

Handläggare
Birgitta Eskils Pettersson
Telefon: 08-508 20 506**Till**
Enskede-Årsta-Vantörs
stadsdelsnämnd

Uppföljning inom socialpsykiatri - Dalens och Hagsätra gruppboheter

Förvaltningens förslag till beslut

1. Rapporten godkännes.

Lena Lundström Stoltz
StadsdelsdirektörKristina Goldring
Avdelningschef
beställare

Sammanfattning

Avtalsuppföljning för Dalens och Hagsätra gruppboheter som drivs av Aleris Omsorg AB genomfördes under april 2016. Verksamheten övergick på entreprenad till Aleris Omsorg AB 2012-03-01 tom 2015-02-28. En förlängning av avtalet har gjorts from 2015-03-01 tom 2017-02-28. Därefter löper avtalet ut utan föregående uppsägning.

I enlighet med stadsdelsnämndens tidigare beslut i tjänsteutlåtandet Dnr 1.2.1.-445/2015 genomförs ny upphandling av verksamheten under år 2016.

Verksamheten har ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete med relevanta rutiner och processer. Bemanningen bedöms rimlig för att ge de boende erforderligt stöd.

Enheterna arbetar med psykiatrisk rehabilitering enligt metoden ESL (ett självständigt liv) och personalen får kontinuerlig fortbildning och extern handledning i metoden.

Förvaltningen bedömer att Aleris omsorg AB bedriver en bra verksamhet inom Hagsätra och Dalens gruppboheter, inom verksamhetsområdet socialpsykiatri, men inte helt i enlighet med gällande avtal och anbud. Avvikelsema handlar främst om brister i SoL- samt hälso- och sjukvårdsdokumentationen. Åtgärderna följs upp vid ett avstämningsmöte i oktober 2016.

Ärendets beredning

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

Fakta om enheten

Verksamhet	Hagsätra och Dalens gruppbohet som drivs av Aleris Omsorg AB.
Driftsform	Entreprenad, avtalstid from 2012-03-01 tom 2015-02-28 d.v.s. tre (3) år. En förlängning av avtalet har gjorts from 2015-03-01 tom 2017-02-28 d.v.s. två (2) år ytterligare. Därefter löper avtalet ut utan föregående uppsägning.
Inriktning	Personer med psykisk funktionsnedsättning
Antal platser	22 platser fördelat enligt följande: Dalens gruppbohet 8 platser och Hagsätra gruppbohet 14 platser

Metod för uppföljningen

- Intervju med enhetens ledning och medarbetare
- Granskning av dokument
- Granskning av dokumentation enligt SoL
- Dialog med enheternas biståndshandläggare
- Ett oanmält besök har genomförts på båda gruppboheterna.
- Fortlöpande kontakt

Avtalsuppföljning genomfördes 2016-04-19 av biträdande avdelningschef, enhetschef för beställarenheten och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS). Resultatet från uppföljningen redovisas i detta tjänsteutlåtande. Avtalsuppföljningen har skett genom en särskilt framtagen mall utifrån förfrågningsunderlag, anbud och avtal för att säkerställa alla delar.

Till tjänsteutlåtandet bifogas även en bilaga med jämförelser mellan åren 2014-2016 för de avvikelser som påvisats vid de avtalsuppföljningar som genomförts.

Förvaltningens bedömning

Avtalsuppföljning för Dalens och Hagsätra gruppboendestäder som drivs av Aleris Omsorg AB genomfördes under april 2016. Verksamheten övergick på entreprenad till Aleris Omsorg AB 2012-03-01 till 2015-02-28. En förlängning av avtalet har gjorts från 2015-03-01 till 2017-02-28. Därefter löper avtalet ut utan föregående uppsägning.

I enlighet med stadsdelsnämndens tidigare beslut i tjänsteutlåtandet Dnr 1.2.1.-445/2015 genomförs ny upphandling av verksamheten under år 2016.

Verksamheten har ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete med relevanta rutiner och processer. Bemanningen bedöms rimlig för att ge de boende erforderligt stöd.

Enheterna arbetar med psykiatrisk rehabilitering enligt metoden ESL (ett självständigt liv) och personalen får kontinuerlig fortbildning och extern handledning i metoden.

Förvaltningen bedömer att Aleris omsorg AB bedriver en bra verksamhet inom Hagsätra och Dalens gruppboendestäder, inom verksamhetsområdet socialpsykiatri, men inte helt i enlighet med gällande avtal och anbud. Avvikelserna handlar främst om brister i SoL- samt hälso- och sjukvårdsdokumentationen.

Åtgärderna följs upp vid ett avstämningsmöte i oktober 2016.

Resultat från nedanstående uppföljningar redovisas inom vissa områden utifrån följande variabler:

- 0 % - 24 % = Saknas
- 25 % - 49 % = Finns delvis
- 50 % - 89 % = Finns ej för samtliga
- 90 % - 100 % = Finns för samtliga

Resultatet från avtalsuppföljningen som genomfördes 2016-04-19 visar följande:

2.2.7 Genomförandeplan

- Utifrån dokumentationsgranskningen sker upprättandet av genomförandeplanen i samverkan med brukaren och/eller dennes närstående/företrädare. Däremot behöver hurets i genomförandeplanen utvecklas för att det klart skall framgå hur insatsen ska utformas utifrån brukarens individuella behov.

2.2.9 Mat och måltider

- Utifrån den granskade dokumentationen framgår inte hur utföraren motiverar brukaren till en hälsosam kosthållning för att öka brukarens medvetenhet om sambandet mellan kost och hälsa

2.2.17 Aktiviteter och delaktighet i samhället

- Det går ej att utläsa av dokumentationen att samtliga brukare genom motivationsarbete stöttas till aktiviteter.
- Utifrån granskad dokumentation erbjuds ej samtliga brukare aktiviteter som genomsyras av hälsa och friskvård.
- Utföraren samarbetar ej med föreningar och organisationer. Utföraren har försökt få till ett samarbete med RSMH men har inte lyckats.

2.2.20 Hälso- och sjukvård

- Under januari 2015 övergick Stockholms stad till hälso- och sjukvårdsdokumentation utifrån nationellt fackspråk och ICF (Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa). Ett kriterium för att säkra att en god kvalitet av hälso- och sjukvården bedrivs inom verksamheten är att hälso- och sjukvårdsdokumentationen lever upp till de krav och riktlinjer som gäller. Den granskade dokumentationen för år 2016 uppfyller ej kraven utifrån nationellt fackspråk och ICF för samtliga brukare.

Ovanstående brister ska åtgärdas snarast för att avtalet ska uppfyllas helt. Åtgärderna kommer att följas upp vid ett avstämningsmöte i oktober 2016.

Brukarundersökning 2015:**Hagsätra gruppbostad**

Inom Hagsätra gruppbostad bor förnärvarande sju män och sju kvinnor. Det går ej att få fram någon svarsfrekvensen för 2015 års brukarundersökning då de personer som besvarat enkäten ej besvarat samtliga frågor utan endast ett fåtal.

Resultat för män och kvinnor redovisas ej på grund av för få svarande.

Följande frågor har erhållit resultat utifrån stadens brukarundersökning 2015:

- Jag litar på personalen
- Personalen är bra på att få mig att göra saker själv
- Jag tycker att personalen kan tillräckligt mycket
- Jag är nöjd med mitt boende
- Jag känner mig trygg på mitt boende.

Följande område har fått ett bra resultat:

- Personalen är bra på att få mig att göra saker själv.

Följande områden har fått ett mindre bra resultat

- Jag litar på personalen (samma resultat som år 2013).

- Jag tycker att personalen kan tillräckligt mycket.
- Jag är nöjd med mitt boende.
- Jag känner mig trygg på mitt boende

Åtgärder för de områden som har fått ett mindre bra resultat:

- Verksamheten har arbetat aktivt med Aleris värdegrund och värdeord under våren och kommer att fortsätta med det i olika forum även under 2016.
- Under hösten 2015 och våren 2016 har kompetenshöjande insatser i form av utbildning genomförts vad gäller:
 - (Psyk-E bas) med fokus på konsekvenserna av en viss sjukdom.
 - Extern handledning med ESL fokus. Båda dessa insatser fortsätter hela 2016.
 - Fortsatt fokus på personalens kompetens med till exempel psykisk rehabilitering/återhämtningsinriktat arbetssätt, ESL (ett självständigt liv) handledning där bl.a. motiverande och coachande arbetssätt poängteras samt kurs i pedagogik för en medarbetare.
- Under 2015/2016 har Aleris via webb/intranätet skapat en plats för alla medarbetare att delta i kompetenshöjande insatser och med ”etiska dilemman” och diskussioner i arbetsgruppen om resultatet för att öka medvetenheten och vikten av verksamhetens värdegrund och bemötande mot de boende.
- Verksamheten har för att öka de boendes delaktighet genomfört anonyma enkäter och ställt olika frågor för att få del av deras åsikter och önskemål inom olika områden.
- Vid boendemöten har de boende motiverats att lämna synpunkter om verksamheten.
- Enheten har program för aktiviteter som är återkommande under året och under sommaren speciella aktiviteter som de boende har valt. Under sommaren har verksamheten också tagit fram en plan för utflykter och utomhusspel mm samt även en plan för individuella aktiviteter med kontaktperson eller annan utsedd (av boende) stödperson.
- Bemanning utifrån brukarnas behov för att säkra en trygg boendemiljö.
- Handledning till medarbetarna.
- Översyn av rutinerna för att medarbetarna och kontaktpersonerna ska få mer tid med de boende.
- Inrättat BISAM (brukarinflytandesamordnare) som framför önskemål, förslag och synpunkter för de boendes räkning vid personalmöten.

- En medarbetare har fått individuell handledning i bemötande under höstterminen vid annan arbetsplats.
- Exempel på bemötande och förhållningssätt tas kontinuerligt upp både i arbetsgruppen och i det individuella samtalet.

Dalens gruppbostad

Inom Dalens gruppbostad bor åtta personer, sex män och två kvinnor. Svartfrekvensen för Dalens gruppbostad var 75 % i 2015-års brukarenkät = sex svarande, fem män och en kvinna. Två personer har svarat helt själva på enkäten och fyra personer har svarat tillsammans med anhörig, vän eller annan person. Resultat fördelat på män/kvinnor redovisas ej på grund av för få svarande. Jämförelse mellan år går ej att få fram då enheten inte redovisat något resultat tidigare.

Följande områden har fått ett bra resultat:

- Jag har själv haft möjlighet att delta i planeringen av det stöd jag får på boendet.
- Personalen på boendet vet vad jag klarar av.
- Jag blir väl bemött på mitt boende.
- Jag litar på personalen.
- Jag är nöjd med mitt boende.

Följande områden har fått ett mindre bra resultat

- Personalen frågar på vilket sätt jag vill ha stöd.
- Jag tycker att personalen kan tillräckligt mycket.
- Jag vet vart jag ska vända mig om jag vill lämna synpunkter och klagomål på mitt boende.
- Jag har möjlighet till aktiviteter som jag och personalen bestämmer tillsammans

Åtgärder för de områden som har fått ett mindre bra resultat:

- Under de senaste åren har verksamheten haft fokus på de boendes delaktighet, att boende bestämmer sina mål och att verksamheten stöttar dem, att boendes självbestämmande är utgångspunkten i det stöd som erbjuds/ges.
- Boende påminns vid boendemöten om var man kan lämna blanketten för synpunkter och klagomål samt andra förslag.
- BISAM (brukarinflytandesamordnare) fångar upp boendes synpunkter och förslag och delger dessa vid personalmöten, en gång i veckan.
- Verksamhetens två rehabiliteringsombud som har fokus på psyk rehab/återhämtning och stöttar kontaktmännen i att utveckla "huret" i genomförandeplanen och att forumlera de boendes mål/delmål.

- Ansvarig arbetsledare har informerat och i olika forum tagit upp med personal vikten av att de boende har en ”aktiv dag/meningsfull vardag”.
- Program har utarbetats tillsammans med de boende gällande vilka aktiviteter de önskar.
- Ansvarig arbetsledare har samlat information från stadsdelsförvaltningen, socialstyrelsen, egna checklistor där det bl.a. finns goda exempel på dokumentation/genomförandeplaner och vikten av att de boendes vilja respekteras.

Synpunkter och klagomål 2015:

Enheterna har fått fem klagomål/synpunkter under år 2015. Klagomålen/synpunkterna gällde brister i utförandet, den fysiska miljön, synpunkter på mat och matsedel samt önskemål om symaskin på enheten.

Åtgärder:

Översyn av matsedel. Utökning av insatser och mer frekvent uppföljning av insatser. Diskussion på arbetsplatsträffar. På boendemöten tas frågan upp om önskemål om mat. Ett klagomål resulterade i en Lex Sarah utredning. Felanmälan till fastighetsägaren Micasa.

Beröm från anhörig och god man att boende har det bra vid verksamheten.

Boende/närstående har fått återkoppling av samordnare eller kontaktman i samtliga klagomål/synpunkter.

Individuppföljning

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

Bilagor

1. Avtalsuppföljning
2. Aktuella utvecklingsområden 2016, jämförelse mellan 2014 - 2016.