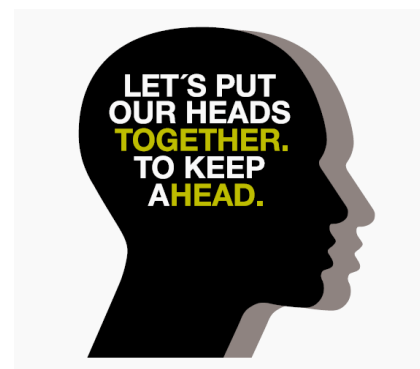


Revisionsrapport

Uppföljande revision:
ISO 14001, ISO 45001,
ISO 9001

2021-05-24 - 2021-05-27

Förenade Care AB
Murmansgatan 126 212 25 MALMÖ



RISE Research Institutes of Sweden AB, Certification

Postadress
Box 857
501 15 BORÅS

Besöksadress
Brinellgatan 4
504 62 BORÅS

Tfn / Fax / E-post
010-516 50 00
033-13 55 02
certifiering@ri.se

This document may not be reproduced other than in full,
except with the prior written approval by RISE Certification.

Resultat

Sammanfattning av revisionen:

Mycket väl fungerande verksamheter med god central och lokal styrning och ledning. Tillstånd för verksamheterna är funna i god ordning. Ledningssystemet är väl implementerat i alla delar av verksamheten (huvudkontor, Liljeforstorg 4/Uppsala och Segevångsgården (Malmö) är granskade vid denna revision.) Intressentanalyser, SWOT-analyser och miljöaspektförteckning är granskade och uppdaterade. Arbetet är funnet i mycket god ordning inklusive miljöaspekters koppling till livscykelperspektiv/hållbarhet. Detta genomsyrar även de väl genomtänkta och väl fungerande inköpsrutinerna för all verksamhet. Ordning och reda är god genom all verksamhet avseende lokaliteter, arbetsutförande och dokumentation. Fortlöpande utbildningsplanering med uppföljning hålls och fungerar bra. Avvikelsehantering på samtliga nivåer i syfte att förbättra, bedöms vara mycket väl fungerande. Journalhantering bedöms vara väl fungerande på samtliga granskade punkter. Biståndsbedömningar finns för placeringar på Segevångsgården, (se kommentar Uppsala Kommun nedan).

Egenkontroll kök fungerar utmärkt och följer samma gemensamma upplägg för all verksamhet. Kontroller är dokumenterade och funna i mycket god ordning på samtliga punkter och samtliga granskade platser.

Atmosfären är god och öppen på samtliga platser och samverkan bedöms vara god. IA-system är införd och ersätter tidigare hantering. Skyddsombud finns att tillgå. Årlig arbetsmiljökartläggning med handlingsplaner finns för varje verksamhet. Rehabprocessen följs.

Det systematiska brandskyddsarbetet kontrolleras på ett bra sätt och har en mycket hög prioritet med tätare kontroller än vad rutinen kräver, samt med daglig fortlöpande tillsyn.

Notisum är införd avseende hantering av lagar och lagefterlevnadskontroll. (Arbete med systemuppbyggnaden i Notisum pågår). Lagefterlevnadskontroll är genomförd enligt hittills gällande rutiner.

Engagemanget är ärligt, öppet och inbjudande på samtliga platser och samtliga nivåer inom hela verksamheten. Ett mycket gott arbete kan visas.

Inga avvikelser har identifierats vid denna revision, (vilket är mycket ovanligt för en verksamhet av er storlek.)

Förbättringsmöjligheter:

- Biståndsbeslut från Uppsala kommun fungerar nu dåligt vilket verksamheten är väl medveten om. Problemet ligger hos Uppsala Kommun där respektive kommuns biståndshandläggare har detta ansvar (men kan innebära kundklagomål till Förenade Care). Uppföljning av status görs vid nästa revisionstillfälle.
- Uppgifter i sidhuvud på lokala rutiner är inte uppdaterat mot ISO 45001:2018 (OHSAS 18001:2017 har utgått), vilket finns internt identifierat som intern avvikelse varmed den inte dubbleras vid denna revision.

Organisationen har en gemensam styrning av verksamheten som uppfyller kraven för multisite. Övergripande gemensamma rutiner kan kompletteras med lokala rutiner. Intranätet har uppdaterats och förenklats för användarna.

Exempel på förbättringar:

- Nytt upplägg av intranätet, förenklar för användaren
- IA-systemet är infört på alla platser
- Fortlöpande digitalisering
- Dokumentationsnätverk är under uppstart (belysa, förenkla, utbilda mm)
- Genomtänkt, anpassad och förbättrad organisation genom tillsatt Vård- och kvalitetschef för ytterligare synkroniserat och förbättrat arbetssätt

Stickprov tagna från genomförda interna revisioner och ledningens utvärdering av verksamheten från siter som inte reviderats på plats visar att de interna revisionerna planeras, genomförs och följs upp på korrekt sätt, till fördel för verksamheternas förbättringsarbete.

Avvikelsehanteringen och förbättringsarbetet fungerar, kommuniceras till och följs upp i hela organisationen. Ett mycket väl fungerande avvikelsehanteringsarbete kan visas i alla verksamheter och på alla nivåer.

Ledningens genomgång är genomförd, väl fungerande och gäller all verksamhet.

Ledningssystemet är anpassat till verksamheten, har förmågan att hantera relevanta krav och uppnå förväntat resultat. Exempel på detta är väl fungerande interna revisioner och avvikelsehantering på samtliga nivåer och orter. Engagemang från ledning och medarbetare är mycket gott och stämningen är god och välkomnande på samtliga besökta platser.

Förändringar som har påverkat verksamheten är fortlöpande utveckling av organisationer och kontinuerligt förbättringsarbete i verksamheterna.

Användningen av certifikat och certifieringsmärken sker enligt RISE regler för användning av certifikat och märken.

De interna revisionerna har genomförts och planeringen ligger i fas.

Korrigerande åtgärder har hanterats i enlighet med fastställda rutiner.

Ledningens genomgång har genomförts på ett väl fungerande sätt, till nytta för verksamheterna.

Organisationen har genomfört interna revisioner med en frekvens och omfattning som är relevant. Alla filialer/verksamheter i multisitehantering följs upp och utvärderas. Underlagen för ledningens utvärdering bedöms därmed vara tillräcklig.

Rekommendation och villkor

Inga avvikelser vid denna revision.

Detta är ovanligt för verksamhet av er storlek, och innebär att revisionen stängs när revisionsrapporten publiceras till kund/er.

Inga avvikelser vid denna revision.

Revisionsledaren rekommenderar att certifikat enligt SS-EN ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 och ISO 45001:2018 kvarstår.

Uppdragets omfattning

Revisionsdatum	Omfattning	Revisionslag
2021-05-24 2021-05-25 2021-05-26 2021-05-27	3,75 dagar	Revisionsledare: Annicca Andersson
Certifikatsnamn	Standard	Revision
Förenade Care AB	SS-EN ISO 14001:2015	Uppföljande revision
Förenade Care AB	SS-ISO 45001:2018	Uppföljande revision
Förenade Care AB	SS-EN ISO 9001:2015	Uppföljande revision

Revisionen omfattar uppdraget enligt ovan samt granskning mot verksamheternas processer och dokumentation. Revisionen har utförts genom granskning av dokumenterad information och genom intervjuer med personal. Detta har gjorts genom stickprov. Utöver revisionstiden som anges i tabellen omfattar också revisionen för- och efterarbete såsom planering, inläsning, rapportering samt uppföljning av korrigerande åtgärder för rapporterade avvikelser.

Ledningssystemet är integrerat för reviderade standarder och en kombinerad revision har genomförts

Revisionen är utförd enligt revisionsplanen och syftet med revisionen har uppnåtts. Stickproven bedöms vara tillräckliga för slutsatser och rekommendationer.

Platsbesök på huvudkontor och på Segevångsgården i Malmö.

Teams-revision med Uppsala/Liljeforstorg 4, från Malmö huvudkontors konferensrum.

Reviderade orter:

Malmö och Uppsala

Organisationen representerades av deltagare enligt bilaga Deltagarlista.

Revisionsresultatet presenterades vid det avslutande mötet.

Certifieringens nu gällande omfattning redovisas i bilaga Certifieringens omfattning. Eventuella ändringar meddelas RISE genom RISE Ecert under "Kontakta oss".

Planering av kommande revisioner

Verksamheten är oförändrad.

Nästa revision är bokad till 2022-05-16-- 2020-05-19 (3,75 dagar uppföljande revision)

Avvikelser och förbättringsmöjligheter

Korrigerande åtgärder för avvikelser från föregående revision bedöms ha gett avsedd effekt.

Allmänt gällande information:

Certifiering enligt multisite innebär att revisionsresultatet ska kommuniceras i hela organisationen och korrigerande åtgärder för avvikelserna ska vidtas på berörda siter och redovisas i RISE Ecert under orsaks- och utbredningsanalys för respektive avvikelse.

Avvikelser och förbättringsförslag redovisas i bilaga 1.

Information

En oberoende granskning kommer att göras av rapporten. Det kan leda till en annan bedömning av revisionsresultatet, vilket kan innebära begäran om kompletteringar. Revisions- och certifieringsinformation finns på kundwebbplatsen RISE Ecert, där eventuella avvikelser finns att besvara.

Offentlig information om certifikat finns på www.ri.se samt på www.certifiering.nu.

Rapporten är skapad och godkänd av undertecknad behörig revisionsledare.

Annicca Andersson

Revisionsledare

Bilaga 1: Avvikelser och förbättringsmöjligheter

Standard	Större	Mindre	Förbättringsmöjlighet
SS-EN ISO 9001:2015	-	-	1
SS-ISO 45001:2018	-	-	1
Summa:	-	-	2

Avvikelse ID: 150961 **Klassning:** Förbättringsmöjlighet

Kravreferens: SS-ISO 45001:2018, 7.5 Dokumenterad information

Beskrivning: Liljeforstorg 4 Uppsala och Segevångsgården Malmö:
Uppgifter i sidhuvud på lokala rutiner är inte uppdaterat avseende ISO 45001:2018, vilket även identifierats internt.

Revisor: Annicca Andersson

Avvikelse ID: 150980 **Klassning:** Förbättringsmöjlighet

Kravreferens: SS-EN ISO 9001:2015, 8.1 Planering och styrning av verksamheten

Beskrivning: Uppsala (Kommun):
Biståndsbeslut inför placering saknas i flera fall. Arbete med detta uppges pågå.
Uppföljning av status görs vid nästa revision.
(Uppfyller inte kraven i Socialtjänstlagen 2001:453 och därifrån hänvisade krav)

Revisor: Annicca Andersson

Bilaga 2: Certifieringens omfattning

Verksamhetsbeskrivning

SS-EN ISO 14001:2015

Service, care and health care

Service, omsorg, hälso- och sjukvård

SS-ISO 45001:2018

Service, care and health care

Service, omsorg, hälso- och sjukvård

SS-EN ISO 9001:2015

Service, care and health care

Service, omsorg, hälso- och sjukvård

Orter, processer och antal sysselsatta

Totalt antal sysselsatta: 4000

Adress	Sysselsatta	Process
Murmansgatan 126, 212 25 MALMÖ	29	Huvudkontor
Kronetorpsgatan 45 212 26 MALMÖ	66	Vård- och omsorgsboende
Lilla Högestensgatan 2 216 32 LIMHAMN	55	Demensboende
Liljeforstorg 4 754 29 UPPSALA	74	Vård- och omsorgsboende

Bilaga 3: Deltagarlista

Identitet	Funktion
Madeleine Lundström	VD
Titti Gohed	Vård- och kvalitetschef
Mia Palmér	Affärsområdeschef, upphandling mm
Anneli Ask	Ekonomichef
Robert Wikgren	HR-chef
Henric Samuelsson	IT-chef
Anna Larsson	Skyddsombud
Anna Larsson	Ekonomiassistent, brandskydd
Kristina Gärtze	HR-partner
Nicola Youngman	Verksamhetschef, Liljeforstorg 4 Uppsala
Birthe Hobring	Arbetsterapeut, skyddsombud, Liljeforstorg 4 Uppsala
Reza Daneshpajoo	Gruppledare, Liljeforstorg 4 Uppsala
Patrik Eriksson	Gruppledare, kvalitetsgranskare, Liljeforstorg 4 Uppsala
Sarai Brännkärr	Enhetschef, Liljeforstorg 4 Uppsala
Susanna Gerhard	Regionchef, (deltar vid Liljeforstorg 4 Uppsala)
Alberto Quintero	Sjuksköterska, Liljeforstorg 4 Uppsala
Åsa Hagberg	Undersköterska, Leva livet team, Liljeforstorg 4 Uppsala
Lars-Inge Wretman	Vaktmästare, Liljeforstorg 4 Uppsala
Yvonne Englezon	Verksamhetschef Segevångsgården
Birgitta Gyllensten	Regionchef (deltar vid Segevångsgården)
Lindita Jashanica	Gruppledare Segevångsgården
Maria Lindgren	Biträdande verksamhetschef, HSL-ansvarig, demensteam
Reka Szakacs	Sjukgymnast Segevångsgården (och Victoria Vårdboende)
Magnus Möller	Skyddsombud Segevångsgården (dessvärre sjuk idag)
Rose-Marie Defue	Leva livet, Segevångsgården
Sibel Aslani	Sjuksköterska Segevångsgården
Lis Nordberg	Sjuksköterska Segevångsgården
Florije Moriu	Undersköterska Segevångsgården
Ajtene Prushi	Gruppledare Segevångsgården
Fatima Mavric´	Undersköterska Segevångsgården
Beata Bulman	Undersköterska Segevångsgården

Veronica Lundgren

Inköpchef