



HÄSSELBY-VÄLLINGBY STADSDELSFÖRVALTNING

SOCIALTJÄNSTAVDELNINGEN

Gunilla Ljungholm

Telefon: 508 05 209

DNR 1.2.1-034-2012

TJÄNSTEUTLÅTANDE
10 JANUARI 2012

SID 1 (7)

SAMMANTRÄDE 7 FEBRUARI 2012

Till
Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd

Uppföljning av verksamheter som drivs av Aleris Omsorg AB i Hässelby-Vällingby

Förslag till beslut

1. Stadsdelsnämnden godkänner redovisningen.
2. Stadsdelsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att följa upp att åtgärder vidtas inom utsatt tid.

Leif Spjuth
stadsdelsdirektör

Ingrid Brännström
avdelningschef

Sammanfattning

Aleris Omsorg AB driver tre verksamheter i Hässelby-Vällingby på uppdrag av stadsdelsförvaltningen, Ekeby gruppbostad, Paradsängens gruppbostad och Säteri-takets stödboende. Utifrån uppföljningen 2011 bedöms samtliga verksamheter som drivs av Aleris Omsorg AB arbeta utifrån gällande lagar, föreskrifter och avtal. Utifrån uppföljningen bedöms verksamheterna vara av god kvalitet men dokumentationen är generellt ett utvecklingsområde. Utföraren bör fortsätta arbeta för ”den aktiva dagen” och skapa förutsättningar för aktiviteter utifrån varje brukares förutsättningar och önskemål samt arbeta för att öka brukarnas inflytande över sin vardag.

Bilaga: Förbättringsåtgärder Aleris Omsorg AB

Ärendets beredning

Detta tjänsteutlåtande har utarbetats inom socialtjänstavdelningen.

Ärendet har behandlats i lokala handikapprådet 30 januari 2012.

Bakgrund

Aleris Omsorg AB driver tre verksamheter i Hässelby-Vällingby på uppdrag av stadsdelsförvaltningen, Ekeby gruppbostad, Paradsängens gruppbostad och Säteritakets stödboende. Verksamheterna har upphandlats enligt lag om offentlig upphandling, LOU. Avtalet löper över under perioden 2010 02 01 till och med 2013 01 31 med möjlighet till förlängning två gånger två år.

Att verksamheterna som drivs av Aleris Omsorg AB är av god kvalitet följs upp på olika sätt. Entreprenörens verksamhetschef och chefen för socialpsykiatri, psykisk hälsa bjuds in till samverkansmöten två gånger per år. Varje verksamhet besöks minst en gång per år. Staden och utföraren genomför båda årliga brukarundersökningar. Förvaltningen har regelbunden kontakt med utföraren. Genom resultaten av de olika uppföljningarna och brukarundersökningar får stadsdelsförvaltningen kunskap om både styrkor i verksamheterna och angelägna förbättringsåtgärder. Under 2010 inbjöds anhöriga och gode män till anhörigmöten vid två tillfällen. På grund av det låga intresset (2010 01 26 kom två gode män och 2010 12 08 kom en god man) har inga anhörigmöten genomförts under 2011.

Verksamhetsuppföljning görs årligen på alla verksamheter. Vid behov kan denna kompletteras med ytterligare uppföljningsbesök och oanmälda besök. Syftet är att kontrollera att verksamheten arbetar utifrån ett systematiskt kvalitetsarbete, följer gällande lagar, föreskrifter och tecknat avtal och att få kunskap om vilka styrkor, svagheter och angelägna förbättringsåtgärder som finns. Uppföljningen tar två till tre timmar och är alltid förannmäld. Innan besöket på verksamheten genomförs, inhämtas eventuella synpunkter på verksamheten från biståndshandläggarna. Vid verksamhetsbesöket intervjuas personalen utifrån förutbestämda frågor. Verksamhetschefen avgör vilka som ska delta vid uppföljningen. Uppföljaren kan i vissa fall ställa krav på att få träffa andra yrkeskategorier. Förutom intervju granskas dokumentation och rutiner. Viss observation görs i lokalen.

Uppföljningen består av följande delar:

- Ekonomi - granskningen görs främst inom enheten för personer med funktionsnedsättning.
- Ledningssystem för kvalitet – föreskrift från socialstyrelsen.
- Dokumentation – föreskrift och krav som ställs i samband med upphandling.

- Personal – bl.a. personalens anställningsform, utbildning, kompetensutveckling introduktion och kontinuitet.
- Samverkansmöten med entreprenörerna – två gånger per år.

Uppföljningsbesöken dokumenteras i en uppföljningsrapport med en sammanställning av förbättringsåtgärder. Verksamhetschefen får möjlighet att kommentera uppföljningsrapporten innan den skrivs under. Verksamheternas förbättringsåtgärder redovisas i bilaga 1.

Medicinskt ansvariga sjuksköterska, MAS, följer upp hälso- och sjukvårdsinsatserna och att verksamheten uppfyller kraven på en god och säker vård. Resultatet redovisas av MAS i ett särskilt tjänsteutlåtande.

Förvaltningens synpunkter

Ekonomi

För verksamheten väsentliga ekonomiska data samt ekonomiadministrativa rutiner enligt lag och praxis är granskade och inget anmärkningsvärt har framkommit.

Ledningssystem för kvalitet - kvalitetssystem

Aleris Omsorg AB kvalitetscertifierades (ISO 9001:2008) i mars 2011. Ekeby, Paradsängen och Säteritaket drivs på ett strukturerat sätt, där avvikelser identifieras, analyseras, åtgärdas och följs upp. Man arbetar för att göra kvalitetssystemet mer tillgängligt för personalen. Det finns ett gemensamt kvalitetsombud för verksamheterna med uppgift att bl.a. anpassa Aleris centralt utarbetade rutiner till varje verksamhet och implementera rutiner i det dagliga arbetet.

Dokumentation

De flesta brukare har aktuella genomförandeplaner eller genomförandeplaner som är under utarbetande. Målen i genomförandeplanerna ska vara individuellt utformade och ska bygga vidare på målen i beställningen. De ska vara tydliga och realistiska utifrån brukarens förmåga. Målen ska vara konkreta och formulerade på ett sätt som gör att de är uppföljningsbara. Det är viktigt att det finns en tydlig koppling mellan beställning och genomförandeplan. Det ska framgå vad man vill uppnå, vad som ska göras, önskemål och intressen och när olika aktiviteter ska göras för att uppnå målen. Omständigheter som medför att en aktivitet inte har kunnat genomföras som planerats, ska dokumenteras samt anledningen till att den inte genomförts.

Vid uppföljningen framkom att brukarna och/eller deras ställföreträdare har varit delaktiga vid utarbetandet av genomförandeplanerna. Alla genomförandeplaner

följs upp minst var 6:e månad. Dokumentationen är generellt ett utvecklingsområde för samtliga verksamheter. Arbetet med att utveckla genomförandeplanerna kommer att intensifieras under 2012. Man arbetar med att det ska framgå av genomförandeplanerna att man tagit upp frågan om aktiviteter och vilket behov av matstöd som den enskilde behöver. Biträdande verksamhetschefen har en viktig roll i arbetet med att kvalitetssäkra genomförandeplanerna, ge stöd och vara en bollplank för stödpersonerna.

Alla brukare har minst en stödperson. Med stödperson avses en person i personalgruppen som inom ramen för sin yrkesroll har till uppgift att särskilt bevaka sådant som rör den enskilde. Stödpersonen ansvarar för att den enskildes intressen tas till vara samt har ett övergripande ansvar att den insats som är beviljad, planerad och överenskommen också utförs.

Fritidsaktiviteter

Att öka brukarnas aktiviteter är ett av målen 2011. En av hörnstenarna i Aleris arbete är ”den aktiva dagen”. Hur detta ska utformas utgår alltid från vad den enskilde önskar och är intresserad av. Från den 1 april 2011 har en aktivitetscoach anställts på 50 %. Tjänsten har, enligt personalen, inneburit att fler brukare blivit mer aktiva. Inom samtliga verksamheterna arbetar man enligt metoden ESL (Ett Självständigt Liv).

Hur personalen medverkat till att stödja brukarna i att delta i olika aktiviteter framgick inte av de granskade genomförandeplanerna. Det framgick inte heller vilka aktiviteter brukaren önskade göra eller om man kommit överens om någon aktivitet eller hur man ska genomföra eventuell aktivitet. Det saknas dokumentation över aktiviteter som ej genomförts.

Ekeby gruppboende

2011 09 05 -uppföljning på verksamheten.

Uppföljningen genomfördes av Gunilla Ljungholm utvecklingssekreterare. Från verksamheten deltog Rita Lifbom verksamhetschef, Louise Jarl sjuksköterska och Stig Forsberg samordnare.

Ekeby gruppboende består av två fristående villor med två våningsplan i vardera villan. Gruppboenden är integrerat i ett område med flerfamiljshus i Hässelby gård. Ekeby har 24 lägenheter fördelade med 12 lägenheter i vardera huset. På varje plan finns 6 lägenheter samt ett gemensamt vardagsrum och kök. Lägenheterna består av vardagsrum, sovalkov och trinettkök. Personalutrymmen och tvättstuga är inrymda i ett fristående hus mitt emot gruppboenden. Där finns även en

sjuksköterskeexpedition. Verksamheten är inriktad mot personer med långvariga psykiska funktionshinder, där de boende har en hög grad av tillsyns- och omvårdnadsbehov. På boendet ingår tillgång till hälso- och sjukvård av sjuksköterska. De boende är åldersmässigt från 50 år och äldre. Den vanligaste diagnosen är schizofreni.

Mat och måltider

Brukarna äter gemensamt men möjlighet finns att äta i den egna lägenheten. Vad man ska äta planeras på brukarnas veckomöten. Livsmedel inhandlas och tillagas gemensamt. Måltiderna bedöms, av personalen, vara vällagad och näringsriktig. Den skötare som mestadels tillagar maten är utbildad kock. Av de granskade genomförandeplanerna framgår det inte om brukaren har påverkat var han/hon vill äta sina måltider.

Personal

Totalt arbetar 14 skötare, sjuksköterska 50 %, samordnare 50 % och verksamhetschef 50 %. Samtlig personal är tillsvidare anställd. Gruppboenden är bemannad dygnet runt. 80 % av personalen bedöms ha för uppdraget adekvat utbildning, minst skötare, övriga har lång erfarenhet. Det finns en kompetensutvecklingsplan och rutiner för introduktion för nyanställda. Ingen nyrekrytering har skett sedan föregående uppföljning.

Förbättringsåtgärder:

- Fortsätta utveckla genomförandeplanerna så de uppfyller kraven enligt gällande föreskrift och tecknat avtal.
- Det ska framgå av ParaSoL (elektroniskt dokumentationssystem) att genomförandeplanerna är godkända av brukare alternativt ställföreträdare.
- Rutiner för att avaktualisera/avsluta användare i ParaSoL ska utarbetas.
- Rutiner för rapportering av uthyrning av plats till annan beställare än Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning ska utarbetas.
- Rutiner för användande av underleverantör ska utarbetas.

Paradsängens gruppboende och Säteritakets stödboende

2011 09 05 – uppföljning av verksamheten.

Uppföljningen genomfördes av Gunilla Ljungholm utvecklingssekreterare. Från verksamheten deltog Rita Lifbom verksamhetschef, Louise Jarl sjuksköterska och Stig Forsberg samordnare.

Paradsängens gruppboende består av 9 lägenheter med eget trapphus i en bostadsrättsförening i Hässelby gård. Verksamheten har gemensamhets- och personalut-

rymmen i bottenvåningen. Lägenheterna består av vardagsrum, sovalkov, toalett och köksutrymme. Verksamheten är inriktad mot personer med långvariga psykiska funktionshinder, där de boende har tillsyns-, stöd- och omvårdnadsbehov av varierande grad. På boendet finns tillgång till hälso- och sjukvård av sjuksköterska. Sjuksköterskan besöker boendet varje vecka. På kvällar och helger finns jourssjuksköterska att tillgå. De boende är i varierande ålder från 35 år och äldre. Den vanligaste diagnosen är schizofreni.

Säteritakets stödboende består av 8 lägenheter samlade i en fristående flerfamiljsfastighet på gångavstånd från Paradsängens gruppboende i ett område med flerfamiljshus i Hässelby Gård. De har tillgång till gemensamhetsutrymmen på Paradsängens gruppboende. Lägenheterna i det samlade boendet har 1½ rum och består av vardagsrum, kök, sovalkov och toalett med dusch/badkar. Till stödboendet är fyra externa lägenheter, av varierande storlek, knutna. Lägenheterna ligger med gångavstånd till Paradsängens gruppboende. Verksamheten är inriktad mot personer med långvariga psykiska funktionshinder, där de boende har tillsyns-, stöd och omvårdnadsbehov av varierande grad. De boende är i varierande ålder från 40 år och äldre. Den vanligaste diagnosen är schizofreni.

Personal

Paradsängen och Säteritaket har gemensam bemanning, totalt nio personer, verksamhetschef 50 %, sjuksköterska och samordnare på vardera 50 %. Samtliga är helårsanställda. Gruppboenden är bemannade dygnet runt. Samtlig personal har utbildning inom verksamhetsområdet eller minst åtta års erfarenhet inom socialpsykiatri samt utbildning i arbetsgivarens regi. Plan finns för kompetensutveckling och rutiner för introduktion av nyanställda.

Mat och måltider

Alla äter i sina lägenheter. En gång i veckan äter man gemensamt som en social aktivitet.

Lex Sarah

En Lex Sarah-anmälan gjordes till Socialstyrelsen den 26 augusti 2011. Händelsen har utretts av utföraren och anmälts till stadsdelsnämnden. Socialstyrelsens avser inte att vidta ytterligare åtgärder och har avslutat ärendet.

Förbättringsåtgärder:

- Fortsätta utveckla genomförandeplanerna så de uppfyller kraven enligt gällande föreskrift och tecknat avtal.



- Det ska framgå av ParaSoL (elektroniskt dokumentationssystem) att genomförandeplanerna är godkända av brukare alternativt ställföreträdare.
- Rutiner för avaktualisera/avsluta användare i ParaSoL ska utarbetas.
- Rutiner för rapportering av ututhyrning av plats till annan beställare än Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning ska utarbetas.
- Rutiner för användande av underleverantör ska utarbetas.

Förvaltningens förslag till beslut

Förvaltningen föreslår att stadsdelsnämnden godkänner redovisningen av uppföljningen av verksamheter som drivs av Aleris Omsorg AB i Hässelby-Vällingby och ger förvaltningen i uppdrag att följa upp att åtgärder vidtas inom utsatt tid.
