

Handläggare
Ann-Sophie Rüder
Telefon: 08-508 14 090**Till**
Enskede-Årsta-Vantörs
stadsdelsnämnd

Uppföljning av gruppboendena Johanneshov 1, Johanneshov 2, Enskededalen, Brobacken, Kolmilan, Gesunden och Stureby

Förvaltningens förslag till beslut

Rapporten godkännes.

Lena Lundström Stoltz
StadsdelsdirektörKristina Goldring
Avdelningschef beställare

Sammanfattning

Verksamhetsuppföljningarna av gruppboendena Johanneshov 1, Johanneshov 2, Enskededalen, Brobacken, Kolmilan, Gesunden och Stureby har genomförts under våren 2016.

Verksamhetsuppföljningen har skett utifrån stadens utarbetade mall för uppföljning. Till tjänsteutlåtandet bifogas en bilaga med en jämförelse av de avvikelser som påvisats vid verksamhets - uppföljningar under åren 2014-2016.

Förvaltningen bedömer att samtliga gruppboendena har god kunskap om sina brukares behov och arbetar aktivt med att stödja brukarna i deras vardag. De avvikelser som framkommit vid uppföljningen handlar främst om den sociala dokumentationen. Vid Johanneshov 2 och Kolmilans gruppboendena finns inte genomförandeplaner och löpande dokumentation för samtliga brukare. Inom alla gruppboendena förutom Gesunden, Brobacken och Stureby finns behov av utveckling av den sociala dokumentationen, främst en beskrivning av hur och när insatserna ska genomföras och att den löpande dokumentationen ska ge en mer aktuell bild av brukarens situation. Vid gruppboendena Kolmilan, Johanneshov 1 och Enskededalen finns brister gällande personalens kunskap i det

svenska språket både i tal och skrift. För samtliga enheter saknades gemensamma kompetensutvecklingsplaner samt resultat av genomförda egenkontroller.

Några verksamheter har sedan verksamhetsuppföljnings- tillfället redan åtgärdat avvikelser/brister och andra ska ha åtgärdat avvikelser/brister till senare datum under år 2016 eller till verksamhetsuppföljningen år 2017.

Resultatet för stadens brukarundersökning år 2016 har ännu inte erhållits därför redovisas resultatet för 2015 års brukarundersökning. Det är endast gruppboenden i Johanneshov 2 som har erhållit resultat för brukarundersökningen år 2015. Resultat per kön redovisas ej på grund av för få svarande.

Ärendets beredning

Detta tjänsteutlåtande har utarbetats inom beställaravdelningen för äldre, funktionsnedsatta och socialpsykiatri. Ärendet behandlas i stadsdelsnämndens funktionshinderråd 2016-09-19.

Fakta om enheterna

Verksamhet	Johanneshov 1
Driftsform	Egen regi/kommunalt
Inriktning	Gruppboende (funktionsnedsättning)
Antal brukare	6 (vid uppföljningstillfället)

Verksamhet	Johanneshov 2
Driftsform	Egen regi/kommunalt
Inriktning	Gruppboende (funktionsnedsättning)
Antal brukare	7 (vid uppföljningstillfället)

Verksamhet	Enskededalen
Driftsform	Egen regi/kommunalt
Inriktning	Gruppboende (funktionsnedsättning)
Antal brukare	4 (vid uppföljningstillfället)

Verksamhet	Brobacken
Driftsform	Egen regi/kommunalt
Inriktning	Gruppboende (funktionsnedsättning)
Antal brukare	7 (vid uppföljningstillfället)

Verksamhet	Kolmilan
Driftsform	Egen regi/kommunalt
Inriktning	Gruppboende (funktionsnedsättning)

Antal brukare	7 (vid uppföljningstillfället)
Verksamhet	Gesunden
Driftsform	Egen regi/kommunalt
Inriktning	Gruppbostad (funktionsnedsättning)
Antal brukare	6 (vid uppföljningstillfället)
Verksamhet	Stureby
Driftsform	Egen regi/kommunalt
Inriktning	Gruppbostad (funktionsnedsättning)
Antal brukare	5 (vid uppföljningstillfället)

Metod för uppföljningen

- Intervju med ledning och andra yrkeskategorier.
- Granskning av dokument och övrig dokumentation
- Granskning av av SoL-dokumentation

Verksamhetsuppföljningar genomfördes av gruppbostäderna Johanneshov 1 och 2, 2016-02-23, av Enskededalens gruppbostad 2016-02-09, av Brobackens gruppbostad 2016-02-18, av Kolmilans gruppbostad 2016-02-18, av Gesundens gruppbostad 2016-02-16 och av Stureby gruppbostad 2016-02-16.

Verksamhetsuppföljare samt medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) eller medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) har genomfört samtliga sju verksamhetsuppföljningar.

Resultatet från verksamhetsuppföljningarna redovisas i detta tjänsteutlåtande. Verksamhetsuppföljningarna har skett utifrån stadens utarbetade mallar för uppföljning.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att samtliga gruppbostäder har god kunskap om sina brukares behov och arbetar aktivt med att stödja brukarna i deras vardag. De avvikelser som framkommit vid uppföljningen handlar främst om den sociala dokumentationen. Vid Johanneshov 2 och Kolmilans gruppbostäder finns inte genomförandeplaner och löpande dokumentation för samtliga brukare. Inom alla gruppbostäder förutom Gesunden, Brobacken och Stureby finns behov av utveckling av den sociala dokumentationen, främst en beskrivning av hur och när insatserna ska genomföras och att den löpande dokumentationen ska ge en mer aktuell bild av brukarens situation. Vid gruppbostäderna Kolmilan, Johanneshov 1 och Enskededalen finns brister gällande personalens kunskap i svenska språket både i tal och skrift. För samtliga enheter saknades

gemensamma kompetensutvecklingsplaner samt resultat av genomförda egenkontroller.

Några verksamheter har sedan verksamhetsuppföljningstillfället redan åtgärdat avvikelser/brister och andra ska ha åtgärdat avvikelser/brister till senare datum under år 2016 eller till verksamhetsuppföljningen år 2017.

Resultat från verksamhetsuppföljningen av Johanneshov gruppbostad 1 som genomfördes 2016-02-23 visar på följande avvikelser:

- Gemensam kompetensutvecklingsplan saknas.

Åtgärd för ovanstående avvikelse/brist ska vara vidtagen senast 2016-05-20. Åtgärden har vidtagits inom angiven tid.

- Genomförandeplanerna bedöms behöva utveckla hur och när brukaren vill ha sina insatser utförda.
- Den löpande dokumentationen bedöms behöva utvecklas för att bättre nå en måluppfyllelse.
- Resultat av genomförd egenkontroll saknas.

Åtgärder för ovanstående avvikelser/brister ska vara vidtagna senast vid 2017 års verksamhetsuppföljning.

Resultat från verksamhetsuppföljningen av Johanneshov gruppbostad 2 som genomfördes 2016-02-23 visar på följande avvikelser:

- Gemensam kompetensutvecklingsplan saknas.

Åtgärd för ovanstående avvikelse/brist ska vara vidtagen senast 2016-05-20. Åtgärden har vidtagits inom angiven tid.

- Aktuella genomförandeplaner finns ej för samtliga boende och de som finns bedöms behöva utveckla hur och när brukaren vill ha sina insatser utförda.
- Den löpande dokumentationen finns ej för samtliga brukare och den som finns bedöms behöva utvecklas för att bättre nå en måluppfyllelse.
- Resultat av genomförd egenkontroll saknas.

Åtgärder för ovanstående avvikelser/brister ska vara vidtagna senast vid 2017 års verksamhetsuppföljning.

Resultat från verksamhetsuppföljningen av Enskededalens gruppbostad som genomfördes 2016-02-09 visar på följande avvikelser:

- Gemensam kompetensutvecklingsplan saknas.

Åtgärd för ovanstående avvikelse/brist ska vara vidtagen senast 2016-05-20. Åtgärden har vidtagits inom angiven tid.

- Genomförandeplanerna bedöms behöva utvecklas för att tydliggöra när insatserna ska erbjudas/utföras.
- Den löpande dokumentationen bedöms behöva utvecklas för att ge en aktuell bild av den enskilde.
- Resultat av genomförd egenkontroll saknas.

Åtgärder för ovanstående avvikelser/brister ska vara vidtagna senast vid 2017 års verksamhetsuppföljning.

Resultat från verksamhetsuppföljningen av Brobackens gruppbostad som genomfördes 2016-02-18 visar på följande avvikelser:

- Gemensam kompetensutvecklingsplan saknas.

Åtgärd för ovanstående avvikelse/brist ska vara vidtagen senast 2016-05-20. Åtgärden har vidtagits inom angiven tid.

- Resultat av genomförd egenkontroll saknas.

Åtgärder för ovanstående avvikelse/brist ska vara vidtagen senast vid 2017 års verksamhetsuppföljning.

Resultat från verksamhetsuppföljningen av Kolmilans gruppbostad som genomfördes 2016-02-18 visar på följande avvikelser:

- Gemensam kompetensutvecklingsplan saknas.

Åtgärd för ovanstående avvikelse/brist ska vara vidtagen senast 2016-05-20. Åtgärden har vidtagits inom angiven tid.

- Resultat av genomförd egenkontroll saknas.
- Det finns ej aktuella genomförandeplaner för samtliga brukare.
- De genomförandeplaner som finns bedöms delvis behöva utvecklas både gällande när och hur insatserna ska utföras.
- Det finns ej löpande dokumentation för samtliga brukare.

Åtgärder för ovanstående avvikelser/brister ska vara vidtagna senast vid 2017 års verksamhetsuppföljning.

Resultat från verksamhetsuppföljningen av Gesundens gruppbostad som genomfördes 2016-02-16 visar på följande avvikelser:

- Gemensam kompetensutvecklingsplan saknas.

Åtgärd för ovanstående avvikelse/brist ska vara vidtagen senast 2016-05-20. Åtgärden har vidtagits inom angiven tid.

- Resultat av genomförd egenkontroll saknas.

Åtgärder för ovanstående avvikelse/brist ska vara vidtagna senast vid 2017 års verksamhetsuppföljning.

Resultat från verksamhetsuppföljningen av Sturebys gruppbostad som genomfördes 2016-02-16 visar på följande avvikelser:

- Gemensam kompetensutvecklingsplan saknas.

Åtgärd för ovanstående avvikelse/brist ska vara vidtagen senast 2016-05-20. Åtgärden har vidtagits inom angiven tid.

- Resultat av genomförd egenkontroll saknas.

Åtgärder för ovanstående avvikelse/brist ska vara vidtagna senast vid 2017 års verksamhetsuppföljning.

Brukarundersökning 2015:

Resultatet för stadens brukarundersökning år 2016 har inte erhållits därför redovisas resultatet för 2015 års brukarundersökning. Det är endast gruppboستaden Johanneshov 2 som har erhållit resultat för brukarundersökningen år 2015. För övriga gruppboستäder inom avdelningen för egen regi finns inget resultat redovisat på grund av för få svarande.

Resultat för Johanneshov 2

Svarsfrekvensen för Johanneshov 2 är 86 % = sex svarande varav fem kvinnor och en man. För närvarande har verksamheten sju boende totalt, fem män och två kvinnor. Tre personer har svarat själva på enkäten, två har fått hjälp att svara på frågorna och för en person har någon annan, anhörig/vän svarat. Resultat per kön redovisas ej på grund av för få svarande.

Ett nöjdhetsindex har tagits fram som ger en bredare beskrivning av den totala nöjdheten för verksamheten. Indexet är baserat på ett medelvärde utifrån följande frågor:

- Jag har själv varit med och planerat det stöd (hjälp) jag får.
- Personalen lyssnar på mig.
- Jag har de hjälpmedel jag behöver i min bostad.
- Jag känner mig trygg i min egen lägenhet.
- Jag är nöjd med mitt boende.

Nöjdhetsindex för Johanneshov 2 är:

86 % för år 2015

76 % för år 2014

För Stockholms stad finns inget nöjdhetsindex angivet.

Följande områden har fått ett bra resultat:

- Jag får det stöd (hjälp) jag behöver i mitt boende.
- Jag vet vem min stödperson är.
- Jag trivs med personalen.
- Jag får ta emot gäster i min bostad när jag själv önskar.
- Jag har själv varit med och planerat det stöd (hjälp) jag får.
- Personalen ger mig det stöd (hjälp) jag behöver för egna aktiviteter (till exempel deltagande i fritidsaktiviteter, kurser, egna nöjen).
- Jag har de hjälpmedel jag behöver i min bostad.
- Jag känner mig trygg i gemensamhetsutrymmena.

Följande områden har fått ett något lägre resultat

- Jag är nöjd med mitt boende.
- Det går bra att säga till personalen om jag tycker att något är fel.
- Personalen lyssnar på mig.
- Personalen frågar hur jag vill ha mitt stöd (hjälp).
- Det är lätt att prata med personalen om jag behöver det
- Jag känner mig trygg i min egen lägenhet.

Individuppföljning

Det bedömningsinstrument DUR (utredningsmetod för Dokumentation, Utvärdering och Resultat) som biståndshandläggarna använder inom funktionsnedsättningsområdet kan i dagsläget inte ge rapporter med ett samlat resultat av de individuppföljningar som genomförs. Därför kan förvaltningen ej redovisa detta.

Bilagor:

1. Verksamhetsuppföljning av Johanneshovs gruppbostad 1
2. Verksamhetsuppföljning av Johanneshovs gruppbostad 2
3. Verksamhetsuppföljning av Enskededalens gruppbostad
4. Verksamhetsuppföljning av Brobackens gruppbostad
5. Verksamhetsuppföljning av Kolmilans gruppbostad
6. Verksamhetsuppföljning av Gesundens gruppbostad
7. Verksamhetsuppföljning av Sturebys gruppbostad
8. Utvecklingsområden år 2014, 2015 och 2016 för samtliga sju gruppbostäder