



Verksamhetsuppföljning, Ålerydsvägen 11, Omsorgsgruppen In AB

Sammanfattning

Uppföljningen grundas på två besök i verksamheten samt inhämtat material. Brukare, personal och verksamhetschef har intervjuats.

De boende trivs på boendet som visat sig vara ett aktivt boende med mycket aktiviteter och bra struktur.

Vid uppföljningen framkom att det har varit oroligt i personalgruppen utifrån en del händelser som utretts som missförhållanden enligt lex Sarah. Åtgärder har utförts och situationen har stabiliserats. Utföraren har dock missat att följa rutinen för lex Sarah eftersom kopia på rapporterna och utredningarna inte inkommit till kommunen i samband med händelserna.

Utföraren behöver vidta åtgärder för att se till att detta inte händer igen.

- Utföraren ska genom sina rutiner säkerställa att kopia på inkomna rapporter respektive slutförda utredningar snarast skickas till kommunen.

Bakgrund

Sedan 2011-04-01 har omsorgsnämnden avtal med Omsorgsgruppen In AB gällande driften av Ålerydsvägen 11, en gruppbostad med särskild service för personer med funktionsnedsättning i form av utvecklingsstörning. Avtalet är förlängt vid ett tillfälle med två år och gäller till och med 2018-03-31. Avtalet kan inte förlängas på nytt. Boendet har fem platser men vid första uppföljningsbesöket var endast fyra platser belagda, vid andra besöket hade ytterligare en brukare flyttat in.

Syfte och metod

Uppföljningen består av två besök i verksamheten, ett oanmält besök på eftermiddag/kväll den 6 december 2016 och ett förbokat besök den 19 december 2016. Båda besöken utfördes av planeringsledarna Malin Robertsson och Jonas Arnoldsson. Vid första besöket intervjuades brukare och personal, vid andra besöket intervjuades verksamhetschef Cecilia Kåhlin. Intervjuerna med brukarna var spontana och semistrukturerade, frågor ställdes utifrån avtal men ingen frågemall användes. Alla fyra boenden intervjuades och bidrog till uppföljningen utifrån sin individuella förmåga.

Personal intervjuades mer ingående, frågor ställdes utifrån avtalet både till verksamhetschef och till medarbetare. Inga frågemallar har använts, däremot har båda planeringsledarna antecknat vid intervjutillfällena. Vidare har uppgifter och material begärts in skriftligt. Verksamheten fick tre veckor att besvara/redovisa följande:

- Samtliga genomförandeplaner, avidentifierade.
- Samtliga lex Sarah-utredningar från de senaste två åren, 2015 och 2016.
- Social gemenskap med andra boenden, redogörelse för samtliga sammankomster på boendet samt för sammankomster på andra boenden för 2016.
- Redogörelse för arbetsledning under det senaste året 2016.
- Scheman och bemanning för 2016.
- Redogörelse för varje personal hur många timmar som de fått kompetensutveckling och i vad, datum för varje utbildningstillfälle ska anges. Kompletterat med kursinbjudningar eller program.
- Redogörelse för hur utföraren uppfyllt anbudet/utvärderingskriteriet gällande teknikstöd.

Lagstiftning

Utdrag av axplock från relevant lagstiftning följer:

Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade

”Inledande bestämmelser

1 § Denna lag innehåller bestämmelser om insatser för särskilt stöd och särskild service åt personer

1. med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd,
2. med betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom, eller
3. med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd eller service.

Verksamhetens mål och allmänna inriktning

5 § Verksamhet enligt denna lag skall främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet för de personer som anges i 1 §. Målet skall vara att den enskilde får möjlighet att leva som andra.

6 § Verksamheten enligt denna lag skall vara av god kvalitet och bedrivas i samarbete med andra berörda samhällsorgan och myndigheter. Verksamheten skall vara grundad på respekt för den enskildes självbestämmanderätt och integritet. Den enskilde skall i största möjliga utsträckning ges inflytande och medbestämmande över insatser som ges. Kvaliteten i verksamheten skall systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.

För verksamheten enligt denna lag skall det finnas den personal som behövs för att ett gott stöd och en god service och omvårdnad skall kunna ges. Lag (2005:125).

6 a § När åtgärder rör barn ska barnets bästa särskilt beaktas. Lag (2010:480).

Rätten till insatser

7 § Personer som anges i 1 § har rätt till insatser i form av särskilt stöd och särskild service enligt 9 § 1--9, om de behöver sådan hjälp i sin livsföring och om deras behov inte tillgodoses på annat sätt. Personer som anges i 1 § 1 och 2 har, under samma förutsättningar, även rätt till insatser enligt 9 § 10.

Den enskilde skall genom insatserna tillförsäkras goda levnadsvillkor. Insatserna skall vara varaktiga och samordnade. De skall anpassas till mottagarens individuella behov samt utformas så att de är lätt tillgängliga för de personer som behöver dem och stärker deras förmåga att leva ett självständigt liv. Lag (2005:125).

8 § Insatser enligt denna lag ska ges den enskilde endast om han eller hon begär det. Om den enskilde är under 15 år eller uppenbart saknar förmåga att på egen hand ta ställning i frågan kan vårdnadshavare, god man, förmyndare eller förvaltare begära insatser för honom eller henne.

När en insats rör ett barn ska barnet få relevant information och ges möjlighet att framföra sina åsikter. Barnets åsikter ska tillmätas betydelse i förhållande till barnets ålder och mognad. Lag (2010:480).

8 a § *I ett ärende som gäller insatser enligt 9 § har den enskilde rätt att muntligen vid besök lämna uppgifter inför nämnden, om det inte finns särskilda skäl mot det.*

Den enskilde ska underrättas om sin rätt enligt första stycket. Lag (2010:480).

Insatserna för särskilt stöd och särskild service

9 § *Insatserna för särskilt stöd och service är*

- 1. rådgivning och annat personligt stöd som ställer krav på särskild kunskap om problem och livsbetingelser för människor med stora och varaktiga funktionshinder,*
- 2. biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd till skäliga kostnader för sådan assistans, till den del behovet av stöd inte täcks av beviljade assistanstimmar enligt 51 kap. socialförsäkringsbalken,*
- 3. ledsagarservice,*
- 4. biträde av kontaktperson,*
- 5. avlösarservice i hemmet,*
- 6. korttidsvistelse utanför det egna hemmet,*
- 7. korttidsstillsyn för skolgång över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov,*
- 8. boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn eller ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet,*
- 9. bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna,*
- 10. daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder som saknar förvärvsarbete och inte utbildar sig. Lag (2010:480).*

9 e § *I insatserna enligt 9 § 5-8 och 10 samt i insatsen bostad med särskild service för vuxna ingår också omvårdnad. I insatserna bostad med särskild service för barn och ungdomar samt bostad med särskild service för vuxna ingår också fritidsverksamhet och kulturella aktiviteter. Lag (2012:930).*

10 § *I samband med att en insats enligt denna lag beviljas ska den enskilde erbjudas att en individuell plan med beslutade och planerade insatser upprättas i samråd med honom eller henne. Den som har beviljats en insats ska när som helst kunna begära att en plan upprättas, om det inte redan har skett. I planen ska även åtgärder redovisas som vidtas av andra än kommunen eller landstinget. Planen ska omprövas fortlöpande och minst en gång om året.*

Landstinget och kommunen ska underrätta varandra om upprättade planer. Lag (2010:480).

24 d § *Den som, i yrkesmässigt bedriven enskild verksamhet, enligt 24 b § ska ta emot rapporter ska informera berörd nämnd om de rapporter han eller hon har tagit emot. Lag (2010:430).”*

Verksamhetsuppföljning

Boendeenheten har plats för fem brukare, vid första besöket var endast fyra platser belagda men i slutet av utredningen var alla boendeplatser bebodda. Materialet som är granskat gällande aktiviteter och genomförandeplaner baserar sig på de initialt belagda platserna.

I denna rapport presenteras först de kriterier i avtalet som är kopplat till sanktionsavgifter/avtalsviten, därefter presenteras delar ur övriga avtalet som är uppföljda. Ordningen på rubrikerna kommer i samma följd som de i avtalet och har således inte värderats utifrån viktighet eller prioritet.

Fysisk aktivitet

Avtalet säger (avtalskriteriet är kopplat till avtalsvite/sanktionsavgift om det ej uppfylls):

”Utföraren svarar för att de boende erbjuds och stimuleras till fysisk aktivitet minst 3 gånger/vecka. Aktiviteten ska ske utanför gruppboenden, och omfatta minst 45-60 minuter per tillfälle.”

Kommentar från uppföljningen

Brukare berättar om sina aktiviteter, någon rider och någon dansar zumba, alla har minst två återkommande aktiviteter per vecka, många tre. Genomförandeplanerna tillsammans med annan dokumentation bekräftar detta. Det finns ett schema i personalutrymmet där tider och aktivitet anges. Utöver detta så tar personal och boende promenader tillsammans minst en gång per vecka, ofta för att handla. Simhallen används återkommande, pingis och cykling är andra återkommande aktiviteter. Utöver detta brukar boendegruppen göra gemensamma aktiviteter i form av kubb, boccia, bollspel och på vintern pulkåkning och snölek. Boenden och personal vittnar om gemensamhetskänsla.

Bedömningen är att utföraren lever upp till uppföljda delar av avtalskravet gällande fysisk aktivitet.

Social gemenskap

Avtalet säger (avtalskriteriet är kopplat till avtalsvite/sanktionsavgift om det ej uppfylls):

”Enheten ska minst 4 gånger per år arrangera en aktivitet dit personer från andra gruppboendestäder/boendeenheter bjuds in. Inbjudan ska rikta sig till verksamheter som drivs av annan utförare, men kan också rikta sig till andra verksamheter som drivs av utföraren. De boende ska så långt som möjligt delta i planering och förberedelse av aktiviteter.”

Kommentar från uppföljningen

Personal uppger att de flera gånger per år har aktiviteter tillsammans med andra boendegrupper inom företagets, Omsorgsgruppens, enheter. De firar ofta högtider tillsammans, midsommar, valborg, jul och nyår. Det händer också att de bjuder in till kräftska eller andra aktiviteter.

Personal berättar att det oftast fungerar bra vid dessa sammankomster. En nyårsafton fick de dock åka hem tidigare från en annan boendegrupp då en brukare blev orolig.

Inkommen redovisning visar att boendegruppen har under 2016 bjudit in andra boendegrupper till påsk, grillkväll, kräftska och julafton. Redovisningen visar också att de deltagit på aktiviteter hos andra boendegrupper.

Det framkommer att det finns andra boendegrupper i närheten men att de inte har något utbyte med dessa då de inte delar samma arbetsgivare.

Bedömningen är att utföraren lever upp till uppföljda delar av avtalskravet gällande social gemenskap.

Genomförandeplan

Avtalet säger (avtalskriteriet är kopplat till avtalsvite/sanktionsavgift om det ej uppfylls):

”Genomförandeplanerna följs alltid upp minst två gånger per år, och vid behov tätare. Genomförandeplanen ska upprättas senast 4 veckor efter inflyttning.”

Kommentar från uppföljningen

Personal uppger att alla har genomförandeplaner och att de revideras minst två gånger per år. Insamlade genomförandeplaner visar att verksamheten har sin egen rubriksättning och sin egen struktur för hur en genomförandeplan ska se ut. Verksamhetschefen uppger att hela Omsorgsgruppen använder samma struktur på samtliga enheter vilket underlättar för vikarier som arbetar på flera enheter i företaget. Enheten använder Treserva, de har inga andra It-system vid sidan av.

Genomförandeplanerna är detaljrika och är skrivna på ett relevant sätt så att ny personal lätt kan skapa sig en bild av brukarnas behov och insatser.

Bedömningen är att utföraren lever upp till uppföljda delar av avtalskravet gällande genomförandeplaner.

Kompetensutveckling

Avtalet säger (avtalskriteriet är kopplat till avtalsvite/sanktionsavgift om det ej uppfylls):

”Hela personalgruppen ska ges individuell kompetensutveckling motsvarande 4 heldagar per år.”

Kommentar från uppföljningen

Personalen uppger att de upplever att de får mycket kompetensutveckling, de kan dock inte svara på om det motsvarar 4 heldagar per person. Verksamhetschefens

redogörelse i inlämnat material tyder på att kompetensutvecklingen motsvarar minst fyra heldagar per person. Utbildningarna har varit i Prader Willys syndrom, hjärnan och dess funktioner, kommunikation och arbetsglädje samt träningsövningar. Dessutom har utbildningar skett inom ramen för utförarens arbetsgivaransvar, såsom hjärt- och lungräddning och livsmedelshygien.

Bedömningen är att utföraren lever upp till uppföljda delar av avtalskravet gällande kompetensutveckling.

Arbetsledning

Avtalet säger (avtalskriteriet är kopplat till avtalsvite/sanktionsavgift om det ej uppfylls):

”Verksamhetschef/enhetschef el motsvarande arbetsledning finns på plats på boendet/gruppboenden minst 14 tim./vecka. Arbetsledaren finns normalt sett i boendet alla vardagar. Vid frånvaro p.g.a. semester, sjukdom m.m. som är längre än en vecka skall ersättare finnas. Då verksamhetschef/ enhetschef är frånvarande p.g.a. semester, sjukdom m.m. under 5 arbetsdagar i följd eller mer skall en särskild ersättare alltid finnas. Ersättaren ska finnas tillgänglig/vara på plats i verksamheten/gruppboenden i samma omfattning som ordinarie verksamhetschef/enhetschef.”

Kommentar från uppföljningen

Vid intervjuer framkommer det att verksamhetschefen är på boendet 1-2 dagar per vecka. Det finns dock annan arbetsledare på boendet som är schemalagd på daglig basis. Insamlade scheman och dokumentation styrker detta.

Bedömningen är att utföraren lever upp till uppföljda delar av avtalskravet gällande arbetsledning.

Bemanning

Avtalet säger (avtalskriteriet är kopplat till avtalsvite/sanktionsavgift om det ej uppfylls):

”Den genomsnittliga bemanningen kommer alltid att uppgå till minst 237 tim/vecka. Bemanningen skall finnas i verksamheten då merparten av de boende är hemma. Bemanningsperioden är fyra månader med avstämning 30/4, 31/8 och 31/12.”

Kommentar från uppföljningen

Redovisningen från utföraren på scheman och personals bekräftelse tyder på att utföraren har bemanning på plats åtminstone 237 tim/vecka.

Bedömningen är att utföraren lever upp till uppföljda delar av avtalskravet gällande bemanning.

Aktivering/fritidsverksamhet/social gemenskap och kontakter

Avtalet säger:

”[...] Enheten svarar för att stimulera till respektive medverka vid de boendes fritidsaktiviteter samt efter önskemål från de boende medverka vid semesterresa/aktivitet minst fem dagar per år. [...]”

Kommentar från uppföljningen

Personal uppger att mycket aktiviteter och semesterresor genomförs, ibland tillsammans med flera boende och ibland enskilt. De boende bekräftar personalens utsaga och berättar glatt om semesterresor och aktiviteter. Insamlad dokumentation styrker berättelserna. Någon har varit på ridläger i fem dagar, någon annan har varit på Öland och några på Bråvallafestivalen. Besök på Kolmårdens djurpark, fester, marknader, springlopp, biobesök, biblioteksbesök, besök på simhallen är några av många aktiviteter som de boende deltagit i under året.

Boendegruppen är aktiv, och det avspeglar åldern på personerna som bor på boendegruppen.

Bedömningen är att utföraren lever upp till uppföljda delar av avtalskravet gällande aktivering/fritidsverksamhet/social gemenskap och kontakter.

Erbjudande om samtliga måltider

Avtalet säger:

”Samtliga måltider inklusive mellanmål skall erbjudas den boende. Måltiderna skall kunna intas enskilt eller i gemensamt enligt den enskildes önskemål. Samtliga måltider skall tillagas enligt den enskildes önskemål. Samtliga måltider skall tillagas i den enskildes lägenhet eller gemensamt kök inom boendeenheten. För de boende i servicelägenheter tillagas maten i första hand i den enskildes lägenhet. Utföraren svarar för att personalen har grundläggande kunskap om mat och matlagning samt att kosten får en näringsriktig sammansättning.

Om den enskilde önskar ska han/hon stimuleras och stödjas i att laga och äta sin mat i den egna bostaden. Specialkost skall kunna tillhandahållas vid behov. De boende skall ha inflytande över, och i möjligaste mån självbestämmande över sin egen matsedel.

I de fall den boende betalar till en gemensam matkassa, skall matkassans storlek samt vad som skall betalas gemensamt ur matkassan bestämmas av de boende och/eller deras företrädare. [...]”

Kommentar från uppföljningen

Det finns en gemensam matsedel. De boende säger att de kan påverka matsedeln, och att de är nöjda med maten. Alla de boende har olika köksdagar då de hjälper till med maten och i köket efter sin egen förmåga. På helgerna brukar det vara extra bra mat berättar en boende. Ingen har valt att inta sina måltider i sin bostad utan alla äter gemensamt. Personal får dock ha koll på maten och har en del låsta köksskåp då det finns en på boendet som inte känner mätthetskänsla.

Bedömningen är att utföraren lever upp till uppföljda delar av avtalskravet gällande måltider.

Rehabilitering/ADL-träning/hjälpmedel

Avtalet säger:

”Den kommunala utföraren Leanlink ansvarar för att rehabilitering erbjuds inom ramen för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar i bostäder med särskild service.

Utförarens personal skall dock efter instruktion av arbetsterapeut och sjukgymnast hjälpa den enskilde med individuell träning. Kostnader för sådan rehabilitering och träning ska ingå i anbudet. Leanlink ansvarar för utprovning av personliga, tekniska hjälpmedel och för kostnaderna för enklare personlig tekniska hjälpmedel.

Utöver rehabilitering inom ramen för hälso- och sjukvårdsansvaret ska all personal arbeta rehabiliteringsinriktat. Utföraren ansvarar och bekostar arbetstekniska hjälpmedel.”

Kommentar från uppföljningen

Det framkommer vid uppföljningen att det inte finns några personer i boendegruppen som har behov av rehabiliterande insatser för tillfället. Det flyttade dock in en ny boende under utredningens gång och personalen trodde att den nya kanske har behov, något de väger med i genomförandeplanen.

I boendet finns kognitiva hjälpmedel i form av till exempel planeringstavlor och kalendrar. Andra kognitiva hjälpmedel hemma hos en boende var påminnelserappar, ”ta med nycklar”, ”släck lyset” och så vidare.

Bedömningen är att utföraren lever upp till avtalskravet gällande uppföljda delar av rehabilitering/ADL-träning/hjälpmedel.

Lokaler/bostäder

Avtalet säger:

”[...] Utföraren står för mindre underhåll/reparationer i lägenhet samt gemensamma utrymmen ink. personalutrymmen upp till 10 000 kr/år. Vid onormal förslitning eller skador i bostäder eller lokaler, som beror på brister i utförandet av verksamheten svarar utföraren för hela kostnaden för reparationer/underhåll.

Städning i gemensamma utrymmen svarar utföraren för, i de enskilda lägenheterna är det de boendes ansvar. Målgruppen kan dock behöva hjälp med att sköta detta. I uppdraget ingår även att se till att underhåll i form av regelbunden golvvård t.ex. polishbehandling görs. Detta gäller både gemensamma utrymmen, personalutrymmen och de enskildas lägenheter. [...]”

Kommentar från uppföljningen

Verksamhetschefen berättar att de har avtal med fastighetsägaren om att de kan anlita dessa för samtliga åtgärder som har med lokalerna att göra. Utföraren står för kostnaderna upp till 10 000 kr per år. Vidare framkommer det att golvpolishbehandling görs ca en gång per år. Dock inte under 2016, då yrkesman bedömt att det inte behövdes. Vid besök kunde rena, fina, fräscha golv konstateras.

Boende berättar om att de har särskilda städdagar varje vecka då de städar sitt boende tillsammans med personal, en boende var extra glad att hen just haft sin städdag och visade gärna upp sin lägenhet.

Bedömningen är att utföraren lever upp till uppföljda delar av avtalskravet gällande lokaler/bostäder.

Lagstiftning m.m.

Avtalet säger:

”Verksamheten ska bedrivas i enlighet med gällande lagstiftning. [...] Därutöver gäller Socialstyrelsens författningssamling och allmänna råd [...]. Utföraren skall följa den av omsorgsnämnden antagna rutinen för anmälan av tillbud, avvikelser, försummelse, missförhållanden och övergrepp inom kommunens äldre- och handikappomsorg samt den därtill knutna hälso- och sjukvården samt LSS-verksamheten. [...]”

Vad gäller anmälan av missförhållanden har nyss nämnda rutin ersatts av en särskild rutin som behandlar lex Sarah (se [länk](#)) på grund av ändringar i LSS och SoL som gjordes 2011, och den därtill hörande SOSFS 2011:5. Av rutinen framgår bland annat följande:

- *”Verksamheten skall snarast lämna en kopia på rapporten till informationsmottagare vid Omsorgskontoret och även till Socialkontoret i de fall det rör en enskild person med insats som grundas på beslut enligt SoL eller LSS. Rapporten ska skickas i brev (fax eller e-post är tillåtet endast som en extra-ordinär åtgärd i avvaktan på att brevet når mottagaren). [...]”*
- *”Chef ska avsluta utredning med beslut eller ställningstagande. En kopia på utredningen skickas per brev till informationsmottagare vid Omsorgskontoret och Socialkontoret.”*

Kommentar från uppföljningen

Det framkom vid intervju med personal och verksamhetschef att det fanns lex Sarahrapporter gjorda på missförhållanden som inträffat i verksamheten, som bland annat föranlett avsked av personal. Dessa lex Sarahrapporter har inte hanteras enligt rutin då de inte inkommit till kommunen. Under uppföljningens gång skickade verksamheten in rapporterna till kommunen. Det är positivt att det fanns utredningar och att verksamheten skriver lex Sarahrapporter vid missförhållanden eller risk för missförhållanden. Rapporterna och utredningarna lever upp till lagstiftningens krav, de innehåller alla delar enligt SOSFS 2011:5.

Vidare framkommer det att det har varit oroligt i personalgruppen utifrån personalomsättning. Personalgruppen har fått extern handledning i och med detta. Uppsägningarna, i samband med misstänkta missförhållanden, har enligt verksamhetschefen varit förankrade med fackförbundet Kommunal. Både personal och verksamhetschef uppger att situationen på boendet är stabilare nu.

Bedömningen är att utföraren inte har levt upp till avtalskravet gällande lagstiftning och rutiner kring lex Sarah. Utföraren ska säkerställa att kopia på inkomna rapporter respektive slutförda utredningar snarast skickas till kommunen.

Bedömning

Vid uppföljningen framkommer ett sunt förhållningssätt till självbestämmanderätt. Alla boenden kan vara med att påverka sin vardag och sitt liv inom ramen för sina behov av stöd och vägledning. Boendet stöttar och guidar och står för strukturer som hjälper de boende i ett långsiktigt perspektiv. En brukare berättar att hen vill köpa saker, personalen hjälper till med hur mycket hen ska lägga undan från veckopengen varje vecka för att slutet i månaden kunna köpa till exempel en film. Vidare ser personalen till att alla passar sina arbetstider, att handtvätt sker innan måltider samt att det finns en gemenskap på boendet. Respekt finns mellan brukarna som ibland gör saker tillsammans men det finns även utrymme för alla att leva sina egna liv. Därmed främjas jämlikhet i levnadsvillkor och brukarna får en möjlighet att leva som andra. Lagstiftning uttrycker det:

”5 § Verksamhet enligt denna lag skall främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet för de personer som anges i 1 §. Målet skall vara att den enskilde får möjlighet att leva som andra.”

Systematiskt förbättringsarbete

Vid uppföljningen förekom oroligheter i personalgruppen som utföraren har hanterat, lex Sarahutredningar har legat till grund för ett förbättringsarbete på boendet. Det visar sig dock i uppföljningen att utföraren missat att skicka in kopia av utredningarna till kommunen, något utföraren är skyldig att göra enligt Linköpings kommuns rutin för lex Sarah.

Åtgärder

Kvalitets- och utvärderingskontoret begär att Omsorgsgruppen In AB genomför följande åtgärd på Ålerydsvägen 11:

- Utföraren ska genom sina rutiner säkerställa att kopia på inkomna rapporter respektive slutförda utredningar snarast skickas till kommunen.

Plan för genomförande av ovan nämnda åtgärd ska inkomma till kvalitets- och utvärderingskontoret senast 2017-04-03.

Kvalitets- och utvärderingskontoret kommer att följa upp implementeringen av åtgärden.

Malin Robertsson
Planeringsledare

Jonas Arnoldsson
Planeringsledare