Datum
2024-12-03

Diarienummer
SON/2024/0475/739

Upprättad av
Nathalie Eriksson, Tf. Verksamhetsutvecklare

Version
xxx

Kvalité och verksamhetsuppföljning, Lugnets djur och natur, daglig verksamhet i extern regi.

Inledning

I Socialförvaltningens uppdrag och ansvar ingår uppföljning av de enheter som utför beslutade biståndsinsatser. Uppföljningen genomförs enligt SOSFS 2011:9 ”Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt SoL, LVU, LVM och LSS.”. Dessa föreskrifter ska tillämpas i all verksamhet enligt Socialtjänstlagen (SoL), som avser omsorg om äldre och personer med funktionsnedsättning samt inom verksamheter med särskilda insatser enligt 9 § 2–10 lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Till grund för uppföljning av verksamheten är 3 kap 3 § Socialtjänstlagen samt 6 § Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Kravet på god kvalitet gäller såväl för privat som offentlig verksamhet. När det gäller att fastställa vad ordet kvalitet står för bör brukarens kunskaper om och erfarenheter av verksamhetens kvalitet vara vägledande, men även personalens och ledningens kunskaper och erfarenheter ska vägas in.

Syfte

Systematisk kvalitetsuppföljning har två syften; att säkerställa att stöd, service och omvårdnad som bedrivs inom Socialförvaltningen svarar upp mot fastställda mål och förväntad kvalitet. Det andra är att försäkra sig om att verksamheten följer gällande lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer och rutiner. En väsentlig del av den systematiska kvalitetsuppföljningen är att säkerställa allmänhetens insyn vilket sker genom redovisning av resultat på kommunens hemsida. Fokusområden som granskats vid dessa uppföljningar är:

- Personal, ledning och kompetens
- Systematiskt kvalitetsarbete inkl. dokumentation och avvikelsehantering

Uppföljningsunderlag

2024-10-28: Innan uppföljningstillfället har kontakt tagits med ansvarig chef på enheten, ett informationsbrev med önskemål om uppgifter att inkomma med inför fysisk träff skickas ut till chef.

2024-12-03: Granskning av genomförandeplaner

2024-12-03: Fysiskt möte i lugnet djur och naturs lokal i Västerhaninge: Närvarande vid mötet var verksamhetsansvarig Natalie Vaneker. Från Socialförvaltningen deltog tillförordnad verksamhetsutvecklare Nathalie Eriksson.

Verksamhetsöversikt

Av kvalitets- och verksamhetsuppföljningen framkommer att lugnets djur och naturs för närvarande har (12) deltagare, varav fyra av dessa är från Nynäshamns kommun. Natalie Vaneker är verksamhetsansvarig och startade upp den dagliga verksamheten år 2021. Utöver Nynäshamns kommun finns avtal med Haninge och Huddinge kommun.

Verksamhetsansvarig är utbildad beteendevetare och har, utöver sin grundutbildning, genomgått kurser inom arbetsledning, projektledning, lågaffektivt bemötande samt andra relevanta utbildningar kopplade till målgruppen. Tidigare har Natalie arbetat som chef på myndighet inom socialpsykiatri och funktionshinderområdet samt som utvecklingsledare med ansvar för verksamhetsuppföljningar inom äldreomsorg och funktionshinderområdet. Verksamhetsansvarig har huvudansvar för verksamheten med uppdrag att leda och planera verksamheten, säkerställa god kvalité samtidigt som relevanta lagar och riktlinjer följs. Vidare har Natalie ansvar för personalen samt för att skapa och upprätthålla goda relationer med deltagare, deras närstående och uppdragsgivare. Natalie arbetar även praktiskt ute i verksamheten.

Verksamheten består dessutom av en tillsvidareanställd arbetshandledare samt tre vikarier som tas in vid behov. Under år 2024 har en tillsvidare anställd slutat och en ny har börjat i dess ställe, den tidigare anställda hade under sin anställning en sjukfrånvaro om åtta arbetsdagar. Både korttidssjukfrånvaron och Långtidssjukfrånvaron ligger på 0% under resterande tid av året.

Av skriftligt inkomna uppgifter inför fysiskt möte framgår att medarbetarna har tillgång till skriftliga rutiner för social dokumentation, synpunkter och klagomål, avvikelsehantering och genomförandeplaner under arbetstid, både i fysisk och digital form. Rutinerna ändras löpande efter behov, exempelvis efter avvikelse eller nya krav. Verksamheten använder ett digitalt ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med SOSFS 2011:9.

Alla brukare har en kontaktperson och en aktuell genomförandeplan. Vid granskning av genomförandeplaner inför uppföljningsmötet, kan konstateras att dessa inte är delade med myndighet enligt avtal (SUN 2021–68). Vid granskning av genomförandeplaner under uppföljningsmötet kan konstateras att samtliga är aktuella och genomförandeplanens innehåll är i enlighet med avtal.

Verksamhetsuppföljning

Under uppföljningsmötet framkommer avseende personalomsättning, att den tillsvidareanställda medarbetaren avslutade sin tjänst under våren 2024. Fram tills att ny rekrytering var färdigställd i juli, bemannades verksamheten av tre vikarier tillsammans med verksamhetsansvarig. Verksamhetsansvarig framför att verksamheten är väldigt liten. Samtlig personal anses ha erforderlig kompetens för sitt arbete. Kompetenskrav vid

anställning är gymnasial utbildning inom socialt arbete eller omsorg samt erfarenhet inom omsorg. Individuell kompetensutvecklingsplan erbjuds personal. Utbildningar och kompetensutveckling som erbjudits medarbetarna under året är kring brandsäkerhet, HLR, arbetsmiljö och basala hygienrutiner.

Egenkontroller utförs enligt årshjul och kvalitetsfrågor behandlas med medarbetare under APT. Varje år skickas anonyma brukarenkäter ut, vid genomgång av denna under uppföljningstillfället kan avläsas gott resultat. I samband med brukarenkät framkom ett förslag från en anhörig om att satsa på kompetensutveckling inom teckenkommunikation. Därefter och för närvarande, går verksamhetsansvarig igenom tre nya tecken varje vecka tillsammans med medarbetare och deltagare.

Under året har ett synpunkts -och klagomålsärende inkommit till verksamheten via Nynäshamns kommuns klagomålsfunktion. Detta avsåg synpunkter på vissa funktioner i verksamhetens lokaler samt särbehandling. Verksamhetsansvarig förklarar att synpunkterna gällde att varmvattnet snabbt tog slut under sommaren, detta då verksamheten har en egen brunn. Det påpekades även att lokalen var liten och att det inte fanns tillräckligt med plats för alla deltagare, vilket ledde till att upplevelsen var att det var stökigt och svårt att få lugn och ro.

De åtgärder som vidtogs avseende ovanstående synpunkt inkluderade samtal med medarbetare och deltagare om respektive ämne, vattenförbrukning och särbehandling. Angående lokalens utrymme finns flertal alternativ för egen tid och vila, vilket tagits upp på nytt med deltagarna. För att förhindra att deltagarna upplevde lokalen som stökig, föreslogs en uppdelning av lunchrasterna. Deltagarna uttryckte dock en önskan om att äta lunch tillsammans. Möjlighet till att lämna synpunkter, klagomål och andra förslag behandlades på nytt tillsammans med deltagarna. Verksamhetsansvarig nämner att det var något utmanande att hantera synpunkten om särbehandling eftersom att det inkom anonymt. Verksamhetsansvarig har i sin tur upprättat ovanstående synpunkten som en avvikelse. Inga andra avvikelser har upprättats inom verksamheten under år 2024.

Under rekryteringsperioden och medarbetares provanställning, har upprättande av genomförandeplaner och kontaktmanskap främst gjorts av verksamhetsansvarig. Det framgår att provanställning för medarbetaren precis övergått i tillsvidareanställning, ovanstående arbetsuppgifter planeras framöver delas upp mellan dom två. Följsamheten till skriftliga rutiner och social dokumentation upplevs av verksamhetsansvarig som god.

Samlad bedömning

Socialförvaltningen anser att verksamheten har rutiner och arbetssätt som uppfyller kvalitetskraven. Verksamheten är medveten om utvecklingsområden och har en plan för kontinuerligt arbete med dessa. Verksamheten har inkommit med önskat skriftligt underlag enligt tidsangivelse i enlighet med avtal.

Utifrån ovanstående görs bedömningen att Lugnets djur och naturs dagliga verksamhet blir godkända i 2024 års kvalitets -och verksamhetsuppföljning. Socialförvaltningen ser att verksamheten vidtar följande åtgärd.

- Säkerställa följsamhet till rutin om att dela genomförandeplaner med myndighet (*krav*).