



Handläggare: Birgitta Eskils Pettersson
Telefon: 08-508 20 506
Ann-Sophie Rüder
Telefon: 08-508 14 090

Till
Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsnämnd

Uppföljning inom Omsorgen om personer med funktionsnedsättning – Olivia Omsorg AB (Olivia grupp och servicebostäder)

Förvaltningens förslag till beslut

Rapporten godkännes.

Leif Sjöholm
Stadsdelsdirektör

Lena Holmdahl
Bitr stadsdelsdirektör/
ekonomichef

Kristina Goldring
Avdelningschef beställare

Sammanfattning

Verksamhetsuppföljning samt uppföljning av avtal och anbud för Olivias grupp- och servicebostäder genomfördes under augusti och oktober 2012.

Förvaltningen har följt upp verksamheterna utifrån stadens verksamhetsuppföljningsmall och en särskilt framtagen uppföljningsmall utifrån förfrågningsunderlag/anbud/avtal för Olivias grupp- och servicebostäder. Det är inte möjligt att göra någon jämförelse av utvecklingsområden från tidigare år då verksamheterna nyligen upphandlats.

Förvaltningen bedömer att verksamheterna uppfyller de lagar och förordningar som är gällande för verksamhetsområdet. Uppföljningarna visar på ett stort antal avvikelser av olika dignitet. Enheten har ett omfattande arbete framför sig med att

åtgärda de avvikelser som finns. Förvaltningen har därför begärt in en åtgärdsplan från Oliva Omsorg AB som skall vara förvaltningen tillhanda senast 15 januari 2013. Avtalet innehåller ej någon vitesklausul.

Ärendets beredning

Detta tjänsteutlåtande har utarbetats inom beställaravdelningen för äldre, funktionsnedsatta och socialpsykiatri i samråd med förvaltningens upphandlare/jurist. Ärendet behandlas i Rådet för funktionshinderfrågor 2012-12-10 och i beställaravdelningens samverkansgrupp 2012- 11-26.

Fakta om enheten

Verksamhet	Årsta gruppbostad, Sofielunds gruppbostad, Sköntorps gruppbostad och Enskededalens servicebostäder. Alla drivs av Olivia Omsorg AB.
Driftsform	Entreprenad, avtalstid from 1 juni 2011 t o m 31 januari 2014 d.v.s. två (2) år och åtta(8) månader, med möjlighet men ej skyldighet för Beställaren att förlänga avtalet med ytterligare två (2) år. Underrättelse om förlängning ska vara Entreprenören tillhanda senast sex månader före avtalstidens utgång.
Inriktning	Gruppbostad för personer med utvecklingsstörning, autism eller autismsliknande tillstånd enligt 1 § punkt 1 LSS. Servicebostäder för personer med utvecklingsstörning, autism eller autismsliknande tillstånd enligt 1 § punkt 1 LSS.
Antal platser	Totalt 31 platser fördelat på Enskededalens servicebostäder, 15 platser- Sköntorps gruppbostad, fem platser – Sofielunds gruppbostad, sex platser – Årsta gruppbostad, fem platser.

Metod för uppföljningen

- Intervju med enhetens ledning och medarbetare
- Granskning av dokument
- Granskning av dokumentation enligt SoL
- Dialog med medarbetare och brukare
- Fortlöpande kontakt

Verksamhetsuppföljning genomfördes mellan den 27-29 augusti 2012 av avdelningens verksamhetsuppföljare, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR). Avtalsuppföljning genomfördes

24 september 2012 av biträdande avdelningschef, enhetschef och biträdande enhetschef för beställaravdelningen för funktionsnedsättning och socialpsykiatri. Resultatet från båda dessa uppföljningar redovisas gemensamt i detta tjänstutlåtande. Förvaltningen har följt upp verksamheterna utifrån stadens utarbetade mall för LOV- uppföljning och en särskilt framtagna uppföljningsmall utifrån anbud/avtal för gruppbofasta. Det är inte möjligt att göra någon jämförelse av Olivias grupp- och servicebofasters utvecklingsområden från tidigare år då verksamheterna nyligen upphandlats.

Förvaltningens bedömning

Verksamheterna bedöms uppfylla de lagar och förordningar som är gällande för verksamhetsområdet. Uppföljningarna visar på ett stort antal avvikelser av olika dignitet. Enheten har ett omfattande arbete framför sig med att åtgärda de avvikelser som finns. Förvaltningen har därför begärt in en åtgärdsplan från Oliva Omsorg AB som skall vara förvaltningen tillhanda senast 15 januari 2013 och som därefter skall ses över och godkännas av förvaltningen.

Resultat från verksamhetsuppföljningen som genomfördes 2012 visar följande avvikelser:

Sköntorps gruppbofast

Gemensam plan för kompetensutveckling saknas.
Dokumentation förvaras ej inlåst i brandsäkert arkivskåp.
Rutin saknas för anmälan enligt 14 kap. 1 § SoL (barns skydd).
Rutin saknas hur samverkan med andra myndigheter ska gå till gällande primärvård, men saknas gällande habilitering.
En tydlig och fastställd brandskyddsorganisation saknas.
En plan för egenkontroll saknas (lokaler och brandutrustning).
En handlingsplan för brand saknas.
Utbildning gällande kost och livsmedelshygien saknas.
All personal har ej utbildning i basala hygienrutiner.
Lokala rutiner i enlighet med SOSFS 2008:1 saknas.

Årsta gruppbofast

Gemensam plan för kompetensutveckling saknas.
Dokumentation förvaras ej inlåst i brandsäkert arkivskåp.
Rutin för hur ansvar och uppgifter ska fördelas mellan beställare och utförare saknas.
En plan för egenkontroll saknas (lokaler och brandutrustning).
En utrymningsplan saknas.

Utbildning gällande kost och livsmedelshygien saknas.
All personal har ej utbildning i basala hygienrutiner.

Sofielunds gruppbostad

Gemensam plan för kompetensutveckling saknas.
Löpande dokumentation saknas.
Genomförandeplaner har ej upprättats inom två veckor.
Genomförandeplanerna behöver delvis utvecklas för att beskriva hur brukaren vill ha sina insatser utförda.
Dokumentation förvaras ej inlåst i brandsäkert arkivskåp.
Dokumentation i den löpande dokumentationen gällande frånvaro av planerad insats saknas.
Rutin för hur ansvar och uppgifter ska fördelas mellan beställare och utförare saknas.
En tydlig och fastställd brandskyddsorganisation saknas.
En plan för egenkontroll saknas (lokaler och brandutrustning).
Ingen utrymningsövning har genomförts.
Utbildning gällande kost och livsmedelshygien saknas.
All personal har ej utbildning i basala hygienrutiner.
Lokala rutiner i enlighet med SOSFS 2008:1 saknas.

Enskededalens servicebostäder

Gemensam plan för kompetensutveckling saknas.
Löpande dokumentation saknas.
Dokumentation förvaras ej inlåst i brandsäkert arkivskåp.
Dokumentation i den löpande dokumentationen gällande frånvaro av planerad insats saknas.
Rutin för hur ansvar och uppgifter ska fördelas mellan beställare och utförare saknas.
Rutiner för hur samverkan med andra myndigheter ska gå till finns gällande primärvården, men saknas gällande habilitering.
En tydlig och fastställd brandskyddsorganisation saknas.
En plan för egenkontroll saknas (lokaler och brandutrustning).
En utrymningsplan saknas.
En handlingsplan för brand saknas.
Ingen utrymningsövning har genomförts.
Utbildning gällande kost och livsmedelshygien saknas.
All personal har ej utbildning i basala hygienrutiner.
Lokala rutiner i enlighet med SOSFS 2008:1 saknas.

Åtgärder gällande ovanstående avvikelser ska vara vidtagna utifrån den tidpunkt som fastställs i den åtgärdsplan som Olivia Omsorg AB upprättar och förvaltningen ser över för godkännande.

Resultatet från avtalsuppföljningen som genomfördes 2012-09-24 visar följande:

6.2.7 Genomförandeplan

- Sofielunds gruppbostad upprättar ej genomförandeplanen så fort insatsen inleds.
- Sofielund ansvarar ej för att ansvarig biståndshandläggare delges genomförandeplanen inom 15 dagar.

6.2.8 Privata medel (avvikelsen gäller alla enheter)

- Intern kontroll genomförs ej.
- Rutin finns ej för misstanke om oegentligheter

6.2.9 Mat och måltider (avvikelsen gäller alla enheter)

- Rutiner finns för en god och hygienisk förvaring och hantering av livsmedel men rutinen följs ej fullt ut.
- Personalen har inte fått utbildning i livsmedelshygien.
- Alla brukare har inte blivit erbjudna en hälsoprofil.

6.2.10 Personal och bemanning

- Samlad kompetensutvecklingsplan finns ej. (avvikelsen gäller alla enheter)
- Sofielund har 2 personal som ej behärskar svenska språket skriftligt.

6.2.16 Samverkan med anhöriga, myndigheter m. fl.

- Utföraren medverkar ej i upprättandet och fullföljandet av individuell plan enligt LSS §10. (avvikelsen gäller alla enheter)

6.2.20.4 Hygien och smitta (avvikelsen gäller alla enheter)

- All vårdpersonalen har ej erforderlig utbildning i hygien
- Fortbildning i hygien sker ej kontinuerligt.
- Enheten tillhandhåller ej eller bekostar arbets- och skyddskläder
- Utföraren har ej rutiner som reglerar hanteringen av anställd personal som har drabbats eller under anställningstiden drabbas av TBC- eller MRSA-smitta eller vid misstanke om sådan prognos

6.2.23.4 Brandsäkerhet (avvikelsen gäller alla enheter)

- Utföraren svarar ej för att systematiskt brandskyddsarbete (SBA) utförs enligt de förordningar, föreskrifter och allmänna råd som gäller för verksamheten och lokalerna

6.2.26 IT (avvikelsen gäller alla enheter)

- Personalen får ej den fortlöpande utbildning i IT frågor som är nödvändiga för uppdraget

Åtgärder gällande ovanstående avvikelser ska vara vidtagna utifrån den tidpunkt som fastställs i den åtgärdsplan som Olivia Omsorg AB upprättar och förvaltningen ser över för godkännande

Områden som har gett Mervärden i anbudet

6.2.4 Särskilt stöd, särskild service och omvårdnad

- Det finns idag ingen årlig plan för att arbeta med Utförarens värdegrund. En plan kommer att finnas under 2013.(avvikelserna gäller alla enheter)
- Brukarna på Årsta och Sofielunds gruppbofästäder och Enskededalen servicebofästäder får inte en pärm med allmän information. Däremot får de muntlig information.
- Brukarna på Enskededalens servicebofästäder erbjuds inte att vara delaktiga i att beskriva sitt tidigare liv i en levnadsberättelse.

6.2.17 Kultur – och fritidsaktiviteter

- Dagstidning som är tillgänglig för alla brukare finns inte på Årsta och Sofielunds gruppbofästäder eller på Enskededalens servicebofästäder.
- Sofielunds och Årsta gruppbofästäder prenumererar inte på tidningen” 8 sidor”.
- Det sker inget aktivt deltagande till centrum för lättläst hemsida.(avvikelsen gäller alla enheter)
- Det ges inget stöd till att lyssna på nyheter på lätt svenska på radio.(avvikelsen gäller alla gruppbofästäder)

6.2.9 Mat och måltider

- På Sofielunds gruppbofästad och Enskededalens servicebofästäder använder man sig inte av måltids- och handlingspärmar.

Åtgärder gällande ovanstående avvikelser ska vara vidtagna utifrån den tidpunkt som fastställs i den åtgärdsplan som Olivia Omsorg AB upprättar och förvaltningen ser över för godkännande.

Särskilda åtaganden i anbudet som ej genomförts

- Fadder utses inte till nyanställda på Enskededalens servicebofästäder.
- Kvalitetsråd finns inte på Årsta och Sofielunds gruppbofästäder eller på Enskededalens servicebofästäder.
- På Årsta och Sofielund gruppbofästäder och Enskededalens servicebofästäder använder man sig inte av att rita upp en nätverkskarta med hjälp av symboler för att identifiera brukarens nätverk.
- På Årsta gruppbofästad har man inte husmöten.

- På Sofielunds gruppbostad och Enskededalens servicebostad erbjuder man inte brukarna Taktil stimulering.

Åtgärder gällande ovanstående avvikelser ska vara vidtagna utifrån den tidpunkt som fastställs i den åtgärdssplan som Olivia Omsorg AB upprättar och förvaltningen ser över för godkännande.

Brukarundersökning 2011:

Nedan redovisas resultatet för brukarundersökningen 2011 för Enskededalens servicebostäder. För gruppbostäderna finns inget resultat att utläsa på grund av att svarsfrekvensen antas understiga 50 %.

Följande områden har fått ett mycket bra resultat:

Jag litar på personalen i min bostad
Personalen respekterar mig och lyssnar på mig
Jag känner mig trygg i min lägenhet
Jag är nöjd med mitt boende

Följande områden har fått ett mindre bra resultat och behöver förbättras:

Personalen ger mig stöd så att jag kan göra det jag klarar av själv
Jag kan vara med och bestämma vem som ska ge mig stöd

Synpunkter och klagomål 12 månader tillbaka:

Inga synpunkter eller klagomål har inkommit för perioden 12 månader tillbaka i tiden.

Bilagor

1. Verksamhetsuppföljning Enskededalens servicebostad
2. Verksamhetsuppföljning Årsta gruppbostad
3. Verksamhetsuppföljning Sköntorps gruppbostad
4. Verksamhetsuppföljning Sofielunds gruppbostad
5. Avtalsuppföljning