



Kvalitets- och utredningsavdelningen
Socialförvaltningen
Falkenbergs kommun

Resultat från verksamhetsbesök på Ätradalens HVB för ensamkommande

November 2016



Innehåll

1 SAMMANFATTNING	3
1.1 BESKRIVNING AV VERKSAMHET SOM BERÖRTS AV UPPFÖLJNINGSBESÖK	3
1.2 SAMMANFATTNING.....	3
2 BAKGRUND	3
3 SYFTE MED UPPFÖLJNINGSBESÖK	3
4 METOD	3
5 RESULTAT OCH ÅTGÄRDER	3
5.1 RESULTAT FRÅN UPPFÖLJNINGSBESÖKET	3
5.2 FÖRBÄTTRINGSOMRÅDEN	4



1 Sammanfattning

1.1 Beskrivning av verksamhet som berörts av uppföljningsbesök

Verksamhetsbesök är genomfört på HVB hemmet Ätradalen som ligger i Vessigebro. Verksamheten drivs av företaget Jera Etablera AB.

För driften av verksamheten finns verksamhetschef och en gruppleddare samt fem tillsvidareanställda medarbetare. Vikarier finns att tillgå vid behov.

Verksamheten är bemannad dygnet runt med alltid minst två personal i tjänst samt en sovande jour.

På HVB hemmet finns 16 platser och det bor 11 ungdomar, samtliga killar.

1.2 Sammanfattning

Den sammantagna bedömningen är att verksamheten bedrivs med en god kvalitet. Kompetensen bland medarbetare och ledning är god. Arbetet kring ungdomarna bedrivs med god kvalitet. Verksamheten kännetecknas av ett nära och tydligt ledarskap. För ungdomarna sker en daglig uppföljning och avstämning.

Socialförvaltningens broschyr gällande hantering av synpunkter ska finnas tillgänglig på hemmet. Ungdomar och gode män ska informeras om att broschyren finns.

2 Bakgrund

Socialnämnden genomför kvalitetsuppföljning i varje verksamhet i syfte att följa upp kvaliteten.

3 Syfte med uppföljningsbesök

Syftet med verksamhetsbesöken är att följa upp att verksamheten arbetar enligt Socialstyrelsens föreskrifter, gällande lagar och avtal samt bidra till ständiga förbättringar inom verksamheten.

4 Metod

Verksamhetsbesöken genomfördes som intervjuer med verksamhetschef, gruppleddare samt medarbetare. Vid besöken granskades processer, rutiner samt informationsmaterial som finns på HVB hemmet.

5 Resultat och åtgärder

5.1 Resultat från uppföljningsbesöket

Ledningssystem för kvalitet

För verksamheten finns processer och rutiner i enlighet med socialstyrelsens föreskrift 2011:9. Medarbetarna hade god kunskap om dessa.

Dokumentation

Dokumentation kring ungdomarna förs löpande i enlighet med gällande lagar.

En av ungdomarna hade ingen vårdplan. Med anledning av detta saknas en genomförandeplan.

Ledning samt medarbetare hade god kunskap om dokumentation.

För varje ungdom görs riskanalys. Enligt verksamhetschefen och medarbetare förs dialog kring risker som identifierats samt vidtagna åtgärder.

Avvikelsehantering, lex Sarah, synpunkter och klagomål

Rutiner gällande hantering av avvikelser och lex Sarah finns. Medarbetare och ledning hade god kunskap om innebörden av dessa.

Socialförvaltningens synpunktsbroschyrer saknades. Ledning och medarbetare uppger att man inte kände till att broschyrer ska finnas på HVB hemmet.



Information

Det finns bra rutiner för informationsöverlämning i samband med inflyttning. Dessa förvaras i rutinpärmarna.

Husmöten sker var 4:e vecka och innehållet av dessa dokumenteras. Protokoll förvaras i en pärm på stödboendet.

Samverkan

Rutin och ansvarsfördelning gällande samverkan med gode män, socialsekreterare samt skolpersonal finns dokumenterade.

Utdrag från belastningsregister

Samtlig personal har lämnat utdrag från belastningsregistret. Verksamhetschefen uppger att ingen nyanställning sker förrän sökande lämnat utdrag från belastningsregistret.

Sekretess

För verksamheten finns rutin gällande hantering av sekretess och tystnadsplikt. Samtliga medarbetare som intervjuades hade god kunskap om sekretess.

Kompetens

Rutin gällande introduktion för nyanställda och semestervikarier finns. Via intervju med medarbetare framgår att de undertecknat, tagit del av och förstått informationen som lämnas i samband med introduktionen.

HVB hemmets fem medarbetare är tillsvidareanställda. Av dessa har samtliga någon form av högskoleutbildning. Av vikarierna har två av fyra en eftergymnasial utbildning.

Övrigt

Ingen orosanmälningar har förekommit på HVB hemmet de senaste åren.

Rutin gällande startpaket finns för kläder mm som ungdomarna ska få vid inflyttning. Det framgår i detalj vad startpaketet innehåller.

Inspektionen för vård och omsorg, IVO, besökte HVB hemmet våren 2016. Verksamheten fick en anmärkning att det saknades utdrag från belastningsregistret. Anmärkningen är åtgärdad under innevarande år.

5.2 Förbättringsområden

- Att samtliga ungdomar har en aktuell genomförandeplan d.v.s. som är uppdaterat inom 6 månader.
- Att det finns tillgängliga synpunktsbroschyrer i verksamheten.