



Avtals- och verksamhetsuppföljning 2016

Verksamhet	Fogdegatan 53, bostäder med särskild service för personer med psykisk funktionsnedsättning,
Datum för besök	2016-12-14
Deltagare/metod	Metod Uppföljningen genomfördes genom ett anmält besök i verksamheten där verksamhetschef, gruppleddare samt en personal intervjuades. Vid besöket fördes även ett kortare samtal med en brukare som ville framföra sina synpunkter på verksamheten. Dessutom genomförde MAS en granskning av dokumenterade avvikelser på Fogdegatan 53 i Reserva avvikelsemodul. Deltagare Leanlink Råd & Stöd: Verksamhetschef Maria Delbom, gruppleddare, en personal samt en brukare. Kvalitets- och utvärderingskontoret: Planeringsledare Ulla Lindberg och utredare Karin Josefsson.

Faktauppgifter om verksamheten

Utförare	Leanlink Råd & Stöd
Avtalstid	2010-04-01 – 2019-03-31
Diarienummer	On 2009-70
Arbetsledning	Maria Delbom
E-post	Maria.Delbom@linkoping.se
Postadress	581 81 Linköping
Besöksadress	Fogdegatan 53

Typ av verksamhet

Verksamhetsområde	<input type="checkbox"/> IFO <input type="checkbox"/> ÄO <input type="checkbox"/> LSS <input checked="" type="checkbox"/> Socialpsykiatri
Inriktning	<input type="checkbox"/> Öppenvård <input checked="" type="checkbox"/> Boende <input type="checkbox"/> Dagverksamhet <input type="checkbox"/> Hemtjänst <input type="checkbox"/> Annat
Antal platser/volym	Nio lägenheter och fyra kopplade lägenheter. Totalt 13 platser.
Målgrupp	Vuxna personer med psykisk funktionsnedsättning.

Tidigare uppföljningar

Genomförda uppföljningar under det senaste året	Inga uppföljningar har gjorts av kvalitets- och utvärderingskontoret under det senaste året. Socialkontoret genomförde ett fördjupat verksamhetsbesök av individuella insatser i november 2015.
Verksamhetsberättelse	Ja.
HSL-utredningar	Nej.

Verksamhetsuppföljning

Vilka avtal som ska följas upp av kvalitets- och utvärderingskontoret väljs ut enligt kommunens riktlinjer för uppföljning. I riktlinjerna anges att avtalen kan väljas ut på tre sätt. En tredjedel av avtalen väljs ut på förekommen anledning, det vill säga utifrån inkomna synpunkter och klagomål till socialförvaltningen och/eller kvalitets- och utvärderingskontoret. En tredjedel av avtalen väljs ut tillsammans med beställarfunktionen på omsorgs- och äldreförvaltningen. Slutligen väljs en tredjedel av avtalen ut genom slumpmässigt urval.

Uppföljning av avtalet med Leanlink Råd & stöd avseende bostäder med särskild service på Fogdegatan 53 har valts ut på förekommen anledning.

Ledning, bemanning och kompetens	
Avtal	<p>Utföraren skall ha den personalbemanning som erfordras för uppdraget. Arbetsledning och arbetsgivaransvar utgår från utföraren.</p> <p>Utföraren skall säkerställa att:</p> <ul style="list-style-type: none">- arbetsledare har lämplig utbildning och erfarenhet av liknande arbetsuppgifter- att nyanställd personal ges erforderlig introduktion- att handledning ges till personal kontinuerligt- att personalträffar för all personal ordnas regelbundet- att fortlöpande kompetensutveckling sker för personalen med beaktande av kraven på verksamheten- att personalen ges information om innehållet i avtal och förfrågningsunderlag samt att ledningen och övrig personal har kunskap om de krav och riktlinjer som anges i avtal och förfrågningsunderlag
Uppföljning	<p><i>Utföraren skall säkerställa att arbetsledare har lämplig utbildning och erfarenhet av liknande arbetsuppgifter</i></p> <p>Arbetsledningen består av verksamhetschef och gruppledare. Verksamhetschefen har lämplig utbildning och har tidigare arbetat som verksamhetschef inom äldreomsorg och daglig verksamhet (LSS). Inom verksamhetsområdet socialpsykiatri har hon arbetat sedan mars 2016 då hon blev verksamhetschef för Fogdegatan 53, Rydsvägen 272 samt ett team inom team socialpsykiatri.</p> <p>Gruppledaren är sjuksköterska och har tidigare arbetat som gruppledare i andra verksamheter inom Råd & Stöd under ett antal år. På Fogdegatan 53 och Rydsvägen 272 började han som gruppledare samtidigt som den nuvarande verksamhetschefen, i mars 2016.</p> <p>Bedömningen är att utföraren uppfyller avtalskravet.</p> <p><i>Utföraren skall säkerställa att nyanställd personal ges erforderlig introduktion</i></p> <p>Gruppledaren uppger att ny personal brukar arbeta två till tre introduktionspass innan de får gå på pass enligt schema. Det gäller både nyanställda som får en tillsvidareanställning och nya timvikarier. Under dessa introduktionspass finns det en checklista med punkter som ska tas upp.</p> <p>För de som får en tillsvidareanställning anordnas dessutom ett tillfälle då Carin Nilsson, affärsområdeschef för Råd & Stöd, informerar om organisationen och andra mer övergripande frågor, exempelvis vad det innebär att arbeta inom Råd & Stöd.</p> <p>Bedömningen är att utföraren uppfyller avtalskravet.</p>

	<p><i>Utföraren skall säkerställa att handledning ges till personal kontinuerligt.</i></p> <p>Vad gäller handledning till personal uppger verksamhetschefen att det inte varit aktuellt sedan hon började på grund av att flera i personalen är nyanställda. Personalen har istället för handledning varit i behov av introduktion av arbetsplatsen. Under våren 2017 kommer personalgruppen att få delta i en grupputvecklingsprocess, vilken de arrangerar tillsammans med kommunens HR-avdelning. Detta för att stärka en i nuläget ny personalgrupp. Sonja Erlandsson, HR-chef, kommer att leda grupputvecklingsprocessen. Planen är att personalen därefter ska ges handledning kontinuerligt.</p> <p>Bedömningen är att utföraren uppfyller avtalskravet.</p> <p><i>Utföraren skall säkerställa att personalträffar för all personal ordnas regelbundet.</i></p> <p>Verksamhetschefen uppger att de har arbetsplatsträff var tredje vecka då verksamhetschef, gruppleddare samt personal deltar.</p> <p>Bedömningen är att utföraren uppfyller avtalskravet.</p> <p><i>Utföraren skall säkerställa att fortlöpande kompetensutveckling sker för personalen med beaktande av kraven på verksamheten.</i></p> <p>Sedan hösten 2016 deltar hela personalgruppen i en utbildning i psykiatri motsvarande gymnasienivå med utbildningstillfälle var tredje vecka. Verksamhetschefen uppger att utbildningen syftar till att säkerställa att all personal har en grundkompetens inom psykiatri och en gemensam bas att arbeta utifrån.</p> <p>Bedömningen är att utföraren uppfyller avtalskravet.</p> <p><i>Utföraren ska säkerställa att personalen ges information om innehållet i avtal och förfrågningsunderlag samt att ledningen och övrig personal har kunskap om de krav och riktlinjer som anges i avtal och förfrågningsunderlag.</i></p> <p>Den intervjuade personalen uppger att hon till viss del har koll på avtalet, framför allt vad de har lovat att utföra i form av fritidsaktiviteter, semesterresor och att motivera brukarna till att upprätthålla sociala kontakter.</p> <p>Bedömningen är att utföraren uppfyller avtalskravet.</p>
--	--

Personalbemanning i bostäder med särskild service	
Avtal	<p>Personalbemanning i bostäder med särskild service för personer med psykisk funktionsnedsättning skall utgå från den enskildes behov. Utföraren skall kunna öka bemanningen vid behov både för enstaka händelser/aktiviteter samt för kortare och längre perioder.</p> <p>Tillgång till personal skall finnas dygnet runt. Utföraren ansvarar för att personal i erforderlig omfattning, med lämplig utbildning och personlig lämplighet anställs. Lämplig utbildning kan vara arbetsterapeut, mentalskötare, behandlingsassistent, undersköterska eller beteendevetenskaplig utbildning.</p>
Uppföljning	<p>Verksamhetschefen deltar på arbetsplatsträffarna var tredje vecka och är däremellan på boendet vid behov. Gruppleddaren är på boendet motsvarande 50 procent, varav 25 procent är som sjuksköterska.</p> <p>Vid uppföljningsbesöket uppger verksamhetschef att personalstyrkan består av åtta anställda, varav två är män. Sex av dem arbetar heltid och två dem arbetar 90 procent. Personalens utbildning är undersköterska eller skötare. Under det senaste året har det varit en stor personalomsättning på boendet. Under hösten har det rekryterats personal och verksamhetschefen uppger att personalsituationen nu är stabil. Utöver de åtta anställda har de</p>

	<p>dessutom en arbetsterapeut som arbetar 25 procent på Fogdegatan 53 och Rydsvägen 272.</p> <p>Boendet är bemannat dygnet runt med sovande jour på natten. På vardagarna är det minst tre personer som arbetar på dagen och två personer som arbetar på kvällen. På helgerna är det två personer som arbetar på dagen och en som arbetar på kvällen. Verksamhetschef och gruppledare anser att personalbemanningen är tillräcklig utifrån brukarnas nuvarande behov av stöd och omvårdnad.</p> <p>I samtal med brukare framkom att hen är nöjd med det stöd som ges på boendet och den personal som arbetar.</p> <p>Bedömningen är att utföraren uppfyller avtalskravet.</p>
--	---

Hälsa- och sjukvård samt rehabilitering	
Avtal	<p>Kommunen har ansvar för hemsjukvård i bostäder med särskild service för personer med psykisk funktionsnedsättning.</p> <p>Utföraren skall svara för att hemsjukvård ges enligt hälso- och sjukvårdslagen, dvs. såväl förebyggande som direkt sjukvårdande. Insatserna skall ges upp till läkarnivå och finnas tillgängliga dygnet runt alla dagar under året.</p> <p>Utföraren ska erbjuda habilitering, rehabilitering och hjälpmedel inom ramen för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar inom särskilda boendeformer. Huvudinriktningen är att bibehålla den enskildes funktioner i olika avseenden samt minska andra stödinsatser för den enskilde. Rehabiliteringsinsatserna ska utföras av personal med tillräcklig och adekvat kompetens.</p> <p>Bland annat ska insatser av sjukgymnast och arbetsterapeut vid behov erbjudas den som bor i särskilda boendeformer. Utöver personal med specifikt ansvar för rehabilitering ska all personal arbeta rehabiliteringsinriktat.</p>
Uppföljning	<p>Gruppledaren, som är legitimerad sjuksköterska, ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatserna på boendet och är den som ger delegering till personal. Jourtid utförs hälso- och sjukvårdsinsatserna av Leanlinks hemsjukvård.</p> <p>Vad gäller rehabilitering finns det en arbetsterapeut som arbetar 25 procent på Fogdegatan 53 och Rydsvägen 272. Gruppledaren uppger att arbetsterapeuten bland annat arbetar med att göra kartläggningar av de boende. Förskrivning av hjälpmedel görs av Hammarlyck. Verksamheten saknar tillgång till sjukgymnast. Gruppledaren uppger att vid behov av sjukgymnast är de boende hänvisade till vårdcentralen.</p> <p>Den intervjuade personalen uppger att eventuellt behov av rehabilitering framgår av genomförandeplanen.</p> <p>Enligt avtal ska insatser av sjukgymnast och arbetsterapeut vid behov erbjudas den som bor i särskilda boendeformer. Uppföljningen visar att arbetsterapeut finns men att verksamheten saknar tillgång till sjukgymnast. Bedömningen är att utföraren inte uppfyller avtalskravet.</p>

Dokumentation/journaler/genomförandeplan	
Avtal	<p>En individuell genomförandeplan skall upprättas för varje person som bor i bostad med särskild service. Genomförandeplanen skall visa den enskildes behov över hela dygnet och upprättas tillsammans med den enskilde och/eller dennes företrädare/god man samt någon ur personalgruppen som känner personen väl.</p>

	<p>Genomförandeplanen skall ge en samlad beskrivning av hur var och en får sina behov av stöd, service och vård tillgodosedda. Genomförandeplanen skall revideras vid behov, dock minst en gång per år.</p>
Uppföljning	<p>Genomförandeplan finns för samtliga boenden och uppdateras var sjätte månad. Samtliga genomförandeplaner är upprättade i Treserva. Vid upprättandet/revideringen deltar alltid den boende och kontaktperson. Vilka andra som är med och deltar varierar, exempelvis kan arbetsterapeut vara med i vissa fall. Vid behov deltar gode män. Verksamhetschefen uppger att genomförandeplanen är utgångspunkt vid planering tillsammans med den enskilde.</p> <p>På grund av den personalomsättning som varit har de flesta boenden fått nya kontaktpersoner. Samtliga boenden har en kontaktperson men verksamhetschefen uppger att de arbetar för att alla boenden ska ha två.</p> <p>Dokumentation av avvikelser enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och socialtjänstlagen (SoL) sker i Treserva. De intervjuade uppger att medicinavvikelser dokumenteras noggrant, däremot behöver dokumentation av avvikelser enligt SoL förbättras.</p> <p>Vid granskning av avvikelser i Treserva avvikelsemodul av MAS kan det konstateras att verksamheten har få SoL-avvikelser samt att det finns brister i hur avvikelserna dokumenteras i Treserva. Exempelvis framkommer det att en del läkemedelsavvikelser är dokumenterade under "funktionsnedsättning" istället för "hälso- och sjukvård". För vissa läkemedelsavvikelser som är korrekt dokumenterade under "hälso- och sjukvård" har fel område valts.</p> <p>Felaktigt dokumenterade avvikelser påverkar den statistik som används av omsorgskontoret och kvalitet- och utvärderingskontoret. På Linköpings kommuns utförrarwebb, under användarstöd, finns det manualer och instruktioner att tillgå som beskriver hur avvikelser ska registreras i Treserva avvikelsemodul.</p> <p>Bedömningen är att utföraren uppfyller avtalskravet men att verksamheten behöver förbättra sina rutiner gällande dokumentation av avvikelser i Treserva avvikelsemodul samt säkerställa att avvikelser dokumenteras korrekt.</p>

Information, samråd och brukarmedverkan	
Avtal	<p>Åtgärder och planering för den enskilde skall ske i nära samråd med t.ex. dagverksamhet, vuxenhabilitering samt andra som svarar för insatser för den enskilde. Den enskilde/närstående skall ge sitt samtycke till kontakter och samråd.</p> <p>Utförare skall bjuda in anhöriga/närstående/gode män till träffar minst två gånger per år. Syftet är att ha en nära dialog kring verksamheten med de närmast berörda.</p> <p>Utföraren skall ha rutiner för samverkan och samarbete internt mellan personal som har det dagliga ansvaret för den enskilde. Rutiner skall finnas för rapportering och informationsöverföring.</p>
	<p>Den intervjuade personalen uppger att de har regelbundna husmöten med de boende där olika frågor tas upp, exempelvis önskemål om utflykter, aktiviteter samt andra synpunkter.</p> <p>Boendet ordnar en sommarfest och en julfest då anhöriga bjuds in. Verksamhetschefen uppger att det var bra uppslutning av både boende och anhöriga/gode män vid årets sommar- respektive julfest.</p> <p>Vad gäller informationsöverföring uppger den intervjuade personalen att personalstyrkan är liten och att en stor del av informationsöverföringen sker muntligt. Verksamhetschef och gruppleddare informerar om att tid för överrapportering finns inlagt i schemat. Personalen har 30 minuter för</p>

	överrapportering mellan arbetspassen. Förutom muntlig överrapportering läser personalen dokumentation i Treserva. Bedömningen är att utföraren uppfyller avtalskravet.
--	---

Daglig verksamhet/semesterresor/fritidsverksamhet/social gemenskap och kontakter	
Avtal	<p>De boende skall motiveras och stimuleras till att delta i dagverksamhet eller arbete utanför boendet. Personal på boendet skall kunna ge ett långtgående stöd till den enskilde i samband med introduktion i dagverksamhet/arbete. Omsorgsnämndens målsättning är att den enskilde skall kunna erhålla dagverksamhet motsvarande 15 timmar per vecka.</p> <p>Enheten svarar för att stimulera till respektive medverka vid de boendes fritidsaktiviteter samt efter önskemål från de boende medverka vid semesterresa/utflykt minst fem dagar/år. Fritidsverksamhet med stöd av personal skall erbjudas tre gånger per vecka varav minst en gång skall kunna erbjudas på helger.</p>
Uppföljning	<p>Tre av de boende går på dagverksamhet. Några av de boende är äldre och har pension. För de som väljer att inte delta i dagverksamhet erbjuder boendet aktiviteter, såsom promenader, åka och handla m.m. Samtliga intervjuade uppger att det pågår ett motivationsarbete för att de boende ska komma ut i någon aktivitet.</p> <p>Vad gäller fritidsaktiviteter har de morgongympa varje dag. De erbjuder också gemensamma promenader ett antal gånger i veckan. På helgerna lagas gemensamma middagar. Under året har tre utflykter erbjudits; julmarknad på Liseberg, utflykt till Ullared och konsert. Vilka utflykter som ska göras har de boende möjlighet att påverka på de husmöten som hålls en gång i månaden.</p> <p>Semesterresa erbjuds men enligt personal är det svårt att motivera de boende till detta. De boende är inte så intresserade av resor som innebär övernattnig.</p> <p>Bedömningen är att utföraren uppfyller avtalskravet.</p>

Bedömning

Uppföljningen visar att det har varit stor personalomsättning på boendet med byte av verksamhetschef, gruppleddare samt omvårdnadspersonal. Vid uppföljningen framkommer det att personal är rekryterad och att situationen har stabiliserats. Verksamheten har påbörjat ett utvecklingsarbete för att stärka personalgruppen vilket är positivt ur ett brukarperspektiv. Under våren 2017 kommer personalgruppen att arbeta med grupputveckling och därefter är det viktigt att verksamheten säkerställer att personalen får kontinuerlig handledning. Vidare visar uppföljningen att utföraren inte lever upp till avtalskravet gällande rehabilitering samt att dokumentation och registrering av avvikelser behöver förbättras.

Åtgärder

Kvalitets- och utvärderingskontoret begär att Leanlink Råd & Stöd genomför följande åtgärder på Fogdegatan 53:

- Säkerställer att det finns tillgång till sjukgymnast.
- Förbättrar sina rutiner för dokumentation av avvikelser i Treserva avvikelsemodul, framför allt dokumentation av avvikelser enligt socialtjänstlagen.
- Säkerställer att avvikelser registreras korrekt i Treserva avvikelsemodul enligt de manualer och instruktioner som är framtagna av Linköpings kommun.

Plan för genomförande av ovan nämnda åtgärder ska inkomma till kvalitets- och utvärderingskontoret senast 2017-03-06.

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

Ulla Lindberg
Planeringsledare

Karin Josefsson
Utredare