

Socialnämnden

Kvalitetsuppföljning Lustgården 2022

Förslag till beslut

Socialnämnden fattar inga beslut i samband med informationen

Bakgrund

Den vård- och omsorgsverksamhet som bedrivs av annan, vilken socialnämnden i Kalmar kommun har tecknat avtal med (avtalad verksamhet), ska själva göra egenkontroll i sin verksamhet enligt SOSFS 2011:9. Socialnämnden har ett ansvar att följa upp denna verksamhet för att säkerställa kvaliteten i verksamheterna och att tecknat avtal följs. Kvalitetsuppföljning av Lustgårdens verksamhet gjordes av socialnämnden 2022-11-22.

Det samlade intrycket i årets kvalitetsuppföljning av Lustgården är att brukarna får god omsorg och att professionen värnar om att brukarna har det bra och får en meningsfull sysselsättning. I tidigare kvalitetsuppföljningar har det framgått behov av förbättringsarbete vad gäller att utveckla verksamhetens kvalitetsledningssystem till ett praktiskt verktyg, dvs att verksamheten säkerställer att exempelvis de rutiner de tagit fram är till nytta och fungerar som redskap i verksamhetens uppdrag. I årets kvalitetsuppföljning framgår det att verksamheten under året har bedrivit mycket utvecklingsarbete kring detta, med fokus på kommunikation och delaktighet för brukarna. Verksamheten har också arbetat mycket kring riskbaserat arbete, men det framgår att det saknas kunskaper kring olika verktyg såsom lex Sarah i förebyggande syfte. Verksamheten får därför förbättringsåtgärd kring detta i syfte att bygga upp vana och tillämpning av rutin.

Verksamheten har efter detta inkommit med handlingsplan för föreslagna åtgärder.

Claes Wiridén
Verksamhetschef

Nadja Widéhn
Verksamhetsutvecklare

Bilagor
Rapport Kvalitetsuppföljning Lustgården 2022

Kvalitetsuppföljnings- rapport

Daglig verksamhet och sysselsättning enligt LSS
och SoL – Lustgården



Basuppgifter

Verksamhetens namn

Lustgården i Lövshult
Lövshult 157, 388 93 Ljungbyholm

Utförare (bolag, stiftelse, entreprenad mm)

Enskild firma

Föreståndare/verksamhetsansvarig

Lena Karlsson

Telefon, epost

0480-52087
lovhultgarden@telia.com

Hemsida

<http://lustgardenilovshult.com/>

Kontakt på socialförvaltningen

Anita Yvlander
0480-450289

Verksamhetens inriktning

Daglig verksamhet i lantlig miljö.

Antal omsorgstagare i verksamheten

Totalt 10, finns plats för ytterligare en heltid.

Vid kvalitetsuppföljningen medverkade

Nadja Widéhn, verksamhetsutvecklare socialförvaltningen.
Anita Yvlander, enhetschef VO funktionsstöd vuxen socialförvaltningen.
Claes Wiridén, verksamhetschef VU funktionsstöd vuxen socialförvaltningen.
Lena Andersson, föreståndare Lustgården.
Kim Karlsson, medarbetare Lustgården.
Frida Karlsson, medarbetare Lustgården.

Sammanfattande intryck och slutsatser

Intryck och slutsatser

Det samlade intrycket i årets kvalitetsuppföljning av Lustgården är att brukarna får god omsorg och att professionen värnar om att brukarna har det bra och får en meningsfull sysselsättning.

I tidigare kvalitetsuppföljningar har det framgått behov av förbättringsarbete vad gäller att utveckla verksamhetens kvalitetsledningssystem till ett praktiskt verktyg, dvs att verksamheten säkerställer att exempelvis de rutiner de tagit fram är till nytta och fungerar som redskap i verksamhetens uppdrag.

I årets kvalitetsuppföljning framgår det att verksamheten under året har bedrivit mycket utvecklingsarbete kring detta, med fokus på kommunikation och delaktighet för brukarna. Verksamheten har också arbetat mycket kring riskbaserat arbete, men det framgår att det saknas kunskaper kring olika verktyg såsom lex Sarah i förebyggande syfte. Verksamheten får därför förbättringsåtgärd kring detta i syfte att bygga upp vana och tillämpning av rutin.

Förbättringsområden

Verksamheten behöver träna på sina rutiner i lex Sarah genom att aktivt identifiera även mindre risker för missförhållanden. Verksamheten kan ta verksamhetsutvecklare och lex Sarah-samordnare Nadja Widéhn till hjälp för handledning. Socialförvaltningen kommer även att ta fram en webbintroduktion i lex Sarah för externa verksamheter under våren 2023.

Verksamheten behöver ordna plan som säkerställer att de håller sig uppdaterade på senaste kunskap samt inventera behov av detta genom exempelvis:

- Kunskapsguiden
- Nyhetsbrev från Socialstyrelsen och SKR (Sveriges kommuner och regioner).
- Kunskapsportalen på regionkalmar.se/vardgivarwebben/ utveckling och kompetens/ kunskapsportalen.

Verksamheten uppmanas att kontakta sin kontaktperson på kommunen (Anita Yvlander i frågor som framkommit kring samverkan, specifikt gällande:

- Förekomst av oro kring brukare.
- Daglig kommunikation vid behov mellan boende och daglig verksamhet.
- Underlag kring brukare som Lustgården behöver för att verkställa insatsen för respektive brukare.

Handlingsplan

Verksamheten uppmanas återkomma med handlingsplan utifrån förbättringsåtgärd senast 6:e januari 2023.

Bakgrund

Den vård- och omsorgsverksamhet som bedrivs av annan, som socialnämnden i Kalmar kommun har tecknat avtal med (avtalad verksamhet), ska själva göra egenkontroll i sin verksamhet enligt SOSFS 2011:9. Socialnämnden har dock ett ansvar att följa upp denna verksamhet för att säkerställa kvaliteten i verksamheterna och att tecknat avtal följs.

Syfte och mål

Syftet är att följa upp hur utföraren följer överenskommet avtal. Målet är säkerställd kvalitet.

Metod

Inför besöket granskas avtal, verksamhetsberättelse, årsredovisning, tillstånd, handlingsplan, tidigare kvalitetsuppföljning samt att verksamheten ombeds fylla i en enkät utifrån dessa.

Verksamhetens mål

Meningsfull sysselsättning i stimulerande miljö med närhet till djur och natur. Verksamheten bedrivs på landet och brukaren ska ingå i en gemenskap och ha ansvarsområden. Verksamheten bedrivs i nära samverkan med deltagarna. Personal och deltagare arbetar sida vid sida.

Kunskapsbaserad verksamhet

Ledning

Vilken utbildning och erfarenhet har föreståndare/verksamhetsansvarig som ansvarar för driften av verksamheten?

Fritidsassistent, fritidsledarutbildning, ridinstruktör inom handikapp-ridning, 27 års erfarenhet från baskursen vid Högalids Folkhögskola och 16 års erfarenhet som verksamhetschef vid Lustgården. Sammanlagt drygt 40 års yrkeserfarenhet med målgruppen.

Personal

Vilka kompetenskrav ställs på ordinarie personal?

Att personal är allsidig – kunskap och erfarenhet människor med funktionsnedsättningar samt erfarenhet av gårds- och djurskötsel. Ett professionellt förhållningsätt, humanistisk människosyn, medmänsklighet och ett gott bemötande gentemot brukarna är det viktigaste.

Samtliga anställda har en skriftlig och individuell kompetensutvecklingsplan som inte är äldre än ett år.

Nej. Samtidigt framgår det i kvalitetsuppföljningen att brukarna vistats i dagliga verksamheten under många år och att personalen är väl insatta i deras behov. Med det sagt sker det emellertid förändringar i takt med stigande ålder hos brukarna som verksamheten behöver hålla sig uppdaterade i kunskapsmässigt.

Vi diskuterar vikten av att hålla verksamheten uppdaterad genom olika kunskapskanaler på nationell såväl som regional nivå. Företrädarna från

socialförvaltningen åtar sig även att bjuda in verksamheten till utbildning i pedagogiska ramverket.

Skriftliga rutiner för introduktion av nyanställda finns och tillämpas?

Ja.

Trygghet och säkerhet

De enskilda

Den enskilde får muntlig och skriftlig information då insatsen påbörjas.

Ja.

Samtliga enskilda på enheten har en särskild kontaktman bland personalen.

Nej. Verksamheten har ett fåtal anställda och de arbetar nära brukarna. De har ett gemensamt kontaktmannaskap, om inget annat är bestämt.

Har enheten en ansvarsförsäkring?

Ja.

Personal

Hur många personer omräknat till heltidstjänster är anställda i verksamheten? Två

Hur många personer är anställda?

Två plus föreståndare.

Hur många personer har arbetat minst ett år?

Tre.

Rutin för information om sekretess och tystnadsplikt finns och tillämpas.

Ja.

Dokumentation

Aktuell (utifrån behov och situation idag) genomförandeplan finns för varje enskild.

Genomförandeplan finns för varje brukare. Minst var sjätte månad har personalen ett utvecklingssamtal enligt en skriftlig mall med varje brukare. Frågorna berör trivsel, önskemål samt uppfattning om: aktiviteter, mat, resor, medbestämmande mm. Genomförandeplanen revideras i samband med och utifrån vad som kommer fram i utvecklingssamtalet. När en ny individ börjar på Lustgården är det viktigaste att komma in i gruppen. Personalen skriver därför

genomförandeplanen och den enskilde blir delaktig i genomförandeplanen vid utvecklingssamtalet.

Social journal finns för varje enskilde där faktiska omständigheter och händelser av betydelse dokumenteras.

Ja.

Dokumentationen förvaras på ett betryggande sätt så inga obehöriga får tillgång till den. Ja i låst kassaskåp.

Lex Sarah Rutiner enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om lex Sarah – SOSFS 2011:5 finns och tillämpas.

Rutiner finns men det framgår under kvalitetsuppföljningen att det saknas kunskap om syftet med dessa och kring lex Sarah som verktyg i sin helhet.

Sammanställning och analys av lex Sarah-rapporteringar samt vidtagna åtgärder har gjorts under senaste året.

Nej.

Rapportering enligt lex Sarah har gjorts under det senaste året.

Nej

Antal lex Sarah rapporter inlämnade till socialnämnden under senaste året? (Skyldighet enl. 14 kap 5 § SoL och 24 d § LSS).

Inga rapporter under 2022.

Synpunkter och klagomål

Skriftliga rutiner för synpunkts- och klagomålshantering finns och tillämpas.

I utvecklingssamtalet som hålls var sjätte månad dokumenteras brukarens synpunkter och önskemål. Det finns även skriftlig rutin. Det mesta av detta sker i stunden, när det händer och verksamheten hanterar det där och då.

Information finns och har delgetts den enskilde så att denne vet vart han/hon ska vända sig för att lämna synpunkter och klagomål.

Ja.

Sammanställning och analys av inkomna synpunkter och klagomål samt vidtagna åtgärder har gjorts under senaste året.

Verksamheten bygger på ett fåtal brukare och två personal. I direkta samtal med brukarna och vid utvecklingssamtalen framkommer brukarnas synpunkter. Det finns en stor tillit till varandra och alla kan prata öppet med personalen om de synpunkter och klagomål som finns. I och med denna närhet till en liten grupp har personalen god kännedom om varje deltagares situation och behov av utveckling. De kan utifrån detta se om det skulle uppstå återkommande mönster i synpunkterna. Börjar något gå snett, så anser de att de kan rätta upp det på en

gång. Samtidigt konstaterar de att det är bra att dokumentera händelser av betydelse, för att kunna gå tillbaka i dokumentationen och göra en analys.

Företrädarna för verksamheten visar en planeringstavla som de börjat använda under året. På planeringstavlan framgår schema för varje brukare, olika ansvarområden och struktur för dagen. Tavlan är placerad i gemensamhetsutrymmet där alla samlas på morgonen och brukarna blir därför delaktiga i göra justeringar på tavlan efter behov och önskemål.

HSL/egenvård

Skriftliga rutiner för hur hälso- och sjukvårdspersonal ska kontaktas finns och tillämpas.

Ja. Det finns angivet i den enskildes sociala dokumentation vilken HSL-personal som är aktuell.

Delegerade HSL-uppgifter finns i verksamheten.

Nej. Ej aktuellt.

Skriftliga rutiner för hantering av läkemedel finns och tillämpas.

Nej. Ej aktuellt.

Lokaler

Lokalerna är utrustade med brandlarm.

Ja, sammankopplade larm.

Rutiner finns för utrymning vid brand eller annan fara.

Ja.

Utrymningsövningar genomförs regelbundet.

Egenkontroll av brandskydd görs varannan månad. Brandövning 2 gånger om året. Genomgång av samlingsplats vid brand med alla nya deltagare. Senaste brandövningen genomfördes för två veckor sedan.

Tidpunkt för senaste brandskyddskontroll?

(Datum för 2022?)

Delaktighet och inflytande

Samtliga enskilda har varit delaktiga i upprättandet av genomförandeplan.

Ja. Brukarnas görs delaktiga genom tidigare nämnda utvecklingssamtal. Företrädarna beskriver även att brukarna får prova på olika aktiviteter innan deras schema planeras. Detta kan de också göra om någon skulle vilja prova på

något nytt. Aktiviteterna är planerade efter årstid men också efter förmåga. Företrädarna beskriver att det är viktigt att gynna brukarnas utveckling genom att erbjuda mer utmaningar om de ser förutsättningar för detta hos individen, men att det sker med försiktighet så att det inte blir för mycket/ för stort för den enskilde.

Socialförvaltningens företrädare föreslår att verksamheten kan reflektera över vinster med att planera genomförandeplan i samverkan med brukarnas boenden.

Regelbundna möten hålls (arbetsplatsträffar på DV) där de enskilda är med och bestämmer i gemensamma frågor.

Ja. Dels genom tidigare nämnde utvecklingssamtal, men också genom dagliga morgon och lunchmöten då man gemensamt går igenom sysslor och schemat för förmiddag respektive eftermiddag.

Verksamheten har också en förslagstavla där alla kan lämna förslag på aktiviteter, mat, utflykter m.m. I denna låda kan brukarna även lägga klagomål.

Företrädarna beskriver också att det finns mycket av en familjekänsla i verksamheten genom att alla känner varandra väl och arbetar ofta med gemensamma aktiviteter. Även de brukare som föredrar att arbeta mer enskilt kan göra detta lite mer vid sidan om men ändå ingå i det gemensamma sammanhanget.

Det är möjligt för den som vill (avser DV) att delta i enhetens dagliga verksamhet 40 timmar per vecka

Ja.

Tillgänglighet

Har enheten nödvändiga hjälpmedel till de brukare som behöver det?

Ej aktuellt.

Finns det minst 2 handikappvänliga hästar och ytterligare två tamdjursarter?

Ja. På gården finns det 2 handikappvänliga islandshästar och 2 shetlandsponnys. Ett stort antal höns, 2 marsvin, 3 minigrisar, 2 katter, 5 hundar, 2 sköldpaddor och fiskar.

Enheten är öppen utöver fyra veckor på sommaren och helgdagar?

Ja.

Kan enheten (så långt det är möjligt) erbjuda kost utifrån individens önskemål utifrån hälso-, etniska eller religiösa skäl?

Ja.

Finns det (utöver matsal) särskilt rum för rast och vila?

Ja.

Självbestämmande och integritet

Enheten (avser DV) har haft en eller flera personer som har övergått från daglig verksamhet till förvärvsarbete under det senaste året eller sedan föregående uppföljning.

Nej.

Enheten har gjort brukarundersökning under det senaste året och använt resultatet till att utveckla verksamheten.

Verksamheten deltar tillsammans med socialförvaltningen i nationell brukarundersökning som anordnas av SKR (Sveriges kommuner och regioner). Brukarundersökningen görs i verksamheten vartannat år och ger på det sättet en automatisk uppföljning. Verksamheten kan också jämföra sig med andra verksamheter lokalt och nationellt i den nationella statistikportalen Kolada.

I jämförelse med Lustgårdens resultat 2020 framgår det att fler brukare i verksamheten svarat i år. De är överlag lika nöjda och i flera områden mer nöjda än förra gången. Det finns en lite försämring i frågorna om kommunikation (att förstå och bli förstådd i dialog med personal). Företrädarna uppger att de hoppas att den gemensamma planeringstavlan kan bli ett verktyg för att förbättra detta.

Har ni något uppdrag som förvaltare eller god man till någon deltagare i verksamheten?

Nej.

Öppna frågor

Hur fungerar samarbetet med beställaren?

Företrädarna uppger att det finns vissa svårigheter i samverkan med en del av brukarnas boenden. Det handlar till exempel om att Lustgården gärna vill ha mer daglig notis om saker som de kan behöva veta för brukarnas skull. Till exempel om något särskilt hänt som de kan behöva veta om som påverkar brukarens mående och dagsform. Företrädarna berättar om särskild händelse då de inte fått till sig information av vikt som kunnat få större konsekvenser.

Företrädarna uttrycker frustration i vissa av dessa frågor på ett sätt som i sig riskerar att bli ensidigt och innebära ett hinder för god dialog och samverkan. Företrädarna från socialförvaltningen trycker därför av vikten på vardera huvudmans/ verksamhetsansvar och roll i olika situationer, till exempel där skeenden i en verksamhet påverkar en annan. Det innefattar bland annat att riskbaserat tänk och utredningsansvar för hur detta påverkar och vad som sker i den egna verksamheten, men också att sakligt kunna påtala oro för risker utanför den egna verksamheten och då överlåta utredningsansvar om orsak och verkan.

Verksamheten uppmanas därför till att ta stöd av kommunens kontaktperson vad gäller kommunikation med boenden samt eventuell förekomst av oro.

Verksamheten informeras även om möjlighet till att ta stöd av socialförvaltningens lex Sarah-samordnare för att bedöma och eventuellt utreda egna risker i samband med detta.

Verksamheten efterfrågar beslutsunderlag (inklusive medicinskt underlag) som behövs för att kunna planera insatserna efter brukarnas behov.

Socialförvaltningens kontaktperson meddelar att hon skall ordna med detta.

Hur fungerar samverkan med särskola? (Praktik särskoleelever).

Verksamheten har under pandemin inte tagit emot praktikanter.

Har det varit aktuellt med samverkan kring SIP alt. Individuell plan enligt LSS § 10?

Nej.

Hur ser man på framtiden? Hur lång tid är det kvar på avtalet? Förutsättningar för fortsättning?

Avtalet är förlängt till augusti 2024 och är sista optionsåret.

Har enheten anlitat någon underleverantör?

Nej.

Har enheten något kvalitetsledningssystem?

Verksamheten har en pärm med innehåll som efterfrågas i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Föreståndaren har tidigare genomgått Kunskapsguidens webbutbildning och uppdaterar sig kontinuerligt. Det är en liten verksamhet, som bygger på närhet med brukarna och de försöker att lägga ambitionsnivån kring kvalitetsledningssystemet, så att det gagnar brukarna och verksamhetens kvalitet. Det framgår i kvalitetsuppföljningen att verksamheten arbetat med att tydliggöra struktur kring hur verksamheten arbetar med kvalitetsledningssystemet för att ta tillvara både synpunkter från brukarna, risker, avvikelser och kvalitetsuppföljning för att förbättra kvaliteten på verksamheten. Även om arbetet tydligt går framåt i detta finns det emellertid avsaknad av förståelse kring syftet med avvikelshantering kring exempelvis lex Sarah.

Handlingsplan Lustgården i Lövshult

Kvalitetsuppföljning 2022-11-28

Vi kommer under året 2023 ta hjälp av Nadja Widéhn i vårt arbete med Lex Sarah i praktiken.

Nadja kommer i början av år 2023 erbjuda en film som vi kommer ta del av.

Vi kommer inta kunskap från kunskapsguiden samt kunskapsportalen.

Och invänta nyhetsbrev från socialstyrelsen samt SKR.

Vi kommer även ta hjälp av verksamhetschefer från andra kommuner för bredare kunskap i vårt arbete med Lex Sarah.

Vi kommer fortsätta vårt dagliga analyserande av risker/ev. risker m.m