

Bilaga 3

Stöd och omsorg

Referenstagning avseende utförande av hemtjänst i Lerums kommun enligt LOV**Uppgifter på utföraren (fylls i av Lerums kommun)**

Utförarens namn: _____

Utförarens organisationsnummer: _____

Namn på utförarens företrädare: _____

Uppgifter på den som lämnar referens (fylls i av referens)

Namn: _____

Titel: _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

Förhållande mellan referens och utförare: _____

Frågor/påståenden att besvara

För påståendena nedan, ange först i vilken grad ni varit nöjd/mindre nöjd med utförarens förmåga inom respektive område samt hur samarbetet fungerat. Skriv därefter en kort kommentar om varför ni gjort den bedömningen för respektive del.

1. Hur nöjda är/var ni med utförarens förmåga att:

a. Leda och motivera personal?

1 2 3 4 5 6
Inte alls nöjda Mycket nöjda

Kommentar: _____

b. Styra och planera verksamheten mot uppsatta mål och krav?

1 2 3 4 5 6
Inte alls nöjda Mycket nöjda

Kommentar: _____

c. Arbeta för att säkerställa brukarens/kundens självbestämmande och integritet?

1 2 3 4 5 6

* Personuppgifterna kommer att behandlas i Lerums kommuns datasystem. Mer information finns på hemsidan www.lerum.se/personuppgifter

Inte alls nöjda Mycket nöjda

Kommentar: _____

d. Bemöta kunder (och dess närstående) och personal?

1 2 3 4 5 6
 Inte alls nöjda Mycket nöjda

Kommentar: _____

2. Hur anser ni att samarbetet med utföraren har fungerat med avseende på:

a. Dialog med er som beställare?

1 2 3 4 5 6
 Inte alls bra Mycket bra

Kommentar: _____

b. Uppföljning och återkoppling av resultat utifrån ställda krav och mål

1 2 3 4 5 6
 Inte alls bra Mycket bra

Kommentar: _____

c. Möjlighet till insyn och tillgång till uppgifter som efterfrågats

1 2 3 4 5 6
 Inte alls bra Mycket bra

Kommentar: _____

3. Hur bedömer ni att utföraren har utfört uppdraget som helhet utifrån ställda krav och villkor i ert avtal?

	1	2	3	4	5	6	
Inte alls bra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mycket bra

Kommentar: _____

4. Skulle du rekommendera utföraren för att leda och utveckla hemtjänst? Motivera.

Ort/datum _____

Underskrift (referens)

Namnförtydligande