



Inspektionen för vård och omsorg

A-L Gunilla S. Diariet
BESLUT

2018-03-19 Dnr 8.4.2-3228/2018-4 1(5)
Dnr 8.4.2-3226/2018-5
Dnr 8.4.2-3217/2018-5

2018-03-21

Tyresö kommun Socialförvaltningen
135 81 TYRESÖ **TYRESÖ SOCIALFÖRVALTNING**

Ärendet

Tillsyn av stödboenden för barn och unga vid stödboenden 34:an, 54:an och 57:an i Tyresö.

Beslut

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) avslutar ärendet.

Skälen för beslutet

I de delar som granskats har tillsynen vid detta tillfälle i huvudsak visat följande.

- Verksamheterna bedrivs utifrån målgrupp, lokaler och föreståndare som är registrerade i omsorgsregistret.
- Verksamheterna har ett genomtänkt arbetssätt som ger förutsättningar att bemöta varje ungdom utifrån mående och behov.
- Verksamheterna genomför individuellt anpassade insatser som utgår från nämndens uppdrag.
- Verksamheterna följer upp insatser. IVO bedömer därmed att personalen behöver bli bättre på att dokumentera i genomförandeplanen när insatserna ska följas upp. Detta är en synpunkt som IVO lämnar till huvudmannen i denna del av granskningen.
- Verksamheterna samverkar med nämnden.

Verksamheterna bedrivs enligt målgrupp, föreståndare och lokaler.

IVO bedömer att verksamheterna bedrivs utifrån målgrupp, föreståndare och lokaler som är registrerade i omsorgsregistret.

Verksamheterna 34:an; 54:an och 57:an drivs av Tyresö kommun i egen regi. Föreståndaren tillträdde sin tjänst hösten 2017 och ansvarar för samtliga HVB och stödboenden hos Tyresö kommun. Föreståndaren är socionom och har lång erfarenhet av myndighetsutövning och HVB - verksamheter.

exp. med den
20/03-2018

Av inspektionsbesöket framgår att föreståndaren anser att han hinner med sitt uppdrag att förestå flera verksamheter samtidigt. Planeringen är dock att det framöver kommer att finnas en samordnare som kan avlasta föreståndaren i vissa delar.

Verksamheten 34:an är en lägenhet med tre rum och kök. Det är tre ungdomar inskrivna i verksamheten. Ungdomarna har tillgång till gemensamt kök och badrum. Ungdomarna är i åldern mellan 18 och 20 år gamla och har bott i verksamheten cirka ett år till drygt två år.

Verksamheten 54:an är belägen i en lägenhet med fem rum i en etagevåning. Ungdomarna delar på kök och badrum. Det är tre ungdomar inskrivna i verksamheten idag. Ungdomarna är mellan 18 och 20 år gamla och har bott i verksamheten i ungefär två år.

Verksamheten 57:an är belägen i en lägenhet med tre rum och kök. Det är två ungdomar som bor i verksamheten. Ungdomarna delar på vardagsrum och badrum. Ungdomarna är 19 år gamla. Ena ungdomen har bott i lägenheten cirka två år och den andra knappt en vecka. Den senare ungdomen flyttade från boendet 54:an till 57:an.

Enligt 6 kap. 1 § Socialstyrelsen föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2016:56) om stödboende ska den som bedriver verksamhet i form av stödboende se till att stödboendets lokaler utformas på ett sådant sätt att det bidrar till barns och ungas förberedelse för självständighet. Utformningen ska också tillgodose behovet av trygghet och säkerhet för de barn och unga som ska placeras där.

Personalens arbetssätt.

IVO bedömer att verksamheternas arbetssätt ger förutsättningar för god kvalitet i enlighet med vad som anges i 3 kap. 3 § socialtjänstlagen (2001:454), SoL. Vidare bedömer IVO att arbetssätten anpassas till den enskildes individuella behov och förutsättningar, enligt 3 kap. 3 § socialtjänstförordningen (2001:937), SoF.

Vid inspektionsbesöket uppger föreståndaren och personalen att varje personal är ansvarig för och är kontaktperson för tre ungdomar som bor i stödboenden. Kontaktmannasamtalen sker antingen i HVB- hemmet kontor eller hemma hos ungdomen. Det finns även möjlighet att ha möten och träffar utanför lokalerna t.ex. under en fika.

Kontaktmannaansvaret handlar om att man går igenom vård -och genomförandeplanen och vad ungdomen behöver för individuell hjälp och stöd. Verksamheterna har rutiner kring kontaktmannauppgifterna och personalen känner väl till dem. Vid behov försöker personalen arbeta med MI (motiverande) samtal för att motivera ungdomen till sin vistelse och vårdplanering.

Vidare berättar personalen att verksamheterna har personalmöten där ärendedragningar sker. Verksamheterna har även husmöten varannan

vecka. Det är ungdomarnas forum och personalen tar även upp information som berör ungdomarna. Under husmöten tas det också upp saker som är oklara, om det har uppstått något särskild mellan ungdomarna och riskerna och konsekvenserna utifrån detta.

I samtal med en ungdom från verksamheten stödboende 57:an uppger han att han känner sig trygg med personalen och har regelbundna kontaktmannasamtal. Personalen brukar även höra av sig till ungdomen genom telefonsamtal eller sms. Ungdomen uttrycker dock att hen klarar sig själv och behöver inte så mycket stöd av personalen.

Verksamheterna genomför individuellt anpassade insatser som utgår från nämndens uppdrag

IVO bedömer att verksamheterna genomför insatser utifrån vad som ingår i nämndens uppdrag och att verksamheter arbetar med att förbereda ungdomarna för ett självständigt boende och vuxenliv. Detta är i enlighet med vad som anges i 5 kap. 1 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF 2016:56) om stödboende.

Vidare bedömer IVO att verksamheterna genomför insatserna i samarbete med ungdomarna och att de anpassas till den enskildes individuella behov och förutsättningar och önskemål, enligt 5 kap. 3 § SoL, 3 kap. 3 § SoF och 5 kap. 2 § HSLF-FS 2016:56.

Inspektörerna har genomfört tre stickprovskontroller från egengranskning från varje verksamhet. Av stickprovskontrollerna framgår att verksamheterna får en vårdplan av nämnden och att verksamheterna därefter upprättar en genomförandeplan för varje ungdom. Av genomförandeplanen framgår vad ungdomen behöver, mål för insatserna och vad personal ska göra utifrån ungdomens behov. I genomförandeplanen framgår även hur personalen arbetar med att underlätta ungdomen till ett självständigt boende och vuxenliv samt ha kontakt med närstående i enlighet med nämndens uppdrag kring dessa delar.

En ungdom från stödboendet 57:an berättar i samtal med inspektörerna att hen har regelbundna möten med sin kontaktperson där de tillsammans arbetar med vad ungdomen behöver och vad ungdomen ska ha för sysselsättning.

Verksamheterna följer upp insatserna

IVO bedömer att verksamheterna följer upp insatserna i syfte att säkerställa en god kvalitet i enlighet med 3 kap. 3 § SoL.

Uppföljningen dokumenteras även i enlighet med 6 kap. 4 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2014:5) om dokumentation i verksamheter som bedrivs med stöd av SoL, LVU, LVM och LSS.

IVO bedömer också att de genomförandeplaner som verksamheterna har upprättat beskriver hur insatserna som helhet eller olika aktiviteter som ingår i insatsen ska följas upp, men inte när planen ska följas upp (jfr allmänt råd till 6 kap. 2 § SOSFS 2014:5). IVO bedömer därmed att personalen behöver bli bättre på att dokumentera i genomförandeplanen när insatserna ska följas upp. Detta är en synpunkt som IVO lämnar till huvudmannen i denna del av granskningen. IVO vill uppmärksamma huvudmannen på dess ansvar att utreda synpunkter enligt 5 kap. 3 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

I intervju med föreståndaren och personal berättar de att uppföljningar sker genom månadsrapporter som upprättas för var och en ungdom och skickas vidare till socialsekreterarna. Syftet med rapporterna är att belysa läget kring ungdomen och vad som behövs att arbeta mer med. Personalen journalför händelsen och kontakterna av vikt och ungdomen är införstådd med detta. Personalen med ungdomen har även uppföljningsmöten tillsammans med socialtjänsten. Uppföljningarna sker en till tre månaders intervall utifrån ungdomens behov och självständighet.

Inspektörerna har gjort tre stickprovskontroller av de egengranskade akterna. I samtliga fall framgår hur en genomförandeplan ska följas upp men inte när planen ska följas upp.

Verksamheterna samverkar med nämnden

IVO bedömer att verksamheterna samverkar med nämnden enligt med 6 kap. 4 § Socialtjänstlagen 2001:453), SoL, 3 kap. 4 § SoF och 5 kap. 3 § HSLF-FS 2016:56. Vidare bedömer IVO att det finns rutiner för samverkan enligt 4 kap. 5 § och 6 kap. 1 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Vid inspektionsbesöket framgår att det finns utarbetade samverkansmöten med socialtjänsten. Bland annat deltar föreståndaren i mötet med socialtjänsten en gång i månaden. En socialsekreterare har även möjlighet att delta i personalens gruppmöte där målgrupp och eventuella behov kring ungdomar tas upp. Även en personal från boendet kan medverka vid socialtjänstens gemensamma möten för att utbyta erfarenheter.

Vidare uppger föreståndaren att han har varannan vecka ett möte med grupplederen på kommunen där de går igenom allt det praktiska kring inskrivna ungdomar samt vilken stöd var och en ungdom är i behov av.

Även vid en utskrivning sker ett nära samarbete med socialtjänsten. Föreståndaren informerar nämnden om behovet för den utskrivna ungdomen. Verksamheterna har möjlighet, att under de närmaste tre

månaderna efter utskrivning, följa upp hur det är för den utskrivna ungdomen.

Underlag

IVO genomförde den 31 januari 2018 en inspektion vid verksamheterna 34:an, 54:an och 57:an i Tyresö. Verksamheterna drivs i egen regi. Vid inspektionen intervjuades föreståndaren samt en personal. Inspektörerna samtalade med en ungdom.

Före inspektionen utförde verksamheterna en egenkontroll av sammanlagt åtta akter vad gäller dokumentation av uppdraget samt genomförande och uppföljning av insatser. Vid inspektionstillfället kontrollgranskade IVO tre av de åtta akterna.

Protokollen har faktagranskats på plats under inspektionsbesöket av både föreståndaren och personal.

Ytterligare information

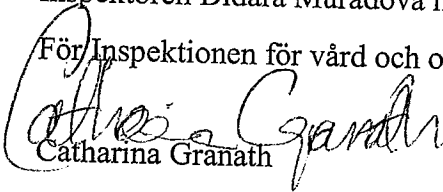
Fokus för IVO:s tillsyn är vid detta tillfälle vårdens innehåll, utifrån personalens arbetssätt, genomförande och uppföljning av insatser samt samverkan med socialnämnden.

Enligt 3 kap. 19 § SoF, ska Inspektionen för vård och omsorgs tillsyn över stödboenden och hem för vård eller boende som tar emot barn eller unga omfatta regelbundna inspektioner. Inspektioner ska göras minst en gång per år. Inspektionen för vård och omsorg ska i anslutning till en inspektion samtala med de barn och unga som samtycker till det.

Verksamheterna 34:an, 54:an och 57:an är stödboenden för barn och unga som drivs av Tyresö kommun. Nämnden har anmält till IVO att verksamheten 34:an har tre platser, verksamheten 54:an har fyra platser och verksamheten 57:an har två platser. Samtliga inskrivna ungdomar är pojkar.

Beslut i detta ärende har fattats av Catharina Granath. I den slutliga handläggningen har inspektören Annelie Österberg deltagit. Inspektören Didara Muradova har varit föredragande.

För Inspektionen för vård och omsorg.


Catharina Granath


Didara Muradova

Kopia till verksamheterna: Stödboende 34:an, stödboende 54:an och stödboende 57:an.