

Aleris AB, Knivsta rehab, december 2005

Före besöket hos Utföraren bör följande material finnas tillgängligt	- Kopia på aktuellt tillstånd från länsstyrelsen (samt eventuella anmälningar), - Kopia på aktuellt försäkringsbrev, - kopia på Socialstyrelsens senaste verksamhetstillsyn (avser verksamhet där hälso- och sjukvård ingår),
--	---

Ansvarig för uppföljningen: Janna Söderman Flodén, utredningssekreterare, ElizaBeth Hugo, enhetschef inom socialpsykiatriska enheten
Stadsdelsförvaltning: Östermalm
Uppföljning genomförd den: 15 december 2005
Föregående uppföljning, datum: 23 november 2004
Nästa uppföljning, datum: 2006

Utföraren har avropsavtal med följande stadsdelsförvaltningar	Kungsholmen rörande vuxna Bromma, Farsta och Skarpnäck rörande äldre
Verksamhetens namn	Knivsta rehabilitering AB Org nr 212000-0142
Ramavtalsnummer	
Verksamhetens platsantal	33
Verksamheten drivs av (ägare)	Aleris AB
Verksamhetens inriktning	HVB, personer med psykiska funktionshinder 25- 65 år
Tillstånd från länsstyrelsen (SoL 69§, LSS 23§)	Ja, Sol 7 kap 1§ från 2005-09-29
Verksamhetschef enligt HSL (om hälso- och sjukvård ingår)	Omfattas ej av ramavtalet
Vilken sjuksköterska svarar för uppgifter enligt *HSL 24§ samt **FYHS 5§ *Hälso- och sjukvårdslag (1982:763) **Förordning (1998:1513) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område	
Försäkringar	Kombinerad företagsförsäkring, Trygg Hansa via SÄKRA.

Sammanfattning Knivsta rehab

- 1.a) Ge en samlad bedömning av den genomförda uppföljningen utifrån begreppen Individualisering, Trygghet och Inflytande.**
- b) Ge en samlad bedömning av den genomförda uppföljningen utifrån hälso- och sjukvården.**

2. Finns det brister som behöver åtgärdas snarast? Om ja, ska Utföraren redovisa i bilaga vilka åtgärder som kommer att vidtas.

3. Finns det brister som ska följas upp vid nästa uppföljning eller efter överenskommelse?

4. Är bristerna åtgärdade eller ej vid överenskommen tidpunkt?

5. Metod för uppföljning – t ex intervjuer med personal, granskning av dokument etc.

- 1. a)** Byte av föreståndare har skett under hösten och det har medfört en del ombyggnationer. Personalrum har i ordningsställts. Intrycket att det är en seriös verksamhet och att det finns en äkta respekt och omtanke för den enskilde individen kvarstår. Man lägger vikt vid säkerheten som brandövningar och utbildning i första hjälpen mm. Det är en svår målgrupp med många äldre med stort vårdbehov både psykiskt och kroppsligt. Inslaget av sjukvård är starkt och på Knivsta arbetar man snarare med omvårdnad än med utveckling för den enskilde. Smedjan besöks till exempel nästan inte alls av de boende och det finns inte heller någon fast verksamhet där. De boende är i åldern från drygt 40, medelåldern är 70-75 år. På grund av att den verksamhet som bedrivs för närvarande inte går ut på att träna de boende för hemflyttning har vi valt att inte kommentera huruvida avtalet följs eller inte.
- b)** Hälso- och sjukvård ingår ej i HVB, därför har någon sådan uppföljning ej gjorts trots att sjukvård bedrivs.
- 2.** Föreståndaren har inte tillräcklig kompetens när det gäller socialtjänsten. Under början av 2006 kommer en redovisning av hur detta ska åtgärdas.
- 3.** Punkter som ska följas upp vid nästa uppföljning:
 - De boende bör bli mer delaktiga i utformandet av handlingsplanen (rehabiliteringsplanen).
 - Kvalitetspärmen ska uppdateras, så att vi kan granska den. Då kan vi även höra om hur enkätundersökningar osv. har påverkat verksamheten.
 - Daganteckningar rörande de boende ska sammanfattas och inte sparas längre än nödvändigt.
 - Vid kommande besök vill vi gärna att en mentalskötare är med.
- 4.** Enligt information från verksamhetschefen är en två-dagars utbildning i socialtjänstlagen för föreståndaren planerad till maj eller juni 2006. Utbildningsplan finns.
- 5.** Vi besökte Smedjan, en fritidslokal som ligger centralt i samhället, vi gick runt i boendets lokaler, i samband därmed stötte vi ihop med boende och personal. Vi besökte en boende i hennes rum. Vi satt och pratade med Gunilla Karlsson, föreståndare, Karin Karlsson, sjuksköterska och Stefan Helmér, verksamhetschef. Vi granskade dokumentation om enskilda boende. Det visade sig att de svar på frågorna som vi fått i förväg delvis utformats efter hur man önskar att verksamheten ska utformas i framtiden snarare än hur det är.

Utifrån en tillsynsrapport från Knivsta kommun har Länsstyrelsen i Uppsala ålagt Knivsta rehab att kompetensutveckla föreståndaren när det gäller de krav som ställs enligt socialtjänstlagen. Maria Sario, socialsekreterare vid Kungsholmens sdf, har en klient på Knivsta och hon har varit där själv: Knivsta jobbar bra med metodiken ESL (Ett självständigt liv) och ger klienten den omvårdnad hon behöver på ett bra sätt.

*Uppfyller
Avtalet*

*Uppfyller ej
Avtalet*

Habiliteket AB, korttidsvistelse för barn och ungdomar
Besök november 2005
Uppföljning av ramavtal – Vissa boenden enligt Sol och
LSS samt daglig verksamhet enligt LSS

Före besöket hos Utföraren bör följande material finnas tillgängligt	• Kopia på aktuellt tillstånd från länsstyrelsen (samt eventuella anmälningar) • Kopia på aktuellt försäkringsbrev • Kopia på Socialstyrelsens senaste verksamhetstillsyn (avser verksamhet där hälso- och sjukvård ingår)
--	--

Ansvarig för uppföljningen: Janna Söderman Flodén, utredningssekreterare, Love Larsson chef för enheten för funktionshindrade
Stadsdelsförvaltning: Östermalm
Uppföljning genomförd den: 15 november 2005
Föregående uppföljning, datum: 2 december 2004
Nästa uppföljning, datum:

Utföraren har avropsavtal med följande stadsdelsförvaltningar	Kungsholmen, Skarpnäck, Rinkeby, Kista, Hägersten
Verksamhetens namn	Habilitekets korttidshem
Ramavtalsnummer	
Verksamhetens platsantal	Sju platser per tillfälle
Verksamheten drivs av (ägare)	Pia Winnberg Lindqvist och Karin Johansen
Verksamhetens inriktning	Barn med utvecklingsstörning, autism eller autismsliknande tillstånd enligt 1 § punkt 1 LSS. Barn med varaktiga fysiska funktionshinder enligt 1 § punkt 3 LSS.
Tillstånd från länsstyrelsen (SoL 69§, LSS 23§)	LSS 23 § 2005-04-11 pga nya lokaler
Verksamhetschef enligt HSL (om hälso- och sjukvård ingår)	
Vilken sjuksköterska svarar för uppgifter enligt *HSL 24§ samt **FYHS 5§	
* Hälso- och sjukvårdslag (1982:763) ** Förordning (1998:1513) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område	
Försäkringar	Försäkringsbevis är inskickat till Krister Eriksson, soc.tj.förv.

Sammanfattning

1. a) Ge en samlad bedömning av den genomförda uppföljningen utifrån begreppen Individualisering, Trygghet och Inflytande.

b) Ge en samlad bedömning av den genomförda uppföljningen utifrån hälso- och sjukvården.

2. Finns det brister som behöver åtgärdas snarast? Om ja, ska Utföraren redovisa i bilaga vilka åtgärder som kommer att vidtagas.

3. Finns det brister som ska följas upp vid nästa uppföljning eller efter överenskommelse?

4. Är bristerna åtgärdade eller ej vid överenskommen tidpunkt?

5. Metod för uppföljning – t ex intervjuer med personal, granskning av dokument etc.

1. a) Korttidsvistelsen ligger i anslutning till skola och förskola. Många av barnen som är på korttidsvistelsen går även på förskolan eller i skolan. Det är stora luftiga lokaler med gott om utrymme och gott om både hjälpmedel, leksaker och olika pedagogiska attiraljer. Den ombyggnad som pågick vid förra besöket är helt klar och lokalerna är fräscha. Vi bedömer att det är en verksamhet där varje barn behandlas individuellt i mycket hög utsträckning, trygghet är genomfört både när det gäller personalens kompetens och de krav som ställs och när det gäller utrustning och säkerhet. Vårt intryck är att man i största möjliga utsträckning eftersträvar att tillgodose individuella önskemål från både barn och föräldrar.

2. Nej

3. Handlingsplaner saknas, verksamhetsansvariga arbetar med att utforma bra handlingsplaner för alla delar i verksamheten.

Man har ännu inte utformat rutiner med anledning av ny lagändring i LSS om att det åligger all personal att rapportera allvarliga missförhållanden till ledningen.

Vid besöket bestäms att varje barn ska ha en egen pärm för all dokumentation, som förvaras inlåst.

4. ej aktuellt

5. Vi träffade Pia Winnberg, en av ägarna och Ann Gottfridsson, ny verksamhetschef och gick tillsammans igenom svaren på uppföljningsfrågorna. Vi granskade dokumentation. Vi besökte lokalen, både själva korttidsvistelsen och skola, förskolan.

Inför besöket kontaktades länsstyrelsen samt Täby kommun som har tillsynsansvar, båda har endast positiva omdömen.

<i>Uppfyller Avtalet</i>	<i>Uppfyller ej Avtalet beträffande handlings- planer</i>
------------------------------	---

Tamburinen Omsorg AB – Barn- och ungdomsboende Fiolen
december 2005

Före besöket hos Utföraren bör följande material finnas tillgängligt	• Kopia på aktuellt tillstånd från länsstyrelsen (samt eventuella anmälningar) • Kopia på aktuellt försäkringsbrev • Kopia på Socialstyrelsens senaste verksamhetstillsyn (avser verksamhet där hälso- och sjukvård ingår)
--	--

Ansvarig för uppföljningen: Janna Söderman Flodén, utredningssekreterare, Love Larsson, enhetschef, Lili Norberg, medicinskt ansvarig sjuksköterska
Stadsdelsförvaltning: Östermalm
Uppföljning genomförd den: 2005-12-09
Föregående uppföljning, datum: 2004 i november
Nästa uppföljning, datum: 2006

Utföraren har avropsavtal med följande stadsdelsförvaltningar	Enskede-Årsta, Eva Urberg Hässelby-Vällingby, Elisabeth Groth
Verksamhetens namn	Tamburinen Omsorg AB, Fiolen barn- och ungdomsboende
Ramavtalsnummer	
Verksamhetens platsantal	4
Verksamheten drivs av (ägare)	Tamburinen Omsorg AB, Kersti Kullgren
Verksamhetens inriktning	Bostad med särskild service för barn och ungdomar med utvecklingsstörning och autism
Tillstånd från länsstyrelsen (SoL 69§, LSS 23§)	Ja
Verksamhetschef enligt HSL (om hälso- och sjukvård ingår)	Ett arbete pågår av extern konsult för att klargöra verksamhetsansvaret enligt HSL och MAS- funktionen.
Vilken sjuksköterska svarar för uppgifter enligt *HSL 24§ samt **FYHS 5§ * Hälso- och sjukvårdslag (1982:763) ** Förordning (1998:1513) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område	Se ovan. Distriktssköterskan på Vallatorps vårdcentral ansvarar för delegeringsförfarandet.
Försäkringar	Kombinerad företagsförsäkring hos Länsförsäkringar i Stockholm. Kollektiv olycksfall för personal/Länsförsäkringar. FORA, TGL

Sammanfattning

1. a) Ge en samlad bedömning av den genomförda uppföljningen utifrån begreppen Individualisering, Trygghet och Inflytande.

b) Ge en samlad bedömning av den genomförda uppföljningen utifrån hälso- och sjukvården.

2. Finns det brister som behöver åtgärdas snarast? Om ja, ska Utföraren redovisa i bilaga vilka åtgärder som kommer att vidtagas.

3. Finns det brister som ska följas upp vid nästa uppföljning eller efter överenskommelse?

4. Är bristerna åtgärdade eller ej vid överenskommen tidpunkt?

5. Metod för uppföljning – t ex intervjuer med personal, granskning av dokument etc.

1 a) Sedan förra besöket har ytterligare ett barn placerats på Fiolen. Tre av fyra platser är fyllda. Barnen har omfattande behov av stöd och omsorg. I och med att ytterligare ett barn flyttade in utökades personalgruppen. Personalgruppen är ny till femtio procent, det innefattar även ny föreståndare. Enligt vår bedömning är man på Fiolen mycket medveten om de krav barnens funktionshinder ställer på en väl fungerande personalgrupp och arbetar målmedvetet med barnen på ett individuellt sätt. Förmågan att förmedla en trygghet till barnen och även till föräldrar är av stor vikt och enligt vår bedömning har verksamheten förutsättningar i form av kompetens, resurser och engagemang som behövs för detta.

1b. Barnen har specialistläkare och husläkaren finns på Vallatorps vårdcentral där även distriktssköterskan, ansvarig för delegeringarna, finns. Verksamheten har engagerat en extern medicinskt ansvarig sjuksköterska, Britt Undin, Vaxholms stad, och hon har reviderat kvalitetssystemets lokala rutiner för hälso- och sjukvård i tillämpliga delar, se nedan, samt utreder ansvarsfrågan verksamhetschef enligt hälso- och sjukvård inom enskilt drivna LSS-boenden.

2. Delegeringar av ett vid behovs ordinerat läkemedel är bristfälliga och ska åtgärdas snarast.

3. Kritik som framförts från Enskede-Årsta sdf har uppmärksammats av verksamhetschef och ägaren och föranlett ett ännu mer tydligt dokumenterat arbetssätt än tidigare som förvaltningen kommer att titta på vid kommande uppföljning.

4. - Ovanstående brister i delegeringsbesluten är åtgärdade av distriktssköterskan, Ewa Hedblom, 31 januari -06 enligt verksamhetschef för Fiolens Barnboende, Marja Hillerströms mejl 22 februari -06.

5. Utifrån de svar vi fått på manualens frågor träffades vi på Tamburinens kontor. Vi intervjuade närvarande ansvariga och granskade dokument. Avsikten var från början att vi skulle besöka boendet, men barn hade blivit sjuka, så det bedömdes inte lämpligt att vi var där. Love Larsson blev akut förhindrad, så han deltog inte. Från Tamburinen deltog Kersti Kullgren, Marja Hillerström, verksamhetschef, Maria Johansson, avdelningsansvarig och Gunilla Pettersson, verksamhetschef vid Lyran, ett annat barnboende som Tamburinen driver. Enligt förvaltningens önskemål deltog distriktssköterska från Vallatorps vårdcentral, Ewa Hedblom och

konsultsjuksköterska Britt Undin, MAS, Vaxholms stad, under den medicinska delen.

Inför besöket kontaktade förvaltningen länsstyrelsen och Täby kommun. Båda hade endast goda omdömen om verksamheten, Täby kommun var på tillsynsbesök i april 2005.

Efter besöket kontaktade förvaltningen de biståndshandläggare som har barn placerade på Fiolen. Elisabeth Grothe, Hässelby sdf har intrycket att det är en bra verksamhet.

Eva Urberg, Enskede Årsta sdf, anser att personalen förmedlat att det finns svårigheter i arbetet, men inte hur de ska arbeta med dessa svårigheter. Det har gjort att hon undrat över hur professionella de är.

*Uppfyller
avtalet*

Uppföljning av ramavtal – Vissa boenden enligt Sol och LSS samt daglig verksamhet enligt LSS, Tamburinen korttidsvistelse, november 2005

Före besöket hos Utföraren bör följande material finnas tillgängligt	• Kopia på aktuellt tillstånd från länsstyrelsen (samt eventuella anmälningar) • Kopia på aktuellt försäkringsbrev • Kopia på Socialstyrelsens senaste verksamhetstillsyn (avser verksamhet där hälso- och sjukvård ingår)
--	--

Ansvarig för uppföljningen: Janna Söderman Flodén, utredningssekreterare och Love Larsson, verksamhetschef för enheten för funktionshindrade
Stadsdelsförvaltning: Östermalm
Uppföljning genomförd den: 16 november 2005
Föregående uppföljning, datum: 19 november 2004
Nästa uppföljning, datum:

Utföraren har avropsavtal med följande stadsdelsförvaltningar	Östermalms stadsdelsförvaltning
Verksamhetens namn	Tamburinen Omsorg AB, 556488-6488 org nr
Ramavtalsnummer	
Verksamhetens platsantal	7 platser samt en jourplats (21 barn och ungdomar inskrivna)
Verksamheten drivs av (ägare)	Kersti Kullgren
Verksamhetens inriktning	Korttidsvistelse utanför det egna hemmet enl LSS§9.6 i form av korttidshem för barn och ungdom
Tillstånd från länsstyrelsen (SoL 69§, LSS 23§)	Ja, LSS 23§ Tillståndet utfärdat 2005-02-18
Verksamhetschef enligt HSL (om hälso- och sjukvård ingår)	Ej aktuellt
Vilken sjuksköterska svarar för uppgifter enligt *HSL 24§ samt **FYHS 5§ * Hälso- och sjukvårdslag (1982:763) ** Förordning (1998:1513) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område	Ej aktuellt
Försäkringar	Kombinerad företagsförsäkring hos Länsförsäkringar i Stockholm.

Sammanfattning

1. a) Ge en samlad bedömning av den genomförda uppföljningen utifrån begreppen Individualisering, Trygghet och Inflytande.

b) Ge en samlad bedömning av den genomförda uppföljningen utifrån hälso- och sjukvården.

2. Finns det brister som behöver åtgärdas snarast? Om ja, ska Utföraren redovisa i bilaga vilka åtgärder som kommer att vidtagas.

3. Finns det brister som ska följas upp vid nästa uppföljning eller efter överenskommelse?

4. Är bristerna åtgärdade eller ej vid överenskommen tidpunkt?

5. Metod för uppföljning – t ex intervjuer med personal, granskning av dokument etc.

1a. Verksamheten ger ett mycket positivt intryck. Det intryck av engagemang och intresse för barnen och deras föräldrar som vi fick vid förra besöket kvarstår. Yngsta barnet är 2 år och äldsta är 20. Barnen kan vistas både en eller fler helger per månad och på vardagsnätter. Man arbetar utifrån ett individuellt perspektiv och tar tillvara på möjligheterna att ge föräldrar och barn inflytande över verksamheten. Säkerheten för barnen är en viktig fråga. Lokalerna är nya sedan våren 2005 och innebär bland annat att korttidsvistelsen och förskolan är mer samlad än tidigare så att korttidsvistelsen i högre utsträckning använder även förskolans material mm. Det innebär också att personalen har en bättre överblick över hela lokalen än tidigare vilket är positivt. Flytten har inneburit att kraft har lagts på att vänja barnen vid den nya miljön, två personalgrupper har slagits ihop till en. Det har enligt föreståndaren gått mycket bra.

1b. Sjukvård ingår inte.

2 – 4. Dag-för daganteckningarna i barnens egna pärmar sammanfattas numera, efter påpekande vid förra besöket. På Tamburinen har man har ännu inte utformat rutiner med anledning av ny lagändring i LSS om att det åligger all personal att rapportera allvarliga missförhållanden till ledningen.

5. På grund av akut sjukdom gick Janna Flodén ensam. Vid besöket samtalade jag med verksamhetschefen, Charlotte Högman utifrån de svaren på uppföljningsfrågorna. Verksamhetschefen är i hög grad delaktig i arbetet med barnen. Tanken var att även träffa någon ur personalgruppen, men de är endast på plats kvällstid och helger. Jag granskade dokumentation rörande enskilda barn och tittad även i en (SOS-pärmen) av de pärmar som finns med riktlinjer för hur verksamheten ska bedrivas. Jag gick runt i lokalen som delvis är gemensam med förskoleverksamhet.

Inför besöket kontaktades länsstyrelsen samt Täby kommun som har tillsynsansvar, båda har endast positiva omdömen.

Biståndshandläggare på Östermalms sdf har goda erfarenheter både av det arbete som utförs med barnen och av samarbetet med Tamburinen korttids.

Uppfyller
Avtalet