



ENSKEDE-ÅRSTA-VANTÖR
STADSDELSFÖRVALTNING
BESTÄLLARAVDELNINGEN FÖR ÄLDRE,
FUNKTIONSNEDSÄTTA OCH SOCIALPSYKIATRI

TJÄNSTEUTLÅTANDE
DNR 1.2.1.-426/2012
SID 1 (5)
2012-05-22

Handläggare: Ann-Sophie Rüder
Telefon: 08-508 14 090

Till
Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsnämnd

Uppföljning inom funktionsnedsatta och socialpsykiatri – Allians Assistans, Dalens gruppbostad och Hagsätra gruppbostad

Förvaltningens förslag till beslut

Rapporten godkännes.

Leif Sjöholm
Stadsdelsdirektör

Lena Holmdahl
Bitr stadsdelsdirektör/
ekonomichef

Kristina Goldring
Avdelningschef beställare

Sammanfattning

Verksamhetsuppföljning genomfördes av samtliga enheter Allians Assistans, Dalens gruppbostad och Hagsätra gruppbostad under januari månad 2012. Allians Assistans drivs i privat regi och följs upp på uppdrag av Socialförvaltningen. Gruppbostäderna drevs vid verksamhetsuppföljningstillfället av kommunen, men drivs from 2012-03-01 av Aleris.

Ärendets beredning

Detta tjänsteutlåtande har utarbetats inom beställaravdelningen för äldre, funktionsnedsatta och socialpsykiatri. Ärendet behandlas i rådet för funktionshinderfrågor 2012-06-11 och i beställaravdelningens samverkansgrupp 2012-05-29.

Fakta om enheterna

Verksamhet	Allians Assistans
Driftsform	Privat i aktiebolag
Inriktning	Ledsagning och avlösarservice för barn och ungdomar med funktionsnedsättning

Verksamhet	Dalens gruppboende
Driftsform	Kommunal
Inriktning	Gruppboende för vuxna med psykisk funktionsnedsättning
Antal platser	8 platser

Verksamhet	Hagsätra gruppboende
Driftsform	Kommunal
Inriktning	Gruppboende för vuxna med psykisk funktionsnedsättning
Antal platser	14 platser

Metod för verksamhetsuppföljningarna

- Intervju med enhetens ledning och medarbetare
- Granskning av dokument
- Granskning av dokumentation enligt SoL respektive HSL
- Observationer vid rundvandring på enheten

Verksamhetsuppföljning genomfördes 2012-01-13 på Allians Assistans, på Dalens gruppboende 2012-01-19 och på Hagsätra gruppboende 2012-01-16.

Verksamhetsuppföljningen genomfördes på Allians Assistans av avdelningens verksamhetsuppföljare, på gruppboendena av avdelningens verksamhetsuppföljare och MAS. Resultatet från dessa uppföljningar redovisas gemensamt i detta tjänsteutlåtande. Verksamhetsuppföljningen har skett utifrån stadens utarbetade mallar.

Till tjänsteutlåtandet bifogas även en bilaga med samlade avvikelser som påvisats vid de verksamhetsuppföljningar som genomförts 2012. Det var första gången

samtliga tre verksamheter följdes upp utifrån stadens gemensamma mallar därav kan ej en jämförelse ske mot tidigare år.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att Allians Assistans bedöms ha god kunskap om sina brukare och deras behov, samt kunskap om de ledsagare som är anställda i verksamheten.

Resultat från verksamhetsuppföljningen som genomfördes 2012-01-13 på Allians Assistans visar följande avvikelser:

- Skriftlig rutin saknas för avstämning med beställare för reglering av ersättning
- Skriftlig rutin saknas för introduktion av nyanställda
- Genomförandeplaner finns men behöver utvecklas för att innehålla samtliga områden
- All personal har ej fått utbildning om basala hygienrutiner men information har lämnats

Åtgärder för dessa ska vara vidtagna nästa verksamhetsuppföljning som Socialförvaltningen kommer att bestämma tid för

Förvaltningen bedömer att Dalens gruppbostad är en väl organiserad verksamhet där brukarnas behov kommer i centrum.

Dokumentationen enligt SoL (socialtjänstlagen) och HSL (hälso- och sjukvårdslagen) behöver utvecklas.

Denna verksamhetsuppföljning genomfördes före Aleris övertagande.

Resultatet från verksamhetsuppföljningen som genomfördes 2012-01-19 på Dalens gruppbostad visar följande avvikelser:

- Rutin saknas för avstämning med beställaren för reglering av ersättning
- Rutin saknas för avvikelserapportering
- Rutin saknas för hur avslut av insats ska utföras
- Den löpande dokumentationen behöver delvis utvecklas för att ge en aktuell bild av samtliga brukare
- Journaler finns men den lagstadgade journalföringen finns ej för samtliga brukare
- Vårdplan saknas

- Rehabiliteringsplan saknas
- Rutin saknas för årlig munhälsobedömning
- Rutin saknas för att fastställa och uppnå brukarens behov av kontinuitet
- Rutin saknas för att fastställa brukarens behov av ev. minimering av antalet personal
- Arbete pågår med att ta fram ett ledningssystem i enlighet med SOSFS 2011:9
- Rutin saknas för anmälan enligt 14 kap. 1 § SoL (anmälningsskyldigheten om socialnämnden behöver ingripa till ett barns skydd)
- Rutin saknas för uppföljning av synpunkts- och klagomålshanteringen
- Rutin saknas för hur ansvar och uppgifter ska fördelas mellan beställare och utförare
- Rutin saknas för att utförare underrättar berörd nämnd om väsentliga förändringar i verksamheten
- Rutin saknas för att utförare underrättar berörd nämnd om väsentliga förändringar kring den enskilde
- Personalen saknar utbildning om basala hygienrutiner men information har lämnats
- Lokala rutiner saknas i enlighet med SOSFS 2008:1 (medicintekniska produkter)

Åtgärder för dessa ska vara vidtagna vid 2013 års verksamhetsuppföljning

Förvaltningen bedömer att Hagsätra gruppbostad har speciellt utformade lokaler som ställer krav på hur man lägger upp tillsynen. Enheten har två ingångar och varje lägenhet har två ingångar, vilket innebär att det är svårare att ha kontroll på vilka som befinner sig i byggnaden.

Dokumentationen enligt SoL (socialtjänstlagen) och HSL (hälso- och sjukvårdslagen) behöver utvecklas.

Denna verksamhetsuppföljning genomfördes före Aleris övertagande.

Resultatet från verksamhetsuppföljningen som genomfördes 2012-01-16 på Hagsätra gruppbostad visar följande avvikelser:

- Rutin saknas för avstämning med beställaren för reglering av ersättning
- Rutin saknas för avvikelserapportering
- Plan saknas för kompetensutveckling
- Rutin saknas för introduktion av nyanställda
- Rutin saknas för information om sekretesslagstiftning

- Den löpande dokumentationen behöver delvis utvecklas för att ge en aktuell bild av samtliga brukare
- Genomförandeplaner finns ej för samtliga brukare
- Rutin saknas för hur avslut av insats ska utföras
- Journaler finns men innehåller endast delvis den lagstadgade journalföringen
- Vårdplan saknas
- Rehabiliteringsplan saknas
- Rutin saknas för årlig munhälsobedömning
- Rutin saknas för att fastställa och uppnå brukarens behov av kontinuitet
- Rutin saknas för att fastställa brukarens behov av ev. minimering av antalet personal
- Arbete pågår med att ta fram ett ledningssystem i enlighet med SOSFS 2011:9
- Rutin saknas för anmälan enligt 14 kap. 1 § SoL (anmälningsskyldigheten om socialnämnden behöver ingripa till ett barns skydd)
- Rutin saknas för uppföljning av synpunkts- och klagomålshanteringen
- Rutin saknas för hur ansvar och uppgifter ska fördelas mellan beställare och utförare
- Rutin saknas för att utförare underrättar berörd nämnd om väsentliga förändringar i verksamheten
- Rutin saknas för hur samverkan med andra myndigheter ska gå till
- Rutiner saknas vid inflyttning/börja och utflyttning/sluta
- Personalen saknar utbildning om basala hygienrutiner men information har lämnats
- Lokala rutiner saknas i enlighet med SOSFS 2008:1 (medicintekniska produkter)

Åtgärder för dessa ska vara vidtagna vid 2013 års verksamhetsuppföljning

Bilagor

1. Aktuella utvecklingsområden gällande Allians Assistan, Dalens gruppboende och Hagsätra gruppboendejämförelse år 2012
2. Verksamhetsuppföljning av Allians Assistans
3. Verksamhetsuppföljning av Dalens gruppboende
4. Verksamhetsuppföljning av Hagsätra gruppboende