



Tillsynsrapport

Uppföljning av Ny Kraft AB, personlig assistans



Innehåll

1. Sammanfattning	3
2. Bakgrund.....	4
3. Syfte.....	4
4. Tillvägagångssätt	4
5. Resultat.....	4
6. Slutsats	6



1. Sammanfattning

En uppföljning har genomförts av Ny kraft enligt kommunens riktlinjer för uppföljning av verksamheter inom socialnämndens ansvarsområde.

Syftet med uppföljningen har varit att säkerställa att utförare följer de lagar och forskrifter samt rutiner och riktlinjer som överenskommit enligt avtalet mellan utföraren och kommunen.

Det är kommunens bedömning att utföraren har kommit igång bra sedan övertagande av verksamheterna i oktober 2018, och har en fungerande verksamhet med god organisation och struktur. Förbättringsområden har identifierats inom social dokumentation och samverkan med myndighetsavdelningen. De förbättringsområden som finns har uppmärksammats av utföraren samt samverkanspartnern där åtgärderna redan är vidtagna.



2. Bakgrund

Enligt kommunens riktlinje för uppföljning av socialnämndens verksamheter ska nystartade verksamheter följas upp efter sex månader. Ny kraft har avtal med kommunen sedan oktober 2018 att utföra personlig assistans i de ärenden brukaren väljer kommunen som utförare.

Insatsen personlig assistans är ett personligt utformat stöd till personer med omfattande funktionsnedsättning som ges i olika situationer av ett begränsat antal personer, så kallade *personliga assistenter*. Assistenterna är knutna till den assistansberättigade personen (brukaren) och inte till någon viss verksamhet.

3. Syfte

Syftet med tillsynen har varit att granska om utföraren följer och arbetar enligt gällande lagar, föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) samt hur utföraren arbetar enligt de kvalitetsbestämmelser som socialnämnden fastställt.

4. Tillvägagångssätt

I samband med verksamhetsbesök genomfördes intervjuer med verksamhetschef samt gruppintervju med personal, där personalombud från de olika ärendena deltog.

En genomlysning av enheternas rutiner genomfördes i samband med verksamhetsbesök. Utföraren har även inkommit med underlag på de efterfrågade rutiner och kopia på brukarnas genomförandeplaner.

5. Resultat

Utifrån uppföljningen framkommer det att utföraren har upprättade rutiner som är anpassade till de olika assistansärendena. Riskanalyser genomförs på individnivå. Någon egenkontroll har inte genomförts ännu då verksamheten endast varit igång åtta månader i samband med uppföljningen. Egenkontroller ska genomföras minst 1 gång per år. Återkoppling på genomförda egenkontroller återkopplas till kommunen i samband med redovisning av kvalitetsberättelsen.

Utföraren har aktuella rutiner gällande hantering av avvikelser, synpunkter och klagomål samt lex Sarah. Innan anställningen får den nyanställda aktuell information samt information om tystnadsplikt. Den nyanställda skriver under blanketten för tystnadsplikt samt rapporteringsskyldighet och anmälningsplikt. Intervjuad personal och ledning hade god kunskap om innebörden av dessa. Uppdatering av aktuella rutiner genomförs på APT. Personalen upplever att introduktionen fungerar bra överlag men anser att det skulle behövas mer förinformation om brukaren innan introduktion påbörjas. Detta för att minska personalomsättning och bara få in människor som klarar av arbetets innehåll.



Enligt ledningen pågår arbetet med att förankra nya rutiner för avvikelshantering ute i grupperna. Det finns inte många avvikelser registrerade. Personalen ansåg däremot att de hade tillräckligt mycket kunskap i avvikelshandlingen men att det inte blir så många avvikelser när man jobbar med endast en brukare och ska bara fokuseras sig på en brukares behov.

När det gäller social dokumentation finns det ett förbättringsområde när det gäller journalföringen, detta har uppmärksammats av utföraren. Ledningen har upprättat ny rutin och diskuterar frågan med personalen på APT.

Granskningen av genomförandeplaner visar att dessa behöver uppdateras då ingen ny genomförandeplan upprättats i samband med övertagandet. Enligt gällande kvalitetsbestämmelser ska genomförandeplan uppdateras två gånger per år, detta var inte genomfört. I samband med uppföljningen redovisade utföraren inplanerade uppföljningsdatum för revidering av dessa.

Enligt kvalitetsbestämmelser ska utföraren säkerställa att omsorgen som bedrivs runt brukaren är kunskapsbaserad och individanpassad. Metoder som används ska vara evidensbaserade eller ha visat sig ge goda resultat erfarenhetsmässigt. Uppföljningen visar att den en av arbetsgrupperna har utbildning inom olika arbetsmetoder, som exempelvis tydliggörande pedagogik och låg affektiv bemötande. Aktuell personalgrupp har upprättade och tydliga rutiner i arbetet med brukaren. Den andra gruppen saknar utbildning inom de olika arbetsmetoderna. Utföraren har därför under våren påbörjat en kompetensutveckling i samarbete med utföraren för dagligverksamhet för personalgruppen om brukaren diagnos och bemötande. Den andra arbetsgruppen jobbar aktivt med att säkerställa och upprätta rutiner för aktuell brukare. Gruppen har kommit en bra bit på vägen med sitt arbete. Personalen anser att det är viktigt med kompetensutveckling inom befintliga metoder för att upprätthålla och säkerställa rätt kompetensen bland medarbetarna. Personalen uppger vidare att de får stöd och handledning av chefen i det dagliga arbetet men önskar möjlighet till handledning utifrån som extra kompetenssäkring.

Samverkan fungerar bra enligt utföraren med anhöriga/företrädare, legitimerade och andra utförare inom exempelvis daglig verksamhet. Utföraren ser behov av förbättrad samverkan med myndighetsavdelningen. Aktuellt förbättringsområde har uppmärksammats av båda samverkanspartners där åtgärd finns planerat för att diskutera framtida samverkansformer och bemötande.

I samband med uppföljningen och samtal med personal framkom det information om oro bland personalen kring den förändring som kommer i oktober 2019 gällande anställningsavtal. Ändringarna bekräftas av ledningen som ett naturligt steg då utföraren övertog personal med befintligt avtal från kommunen som gäller i ett år efter övertagandet. Därefter kommer personalen att gå över till det avtal som utföraren har. Personalen är oroliga att avtalsändringarna kan komma att bli så pass stora att det kan leda till en



personalomsättning i gruppen vilket i slutändan påverkar brukarna negativt nu när hela personalgrupper är på plats och brukarna mår bra.

6. Slutsats

Det är kommunens bedömning att utföraren har kommit igång bra sedan övertagande av verksamheterna i oktober 2018, och har en fungerande verksamhet med god organisation och struktur. Förbättringsområden har identifierats inom social dokumentation och samverkan med myndighetsavdelningen. De förbättringsområden som finns har uppmärksammats av utföraren samt samverkanspartnern där åtgärderna redan är vidtagna.

Nästa kvalitetsuppföljning av utföraren planeras genomföras inom 3 år. En kvalitetsuppföljning kan också komma att genomföras tidigare om behov skulle uppstå. Samverkan med utföraren sker 4 gånger per år i samband med samråd. Utföraren återkopplar årligen till kommunen kvalitets- och patientsäkerhetsberättelsen samt egenkontroller och annat underlag som kan komma att efterfrågas av kommunen.