

Handläggare
Moa Edin
Telefon: 0850803305

Till
Spånga-Tensta stadsdelsnämnd

Verksamhetsuppföljning av bostad med särskild service LSS i kommunal regi.

Förvaltningens förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner förvaltningens redovisning av verksamhetsuppföljning i bostad med särskild service LSS.

Sammanfattning

Under perioden februari till april har stadsdelsförvaltningen genomfört verksamhetsuppföljningar i bostad med särskild service LSS i kommunal regi. Uppföljningarna omfattar sex grupp- och servicebostäder.

Tre av grupp- och servicebostäderna bedöms ha goda förutsättningar att bedriva en trygg och säker verksamhet med brukarna i fokus. De brister som har identifierats genom uppföljningarna avser mindre justeringar eller tillägg till de befintliga rutinerna. De åtgärder som uppföljningarna har resulterat i kommer att följas upp vid kommande verksamhetsuppföljning 2023.

Övriga tre grupp- och servicebostäder har förutsättningar att bedriva en trygg och säker vård för de boende men större brister, framförallt avseende genomförandeplaner och arbetsbeskrivningar, har identifierats. Särskilda åtgärdsplaner har skapats för att säkerställa att de största bristerna åtgärdas utan fördröjning. Övriga åtgärder är mer långsiktiga och följs upp vid kommande verksamhetsuppföljning under 2023.

Gemensamt för samtliga grupp- och servicebostäder är att verksamheterna behöver säkerställa ett strukturerat ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete enligt SOSFS 2011:9 för att kunna säkra verksamhetens kvalitet.

Bakgrund

De avdelningar inom Spånga-Tensta stadsdelsförvaltning som bedriver socialtjänstverksamhet ska årligen genomföra verksamhetsuppföljningar av utförarverksamheter i kommunal regi. När det gäller verksamheter i kommunal regi avgränsas verksamhetsuppföljningarna till att gälla verksamheter som utför biståndsbedömda socialtjänstinsatser där individuell genomförandeplan upprättas.

Verksamhetsuppföljningarna syftar till att säkerställa att verksamheten bedrivs i enlighet med de lagar, regler, riktlinjer, avtal och program som styr är styrande för respektive verksamhet. Syftet med uppföljningarna är även att få kunskap om verksamheternas styrkor och utvecklingsområden och ge underlag för förbättringsarbete.

Uppföljningarna genomförs med stöd av de stadsgemensamma mallar för verksamhetsuppföljningar som socialförvaltningen tagit fram. De stadsgemensamma mallarna har kompletterats med områden och frågeställningar som avdelningen särskilt har velat säkerställa.

Resultaten av uppföljningarna av verksamheterna i kommunal regi och verksamheter på entreprenad anmäls årligen till stadsdelsnämnden. Detta ärende är det första resultatet av verksamhetsuppföljning av bostad med särskild service LSS som anmäls till stadsdelsnämnden.

Ärendet

Spånga-Tensta stadsdelsnämnd driver sex grupp- och servicebostäder enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) i kommunal regi. Dessa är:

- Björinge grupp- och servicebostad
- Flysta gruppbofastad
- Järinge gruppbofastad
- Solhem gruppbofastad
- Solrosen grupp- och servicebostad
- Stranninge gruppbofastad

Från februari till april månad 2022 har stadsdelsförvaltningen genomfört verksamhetsuppföljningar i ovan nämnda verksamheter. Verksamhetscontroller och utvecklingsstrateg inom avdelning för äldre, funktionsnedsättning och psykisk ohälsa har genomfört uppföljningarna. Biträdande enhetschef och medarbetare i respektive verksamhet har deltagit.

Uppföljningarna har genomförts med stöd av den stadsgemensamma mall för verksamhetsuppföljningar inom bostad med särskild service LSS som socialförvaltningen tagit fram. Som underlag har uppföljningsansvariga använt uppdragsbeskrivning för bostad med särskild service LSS och resultat i medarbetarundersökningar samt brukarundersökningar i den mån det har funnits ett resultat på enhetsnivå att ta del av. De biträdande enhetschefer som har deltagit i uppföljningarna har fått möjlighet att faktagranska uppföljningsrapporten efter genomfört uppföljningstillfälle.

Uppföljningstillfällena har varit anmälda på förhand till enhetschef och biträdande enhetschef. Under uppföljningarna har verksamhetens rutiner och checklistor samt kvalitetsledningssystem granskats.

Resultat av verksamhetsuppföljningarna

Tre av de sex gruppbestäderna, Björinge, Flysta och Stranninge, bedöms ha goda förutsättningar att bedriva en trygg och säker verksamhet med brukarna i fokus. Samtliga brukare har aktuella genomförandeplaner och detaljerade arbetsbeskrivningar. Verksamheterna arbetar aktivt med att kompetensutveckla personalen och gör utbildningsmaterial tillgängligt för de timanställda medarbetarna.

Merparten av de brister som har identifierats i verksamhetsuppföljningarna på de tre gruppbestäderna innebär mindre justeringar eller tillägg till de befintliga rutinerna. Dock har verksamheten ett arbete framför sig med att skapa ett strukturerat ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete enligt SOSFS 2011:9 för att kunna säkra verksamhetens kvalitet. Alla tre gruppbestäder har dokumenterade rutiner som är kända av medarbetarna men verksamhetens processer är inte kartlagda i enlighet med kraven utifrån SOSFS 2011:9. I samband med åtgärderna kring ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete behöver verksamheterna också säkerställa hanteringen av avvikelser, synpunkter och klagomål.

Övriga tre gruppbestäder, Järinge, Solhem och Solrosen, har förutsättningar att bedriva en trygg och säker vård för de boende. Det finns dock flera större brister på framförallt Solhems gruppbestad, som verksamheterna behöver åtgärda för att nå upp till de krav som ställs i uppdragsbeskrivning för bostad med särskild service LSS.

De större bristerna avser genomförandeplaner och arbetsbeskrivningar, implementering av verksamheternas rutiner, introduktion av medarbetare, hantering av synpunkter och klagomål samt brister i den fysiska miljön som kräver åtgärd. Verksamheten behöver även säkerställa att årshjul för APT följs och att minnesanteckningar tas och dokumenteras efter genomfört APT.

I likhet med övriga gruppbestäder inom enheten behöver verksamheten ta fram ett strukturerat ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete för att kunna säkra verksamhetens kvalitet.

Uppföljning av åtgärder

Uppföljningsansvariga har återkopplat resultatet av verksamhetsuppföljningarna till ansvarig enhetschef och redovisat de åtgärder som behöver vidtas. Gällande tre av grupp- och servicebestäderna kommer en uppföljning av åtgärderna ske i samband med nästa verksamhetsuppföljning 2023. Den gruppbestad som bedömdes ha störst brister i verksamheten, Solhem, har en separat åtgärdsplan. Efter att uppföljningen genomfördes den 29 april återkopplades att följande brister skulle vara åtgärdade innan den 22 juni 2022:

- Uppdaterade genomförandeplaner och arbetsbeskrivningar
- Genomförda APT med dokumenterade minnesanteckning samt inplanerade datum för höstens kommande APT
- Säkerställa att samtliga medarbetare har förutsättningar att dokumentera
- Påbörja implementering av verksamhetens rutiner
- Säkerställt att brukares larm fungerar

Även Järinge och Solrosen gruppbestäder fick åtgärdsplaner som innebar att samtliga genomförandeplaner och arbetsbeskrivningar skulle vara uppdaterade innan den 30 juni 2022. Övriga brister i gruppbestäderna ska vara åtgärdade innan verksamhetsuppföljning 2023.

En första uppföljning på Solhem gruppbestad genomfördes den 6 juli då verksamhetscontroller tillsammans med biträdande enhetschef säkerställde att de planerade åtgärderna var vidtagna. En andra uppföljning skedde den 19 augusti tillsammans enhetschef. De åtgärder som skulle vidtas i den särskilda åtgärdsplanen är antingen vidtagna eller påbörjade. Övriga åtgärder ska hanteras fortlöpande och vara vidtagna senast vid nästa uppföljningstillfälle.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom avdelning äldre, funktionsnedsättning och psykisk ohälsa.

Avdelningen har gjort en bedömning ur ett jämställdhetsperspektiv och förslag till beslut bedöms vara neutralt. Dock bidrar verksamhetsuppföljningarna till att lägga ett s

Jämställdhetsanalys

Avdelningen har gjort en bedömning ur jämställdhetsperspektiv och förslag till beslut bedöms vara neutralt. Dock bidrar verksamhetsuppföljningarna till att säkerställa att verksamheten har kännedom om, och arbetar i enlighet med, stadens mål och program som styr mot jämställdhetsfrågor. Uppföljningarna kommer därför bidra till att stärka jämställdhetsperspektivet i verksamheterna på sikt.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Verksamhetsuppföljning är ett viktigt verktyg i arbetet med att säkerställa att verksamheter bedrivs med god kvalitet och i enlighet med styrande lagar och regelverk. Uppföljningarna ger möjlighet att arbeta strukturerat och fokuserat med de utvecklingsområden som identifieras.

Den samlade bedömningen är att tre av grupp- och servicebostäderna i kommunal regi har goda förutsättningar att bedriva verksamhet med hög kvalitet. Tre grupp- och servicebostäder har förutsättningar att bedriva verksamhet med hög kvalitet men behöver åtgärda brister avseende genomförandeplaner och arbetsbeskrivningar.

Förvaltningen föreslår att stadsdelsnämnden godkänner redovisningen av verksamhetsuppföljning i bostad med särskild service LSS.

Victoria Callenmark
Stadsdelsdirektör
Spånga-Tensta
stadsdelsförvaltning

Margareta Ericson
Avdelningschef
Spånga-Tensta
stadsdelsförvaltning

Bilagor

1. Verksamhetsuppföljning Björinge
2. Verksamhetsuppföljning Flysta
3. Verksamhetsuppföljning Järinge

4. Verksamhetsuppföljning Solhem
5. Verksamhetsuppföljning Solrosen
6. Verksamhetsuppföljning Stranninge

Attesterat av

Detta dokument har godkänts digitalt av följande personer:

Namn	Datum
Victoria Callenmark, Stadsdelsdirektör	2022-09-15
Margareta Ericson, Avdelningschef	2022-09-15