

Uppföljning av socialpsykiatri

Enhetens namn: Fallskärmens stödboende

Enhetens adress: Fallskärmsgatan 10, 128 34 Skarpnäck

Företag: Omsorgshuset i Stockholm AB

Hemsida: www.omsorgshuset.se

Föreståndare: Ann Wickström

Telefon: 0733-286670

e-post: ann.wickstrom@omsorgshuset.se

Regi

☐ Kommunal regi

☒ Entreprenad

☐ Enskild (privat) regi

Verksamheten är tillståndspliktig eller ska anmälas till IVO:

☐ Ja och tillståndet eller anmälan till IVO är aktuellt

☐ Ja men tillståndet eller anmälan till IVO är inte aktuellt

☒ Nej

Upphandlande nämnd: Skarpnäcks stadsdelsnämnd

Datum för uppföljning: 2016-04-12

Uppföljning utförd av: Karin Borg, enhetschef och Christina
Koistinen, verksamhetscontroller

Medverkande från utföraren: Ann Wickström, enhetschef

Metod för uppföljning☒ Platsbesök med intervju☐ Annat

Om annat, ange vilken metod som använts:

Insats (ett alternativ kan kryssas):☒ Boende☐ Sysselsättning

Om sysselsättning kryssats i, ange öppettiderna:

Antal brukare i verksamheten: 13 platser

Antal brukare från Stockholms

stad: 13

SAMMANFATTNING

Samlad bedömning av uppföljningen:

- ☒ Utföraren bedriver verksamhet i enlighet med gällande avtal
- ☐ Utföraren bedriver till största del verksamhet i enlighet med gällande avtal men det finns behov av viss utveckling
- ☐ Utföraren bedriver inte verksamhet i enlighet med gällande avtal

Följande avvikelser kräver åtgärd:

Inga avvikelser.

Avvikelserna ska vara åtgärdade senast:

Kommentarer kring samlad bedömning

Dokumentationen följer riktlinjer och föreskrifter för dokumentation enligt Socialtjänstlagen (SoL). Det är bra struktur på genomförandeplanerna som har en hög följsamhet gentemot beställningen av insatsen. Verksamheten har arbetat med brukarmedverkan i verksamheten men det har varit svårt att få tillstånd delaktighet. Nu har man börjat med att stödja brukarna till att delta i träfflokalen Lejdarens verksamhet.

Eftersom förvaltningen kunnat följa verksamheten sedan den startade 2010 så stämmer det att personalomsättningen varit mycket låg. Det är dock en brist att utföraren inte har ett rapporteringssystem som innebär att det går att dra ut statistik på korttids och långtids sjukfrånvaro.

EKONOMI OCH ADMINISTRATION

- ☒ Utföraren är uppkopplad till stadens Paraplysystem
- ☒ Fakturor kan verifieras
- ☒ Det finns skriftlig rutin för att rapportera förändrat behov hos brukaren
- ☒ Det finns skriftlig rutin för att rapportera förändringar i verksamheten

Kommentarer kring ekonomi och administration:

LEDNING OCH PERSONAL

- ☐ Enhetschefen har adekvat högskoleutbildning, t ex socionom, personalvetare eller ekonom
- ☒ Enhetschefen har lägst tre års sammanlagd yrkeserfarenhet av målgruppen på heltid, förvärvad efter år 2000
Del av heltidsarbetstid som enhetschefen arbetar för enheten:
20%
- ☒ Minst 80 % av personalen har adekvat utbildning, d.v.s. minst gymnasial utbildning med inriktning mot socialpsykiatri, omsorg eller pedagogik
- ☒ All personal behärskar svenska språket i tal
- ☒ All personal behärskar svenska språket i skrift
- ☒ Det finns plan för personalens kompetensutveckling
- ☒ Det finns extern handledning
- ☒ Det finns skriftlig rutin för introduktion av nyanställda
- ☒ Det finns skriftlig rutin med information om tystnadsplikt

Antal anställda på enheten: 8

Antal helårsanställningar: 3,8

Antal tillsvidareanställda: 4

Korttidssjukfrånvaro i %: -

Långtidssjukfrånvaro i %: 0

Personalomsättning i %: 0

Kommentarer kring ledning och personal: Ytterst liten frånvaro.
En medarbetare är långtidssjukskriven.

DOKUMENTATION

☒ Dokumentation förvaras på ett betryggande sätt, d.v.s. inlåst i brandsäkert skåp och/eller på säker server

☒ Genomförandeplan finns för samtliga brukare

☒ Samtliga brukare och/eller dess företrädare deltar i upprättandet av genomförandeplanen

☒ Samtliga genomförandeplaner följs upp minst 1 gång per år.

Antal brukares dokumentation som kontrollerats vid uppföljningen:
5 brukare av 12 som finns i verksamheten.

☒ Genomförandeplanen innehåller mål och eventuella delmål

☒ Genomförandeplanen tydliggör vad som ska göras

☒ Genomförandeplanen tydliggör hur det ska göras

☒ Genomförandeplanen tydliggör när det ska göras

☒ Genomförandeplanen innehåller datum för uppföljning

☒ Det framgår hur den enskilde eller dess företrädare varit delaktiga i upprättandet av genomförandeplanen

☒ Det finns löpande dokumentation (journalanteckningar)

☒ Den löpande dokumentationen innehåller information om faktiska omständigheter, händelser av vikt samt måluppfyllelse

☒ Den löpande dokumentationen innehåller information om avvikelser från genomförandeplanen

Kommentarer kring dokumentation: Dokumentation hålls i god

ordning och följer riktlinjer och föreskrifter.

KVALITETSLEDNINGSSYSTEM

☒ Det finns ett komplett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med SOSFS 2011:9

☒ Det finns en verksamhets-/kvalitetsberättelse för föregående år

Ledningssystemet omfattar rutiner och processer för:

☒ Riskanalys

☒ Egenkontroll

☒ Avvikelsehantering

☒ Klagomål och synpunkter

☒ Lex Sarah (SOSFS 2011:5)

☒ Barns skydd (14 kap 1 § SoL)

☒ Samverkan

☒ Dokumentation enligt SoL

☒ Hot och våld

☒ Dödsfall och/eller traumatiska händelser

☒ Vikarieanskaffning

☒ Hur verksamheten bemannas efter brukarnas behov

☒ Hur insatsen påbörjas respektive avslutas

Verksamheten har:

☒ Tagit emot 2 st. synpunkter och klagomål de senaste tolv månaderna

☒ Rapporterat 0 st. Lex Sarah de senaste tolv månaderna

☒ Anmält 0 st. Lex Sarah de senaste tolv månaderna

☒ Anmält för barns skydd 0 st. gånger de senaste tolv månaderna

Kommentarer kring kvalitetsledningssystem: Det finns väl inarbetade rutiner för sårbara processer. Det är en liten arbetsgrupp som arbetat tillsammans allt sedan boendet startades.

Det är lätt att föra över information till kollega.

EGNA MEDEL OCH NYCKLAR

Verksamheten hanterar brukares egna medel.

- ☐ Ja. Besvara frågan om rutin, hoppa annars över den
- ☒ Nej
- ☐ Det finns skriftlig rutin för hantering av egna medel

Verksamheten hanterar nycklar till brukares rum/lägenhet.

- ☒ Ja. Besvara frågan om rutin, hoppa annars över den
- ☐ Nej
- ☒ Det finns skriftlig rutin för hantering av nycklar

Kommentarer kring egna medel och nycklar:

HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

- ☐ Verksamheten hanterar brukares mediciner. Om ja besvara följande fråga, hoppa annars över den
- ☐ Det finns skriftlig rutin för delegering och/eller skriftlig dokumentation från HSL-personal i det fall personal stöttar brukare med egenvård
- ☒ Verksamheten hanterar inte brukares mediciner.

Kommentarer kring hälso- och sjukvård:

ARBETSSÄTT

- ☒ Det finns skriftlig plan/policy kring ett gott bemötande
- ☒ Personal fortbildas kontinuerligt. Följande fortbildning har skett de senaste 12 månaderna, ange även hur många som deltagit i fortbildningen: Samtliga har deltagit i utbildning om vardagsekonomi och om suicidprevention.

☒ Det finns skriftliga rutiner och arbetssätt som säkerställer att brukaren får information som är anpassad efter den enskildes förutsättningar

Kommentarer kring arbetssätt:

BRUKARINFLYTANDE

Verksamheten har brukarråd/möte (be att få se protokoll/dagordning)

- ☐ Ja, minst varje vecka
- ☐ Ja, minst varje månad
- ☐ Ja, minst varje kvartal
- ☐ Ja, mer sällan än varje kvartal
- ☒ Nej

- ☒ Verksamheten genomför egna brukarundersökningar
- ☐ Verksamheten har fått eget resultat från Stockholms stads brukarundersökning

Kommentarer kring brukarinflytande: De boende erbjuds gemensamhetskafe varje kväll. Samtliga har också möjlighet att delta i träfflokalen Lejdarens brukarråd. Verksamhetens arbetar för ökat brukarinflytande och ökad delaktighet.

SYSTEMATISKT BRANDSKYDDSARBETE (enligt lag 2003:778 om skydd mot olyckor 2 kap. § 2)

- ☒ Det finns en tydlig och fastställd brandskyddsorganisation
- ☒ Det finns en plan för egenkontroll av lokalerna och brandutrustning
- ☒ Det finns skriftlig handlingsplan för brand
- ☒ Det finns en tydligt anslagen utrymningsplan
- ☒ Utrymning övas regelbundet, ange i så fall när senaste utrym-

ningsövningen genomfördes: brandövning inplanerad.

Kommentarer kring systematiskt brandskyddsarbete:

KOST

☒ Personal stöttar brukarna att handla, laga eller äta mat eller erbjuder mat via t.ex. catering. Om ja besvara följande två frågor, hoppa annars över dem

☐ Personal har genomgått utbildning kring kost och, ange hur antal personal som genomgått utbildning:

☐ Personal har genomgått utbildning kring livsmedelshygien, ange hur antal personal som genomgått utbildning:

☐ Personal stöttar inte brukarna att handla, laga eller äta mat och erbjuder inte mat via t.ex. catering

Kommentarer kring kost: Samtlig personal har kost och hygien i sin grundutbildning.

HYGIEN OCH SMITTSKYDD

Personal stöttar brukarna med personlig hygien.

☒ Ja. Besvara frågorna om utbildning och rutin, hoppa annars över dem

☐ Nej

☒ Personal har genomgått utbildning i basala hygienrutiner, ange antal personal som genomgått utbildning:

☒ Utföraren arbetar med basala hygienrutiner

☒ Det finns tillgång till engångshandskar, handsprit och liknande skyddsmaterial

Kommentarer kring hygien och smittskydd:

