i januari. Granskare bedömer det som nödvändigt att denna ges stort stöd och insikt i var enheten befinner sig i nuläget och vad som behöver åtgärdas och i vilken ordning.

Flera områden bedöms som kritiska vilka kräver större åtgärder.

### **HS hemtjänst**

Extra uppföljningar har genomförts på grund av bristande resultat vid årsuppföljning våren 2025.

#### *Augusti*

En del förbättringar har skett sedan föregående avtalsuppföljning i april. Framför allt är det positivt att teammöten kommit igång och att kundernas insatsregistreringar sker på ett godtagbart sätt. Det kvarstår en del åtgärder och granskare bedömer det nödvändigt att ny uppföljning sker i slutet på 2025.

En handlingsplan inkom i anslutning till uppföljningen. Det är anmärkningsvärt att flertalet områden bedöms som klara när det fortsatt förekommer brister. Detta påtalades redan vid föregående självskattning som också gjordes på ett sätt som inte var verklighetsförankrat. Ledningen behöver göra egna uppföljningar/kontroller för att säkerställa att kvaliteten är godtagbar och att rutiner följs. Det är inte tillräckligt att gå på hörsägen eller bedöma godtyckligt. Exempel på detta är att området för avvikelser bedömts som klart. Vid granskning framgår att avvikelser inte hanterats





under cirka en månads tid under sommaren. Det har också gjorts försök till "efterjusteringar" som inte är acceptabla. Likaså har dokumentation justerats/hanterats dagarna innan avtalsuppföljning skedde.

Beställaren har fortsatt synpunkter på hur företaget väljer att organisera sin verksamhet då det är uppenbart att krav inte efterlevs. Det bedöms svårhanterligt att ha en chef som har huvudansvar för tre verksamheter. Åtgärdsplan på samtliga brister som nämns begärdes in.

### *December*

Bedömningen är att utföraren gjort flera förbättringar och efterlever avtal.

Utföraren har kvar några mindre förbättringsområden vilka bedöms som nödvändiga men inte allvarliga likt tidigare.

Utföraren har numera förutsättningar för ett teamarbete med god kvalitet, har påbörjat arbete med senior alert, har ökat kvaliteten nämnvärt avseende social dokumentation, utreder avvikelser bättre och upprättar vårdbegäran i större omfattning än tidigare. Utbildningar har genomförts enligt plan. Verksamhetschef har numera ansvar för två verksamheter i stället för som tidigare tre. Granskares bedömning är att kvaliteten på utredningen av nyligen anmäld lex Sarah, är bristfällig och utföraren ska inkomma med svar från IVO (inspektionen för vård och omsorg) så snart de ges återkoppling. Inga extra uppföljningar i företaget planeras utöver den årliga uppföljningen.

