

Handläggare
Anna Svahn
Vård och omsorgsavdelningenDiarienummer
16/VON

Vård- och omsorgsnämnden

Handlingsplan för åtgärds punkter

Rödhakevägen 2, Rödhakevägen 4 och Skänkelvägen 5.

Uppställningen i handlingsplanen utgår ifrån den uppföljning som utvecklingsavdelningen redovisat i kvalitetsuppföljningsrapporten för gruppboendena; Rödhakevägen 2, Rödhakevägen 4 samt Skänkelvägen 5 under 2016.

Vid uppföljningen noterade utvecklingsavdelningen brister inom nedanstående områden. Vård och omsorgsavdelningen är av åsikten att det inte framgår tydliga exempel på de olika områdena som uppmärksammas som brister i verksamheterna. Av rapporten framgår ej heller vilka frågor som har ställts till personal som har blivit intervjuade. Vård och omsorgsavdelningen vill därför poängtera att det därmed inte är möjligt att handlingsplanen regleras i detaljnivå. Av handlingsplanen framgår vilka brister som är åtgärdade samt när kvarstående brister beräknas vara åtgärdade.

Utvecklingsområde	Reglering	Insats	Tidsplanering	Kommentar
Anpassad fortbildning för personal Behov av utbildning har påvisats kring enskilda boende och där utbildning efterfrågats. Verksamheten behöver säkerställa att personal erbjuds relevant utbildning relaterat till boendes behov.	Avtal*, p: 1.5.2.9 5§ SOSFS 2002:9 SOSFS 2014:2, <i>Allmänt råd</i>			Av rapporten framgår det inte vad personal efterfrågar för typ av utbildning. Det är därför svårt för verksamheterna att besvara specifikt på denna synpunkt om utbildning.

Utvecklingsområde	Reglering	Insats	Tidsplanering	Kommentar
Anpassad fortbildning för personal Behov av utbildning har påvisats kring enskilda boende och där utbildning efterfrågats. Verksamheten behöver säkerställa att personal erbjuds relevant utbildning relaterat till boendes behov.	Avtal*, p: 1.5.2.9 5§ SOSFS 2002:9 SOSFS 2014:2, <i>Allmänt råd</i>	Verksamheterna har under året 2016 erhållit utbildningsinsatser i form av: • Obligatorisk storföreläsning i Lågaffektivt bemötande	Storföreläsning ägde rum 21 september 2016.	”Personalen bör vid behov få fortbildning och handledning i syfte att upprätthålla de kunskaper och förmågor som anges i dessa allmänna råd. Personalen bör även få möjlighet att följa kunskapsutvecklingen på området”(SOSFS 2014:2 Allmänt råd s.7) Inventering av befintlig kunskap hos personal har skett via enkätutskick under april månad 2016. I nästa steg har personalen börjat arbeta med en s.k. analysplan för personer med utmanade

[illegible]

Utvecklingsområde	Reglering	Insats	Tidsplanering	Kommentar
Anpassad fortbildning för personal Behov av utbildning har påvisats kring enskilda boende och där utbildning efterfrågats. Verksamheten behöver säkerställa att personal erbjuds relevant utbildning relaterat till boendes behov.	Avtal*, p: 1.5.2.9 5§ SOSFS 2002:9 SOSFS 2014:2, <i>Allmänt råd</i>	• Avvikelsehantering • DigIT • Värmdö kommuns kunskapssatsning för baspersonal 2016	Genomfört under våren 2016 Projekt DigIT pågår fram till december 2018 Pågående	3-årigt Eu- projekt avseende digital kompetensutveckling för vård och omsorgspersonal. Utbildningar i temat "Det professionella samtalet- En bro mellan människor".

Utvecklingsområde	Reglering	Insats	Tidsplanering	Kommentar
Anpassad fortbildning för personal Behov av utbildning har påvisats kring enskilda boende och där utbildning efterfrågats. Verksamheten behöver säkerställa att personal erbjuds relevant utbildning relaterat till boendes behov.	Avtal*, p: 1.5.2.9 5§ SOSFS 2002:9 SOSFS 2014:2, <i>Allmänt råd</i>	• Forum Carpe	Pågående	En kommungemensam funktion för verksamhets- och yrkesutveckling inom stöd och service till personer med funktionsnedsättning i Stockholms län I samråden med chef ges personal möjlighet till kompetensutveckling genom att delta i olika utbildningar genom Forum Carpe.

Utvecklingsområde	Reglering	Insats	Tidsplanering	Kommentar
Handledning för personal Personalen ska erbjudas handledning.	5§ SOSFS 2002:9 SOSFS 2014:2, <i>Allmänt råd</i>	Handledning erbjuds till personal vid behov	Under hösten 2016 och våren 2017 är handledning inbokad för alla tre gruppboendestäder.	"Personalen bör vid behov få fortbildning och handledning i syfte att upprätthålla de kunskaper och förmågor som anges i dessa allmänna råd. Personalen bör även få möjlighet att följa kunskapsutvecklingen på området"(SOSFS 2014:2 Allmänt råd s.7).
Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete Ett fullständigt ledningssystem ska finnas. Ledningssystemet ska bland annat innehålla processer, med tillhörande aktiviteter och rutiner.	Avtal p 1.5.2 SOSFS 2011:9	Inplanerade möten sker kontinuerligt med representanter i kvalitetsledningsgrupp inom boende LSS.	Pågående arbete	Arbete med kvalitetsledningssystem enligt SOSFS 2011:9 pågår. I det ingår arbetet med att upprätta aktiviteter och rutiner utifrån förbestämda processer.

Utvecklingsområde	Reglering	Insats	Tidsplanering	Kommentar
Social dokumentation Dokumentationen ska följa gällande föreskrifter.	SOSFS 2014:5	Utbildningsinsatser av vård- och omsorgsstrateg har skett inom området social dokumentation. Kompletterande Web-utbildning i social dokumentation ska genomföras av all personal.	Genomfört under våren 2016 All personal ska ha genomfört webutbildning innan BUP 1 2017	Vård och omsorgsavdelningen ser social dokumentation som ett ständigt pågående förbättringsarbete. Administratör inom boende LSS stöttar upp personal på plats vid behov vad gäller social dokumentation.

Utvecklingsområde	Reglering	Insats	Tidsplanering	Kommentar
Social dokumentation Dokumentationen ska följa gällande föreskrifter.	SOSFS 2014:5	Arbete med att upprätta en lokal rutin för området social dokumentation pågår som en del i arbetet med att upprätta kvalitetsledningssystem.	Pågående arbete	

Utvecklingsområde	Reglering	Insats	Tidsplanering	Kommentar
Social dokumentation Dokumentationen ska följa gällande föreskrifter.	SOSFS 2014:5	Genomförandeplaner	Utvecklingsarbete påbörjas under 2017	Målet är: "Vård och omsorgsavdelningens verksamheter inom LSS ska ha genomförandeplaner som genomsyrar brukarens delaktighet och inflytande i enlighet med intentionerna i gällande lagstiftning". Detta arbete hänger ihop med att det finns aktuella och tydliga mål från biståndsenheten. Dialog har ägt rum med biståndsenheten för att påtala detta. Idag finns inte aktuella beställningar för alla brukare som har beslut om gruppbofastadsplats.

Utvecklingsområde	Reglering	Insats	Tidsplanering	Kommentar
Avvikelsehantering Avvikelse ska utredas och åtgärdas. Utredningar enligt lex Sarah bör genomföras av en neutral utredare.	SOSFS 2011:9 Övergripande lex Sarah rutin för Omsorg och Valfärdssektorn	Utbildningsinsatser har genomförts inom samtliga verksamheter inom området avvikelse- och synpunktshantering.	Genomfört under våren 2016.	Området avvikelsehantering och synpunktshantering finns med på dagordning för APT som sker i verksamheter och ledningsgrupp i syfte att följa upp avvikelser och arbeta med ständiga förbättringar. Arbetet med att utreda inkomna avvikelser mer skyndsamt kan förbättras.

Utvecklingsområde	Reglering	Insats	Tidsplanering	Kommentar
Avvikelsehantering Avvikelser ska utredas och åtgärdas. Utredningar enligt lex Sarah bör genomföras av en neutral utredare.	SOSFS 2011:9 Övergripande lex Sarah rutin för Omsorg och Velfärdssektorn	Arbete med att upprätta en lokal rutin för området pågår som en del i arbetet med att upprätta kvalitetsledningssystem. Kompletterande Web-utbildning i Lex Sarah ska genomföras av alla personal.	Pågående arbete All personal ska ha genomfört webutbildning innan BUP 1 2017	Avseende neutral utredare för Lex Sarah vidhåller verksamheterna utvecklingsavdelningens åsikt om att det bör vara en neutral och opartisk utredare för området så som det var tidigare.

Avtal för bedrivande av bostad med särskild service för vuxna enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Lotta Jungstedt
Enhetschef/Boende LSS