

Kallelse

Vård- och omsorgsnämnden kallas till sammanträde

Tid: Tisdagen den 17 december 2013 kl. 18.00

Plats: **Viren**, plan 1, Alceahuset, Hackstavägen 22

(Sammanträdesrum Viren är reserverat för majoriteten kl. 16.30-18.00.

Sammanträdesrum Losjön, plan 1 är reserverat för oppositionen kl. 17.00-18.00)

Övrig information:

Julbord serveras i Loungen kl. 20.00.

Vänligen anmäl eventuellt förhinder till Linda Turula, linda.turula@osteraker.se

På uppdrag av ordförande Mikael Ottosson (KD)



Linda Turula

Administrativ samordnare

Dagordning

1. Val av justerare samt tid och plats för justering
2. Fastställande av dagordning
3. Beredning (den 10 december 2013)

Informationsärenden

4. Information om handlingsplan för insatser för personer med psykisk funktionsnedsättning efter inventering

Beslutsärenden

5. Vård- och omsorgsnämndens månadsuppföljning per 2013-11-30 (skickas ut senare per e-post)
6. Upphörande av krav på att utförare inom vård och omsorg ska använda socialförvaltningens verksamhetssystem Procapita
7. Utmaning av drift av personlig assistans
8. Uppföljning av Ilsa, daglig verksamhet och sysselsättning för personer med funktionsnedsättning

9. Uppföljning av handlingsplan från Produktionsstyrelsen efter verksamhetsuppföljning på Halo (LSS)

10. Individärenden

- 10.1 Omprövning av korttidsvistelse
- 10.2 Omprövning av korttidsvistelse
- 10.3 Omprövning av HVB-boende
- 10.4 Omprövning av korttidsvistelse och korttidstillsyn
- 10.5 Ansökan om utökad korttidsvistelse (omedelbar justering)
- 10.6 Ansökan om korttidsvistelse och korttidstillsyn
- 10.7 Ansökan om HVB-boende
- 10.8 Ansökan om fortsatt HVB-boende
- 10.9 Ansökan om fortsatt boende i familjehem
- 10.10 Ansökan om fortsatt extern sysselsättning
- 10.11 Ansökan om särskilt boende
- 10.12 Återrapportering till Vård- och omsorgsnämnden angående beslut om boendestöd

11. Anmälan delegationsbeslut

- 11.1 Ordförandebeslut 2013-12-03 ang. HVB-boende
- 11.2 Ordförandebeslut 2013-12-03 ang. HVB-boende
- 11.3 Ordförandebeslut 2013-12-03 ang. HVB-boende
- 11.4 Delegationslistor Procapita 2013-11-01 – 2013-11-30

12. Delgivningar

- 12.1 SKL: Rekommendation om överenskommelse om samverkansregler för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården, läkemedelsindustrin, medicintekniska industrin och laboratorietekniska industrin (skickas per e-post samt finns i pärmen)
- 12.2 IVO: En trygg och säker vård – har personalen rätt utbildning?, En granskning av vård- och omsorgspersonalens utbildning och metoder i HVB för barn och unga (skickas per e-post, sammanfattning finns i pärmen)
- 12.3 SKL: Cirkulär 13:62 - Ersättningar vid familjehemsvård av barn, unga och vuxna, vårdnadsöverflyttningar m.m. för år 2014 (skickas per e-post samt finns i pärmen)
- 12.4 SKL: Cirkulär 13:63 – Ersättningar till kontaktperson och kontaktfamilj/stödfamilj som korttidsvistelse enligt LSS för år 2014 (skickas per e-post samt finns i pärmen)
- 12.5 Protokollsutdrag KS § 12:24/2013 (skickas per e-post samt finns i pärmen)

4.

**Information om handlingsplan för insatser
för personer med psykisk
funktionsnedsättning
efter inventering**

Information

Socialförvaltningen

Datum 2013-12-02

Dnr 2013/0066-780

Till Vård- och omsorgsnämnden

Information om handlingsplan för insatser för personer med psykisk funktionsnedsättning efter inventering

Bakgrund

Regeringen har tecknat en överenskommelse (PRIO) med Sveriges kommuner och landsting (SKL) om arbete inom området psykiatri för år 2013. I överenskommelsen fanns bland annat att medel skulle betalas ut till kommuner och landsting som uppfyllde vissa prestationer. En av prestationerna handlade om att göra en inventering av målgruppen personer med psykisk funktionsnedsättning inom kommunen.

Syftet med en inventering är att kommunen ska ha underlag för att planera för och fatta beslut om insatser för målgruppen. I Österåkers kommun genomfördes inventeringen under september-oktober 2013. Resultaten finns i bilaga 2. Utifrån resultaten gjorde socialförvaltningen en handlingsplan (bilaga 1) för att arbeta vidare med de områden där det finns behov av andra eller ytterligare insatser. Vissa ändringar i rutinen för utredningar efter ansökan om insats gjordes också.

I detta ärende redovisas innehållet i handlingsplanen för Vård- och omsorgsnämnden.

Bilagor

Bilaga 1, Handlingsplan inkl åtgärdsplan efter inventering 2013-10-28

Bilaga 2, Inventering PRIO Österåker, aggregerade data 2013-10-30



Sara Eriksson

Sakkunnig inom funktionshinder

Analys av resultat efter inventering av behov
inom området psykisk funktionsnedsättning –
inklusive åtgärdsplan för år 2013-2014

Socialförvaltningen

Sara Eriksson

Datum

2013-10-28

Innehållsförteckning

1. Bakgrund	3
Samverkan med intresseorganisationerna	3
2. Redovisning och analys av resultaten	3
2.1 Bakgrundsfakta	4
Analys, bakgrundsfakta	4
2.2 Samarbete med andra myndigheter/organisation	5
Analys, samarbete med andra myndigheter/organisation	5
2.3 Samordnad individuell plan	5
Analys, samordnad individuell plan	5
2.4 Boende	5
Analys, boende	6
2.5 Utbildning och sysselsättning	7
Analys, utbildning och sysselsättning	7
2.6 Försörjning	8
Analys, försörjning	8
2.7 Behov av insatser	9
Analys, behov av insatser	9
3. Åtgärder	9
3.1 Åtgärdsplan	9
3.2 Behov av åtgärder för vissa specifika målgrupper	10
4. Uppföljning	11

I. Bakgrund

Socialförvaltningen i Österåkers kommun genomförde under hösten 2013 en inventering av behov hos för kommunen kända personer med psykisk funktionsnedsättning. Samtliga akter för vuxna personer med insatser med anledning av psykisk ohälsa undersöktes. Akterna som undersöktes hörde till Vård- och omsorgsnämnden och avsåg myndighetsutövning, dvs. ej utförandet av insatser. Ett formulär med frågor användes som Socialstyrelsen tagit fram.

Förvaltningen har analyserat resultaten och tagit fram en åtgärdsplan för hur behoven bättre kan tillgodoses. Åtgärdsplanen fokuserar på vad förvaltningen tillsammans med utförarna inom området kan utveckla under de närmaste två åren.

Dialog har också förts med övriga nordostkommuner i Stockholmsområdet. Vidare utveckling av samarbete, bland annat genom FoU Nordost, diskuteras.

Resultaten är avidentifierade. Inventeringen genomfördes i oktober 2013. För de uppgifter där de senaste tolv månaderna avsågs var perioden september 2012 till september 2013.

Nedan redovisas resultaten av inventeringen. Under varje område finns en kortfattad analys. Åtgärder som analysen visar behov på sammanfattas i avsnitt 3.

Samverkan med intresseorganisationerna

Intresseorganisationerna RSMH och IFS har varit delaktiga på så sätt att de har fått information under tiden för genomförandet av inventeringen och fått ta del av resultaten av analysen och planeringen samt komma med synpunkter på dessa.

2. Redovisning och analys av resultaten

Sammanlagt 211 akter inventerades. Frågorna inkluderade bakgrundsfrågor såsom ålder och kön, samt bostadssituation, försörjning och form av sysselsättning. Det fanns också frågor om genomförd hälsoundersökning, skattning av livsområden, samt kontakt med andra myndigheter.

2.1 Bakgrundsfakta

Av de 211 personer vars akter inventerades var 115 kvinnor och 96 män.

Åldersfördelningen såg ut som följer

Ålder	Antal*	%**
18-24	16	8
25-44	64	31
45-64	100	48
65-	29	14

** Antal 209 istället för 211 ** Summan blir ej 100 % pga. avrundning*

Analys, bakgrundsfakta

Enligt uppskattning gjord i samband med psykiatrireformen utgör andelen personer med psykisk funktionsnedsättning till cirka 0,7-1,0 % av befolkningen. För Österåkers kommuns del skulle det betyda 280-400 personer. PRIMA, öppenvårdspsykiatri i kommunen, har fler personer än så som patienter. Av dessa är det en del som har stöd även från kommunen.

Då denna inventering endast omfattar av kommunen kända personer är antalet 211 personer inte överraskande även om det kan verka lågt. Skulle en gemensam inventering över huvudmannagränserna göras, skulle antalet bli avsevärt högre. En diskussion pågår i dels i kommunen och dels i nordostsektorn om möjligheterna att genomföra en sådan inventering i framtiden.

Fler kvinnor än män har insatser från kommunen. Detta överensstämmer med resultatet i andra nordostkommuner.

I inventeringen framkom att 29 personer är över 65 år. Kommunen behöver ta ställning till hur deras behov bäst ska tillgodoses genom kombinationen av äldreomsorg och funktionshindersonsorgen. Ett exempel är balansen mellan hemtjänst och boendestöd, där en skillnad också är att hemtjänsten är avgiftsbelagd. Ett annat exempel är att många personer över 67 år fortsätter delta i dagverksamhet.

2.2 Samarbete med andra myndigheter/organisation

För 205 av de 211 personerna pågick ett samarbete med en annan myndighet eller organisation. De vanligaste samarbetsparterna var PRIMA vuxenpsykiatri (öppenvårdspsykiatri) och boendestöd/sysselsättning (annan kommunal nämnd). Även försörjningsstöd (annan kommunal nämnd), Försäkringskassan och beroendevård (annan kommunal nämnd) förekom relativt ofta.

Analys, samarbete med andra myndigheter/organisation

Runt nästan alla personer i inventeringen finns flera samarbetspartner. Kommunen har ett ansvar för att samverka med andra på individnivå, med personens samtycke. Biståndshandläggaren är den som kan ta kontakt med och hjälpa personen som behöver information eller stöd från andra aktörer. Det finns ett väl fungerande samarbete mellan kommunen och psykiatri som regleras genom ett samverkansavtal.

2.3 Samordnad individuell plan

För 14 (7 %) av de 211 personerna fanns en samordnad individuell plan enligt 2 kap 7 § SoL upprättad.

Analys, samordnad individuell plan

Förhållandevis få individuella planer är upprättade. Med tanke på det stora antalet personer som ha kontakt både med kommunen och med öppenvårdspsykiatri och slutenvårdspsykiatri borde det finnas flera. Ett utvecklingsarbete runt detta pågår sedan tidigare mellan kommunen och PRIMA. Detta följs upp kontinuerligt i samverkansmöten. Antalet planer ökar stadigt.

2.4 Boende

187 personer (89 %) hade ett stadigvarande boende i kommunen. Majoriteten bodde i eget (ordinärt boende) med eller utan stöd i boendet från socialtjänsten. 8 personer bodde i en särskild boendeform enligt SoL eller LSS, 17 personer bodde hos anhöriga och 18 personer bodde i av kommunen tillhandahållen lägenhet (andrahandskontrakt).

Av de 24 personer som saknade stadigvarande boende bodde 21 personer i HVB, hem för vård och boende. 1 person saknade helt bostad och 2 personer bodde hos vänner eller liknande.

Majoriteten av personerna (70 %, 146 personer) bodde ensamma. 43 personer bodde med make eller sambo, och resterade med föräldrar eller annan vuxen. 28 av personerna hade hemmaboende barn under 18 år.

Analys, boende

Ensamhet är en konstaterad försämrande faktor vid psykisk ohälsa. Insatser som minskar ensamhet har stöd i socialtjänstlagen och ges exempelvis i form av öppna och biståndsbedömda dagverksamheter. Se vidare under avsnitt 2.5.

Vad gäller boende så är det en person av 211 av de med insatser från kommunen som inte har en ordnad boendesituation. Detta är relativt lågt men säger inget om det totala antalet personer som av olika orsaker saknar hem i kommunen. Personer som bor på HVB kan också sakna en fast adress i hemkommunen. Detta planerar man för när placeringen avslutas.

Det är många som har ett andrahandskontrakt, och därmed ibland en osäker boendesituation. Kraven är höga för att få ett förstahandskontrakt av hyresvärdar. Dessutom är bristen på hyreslägenheter stor, i synnerhet små lägenheter. Förvaltningen ser att det skulle finnas behov av någon typ av ”trapphusboende” i form av ett samlat antal lägenheter i ett gemensamt trapphus eller liknande, med visst personalstöd. Detta för dem som inte behöver insatsen gruppboende men som ändå har svårt att klara sig i egen lägenhet trots boendestöd.

Ett annat behov som förvaltningen kan konstatera är det i en form av mellanvårdsboende. Detta för personer som skrivs ut från slutenspsykiatri eller som bor hemma men där situationen fungerar dåligt.

Det är 28 personer som har hemmaboende barn. Barn till personer med psykisk funktionsnedsättning kan behöva eget stöd. Ibland behöver föräldern stöd i sitt föräldraskap. Detta är något som biståndshandläggaren vid utredning frågar om. Dokumentationen av detta varierar. Vid oro görs en anmälan till Socialnämnden som sedan utreder barnets situation och föräldrarnas behov av stöd.

2.5 Utbildning och sysselsättning

I merparten av de 211 akterna framgick inte vilken utbildningsnivå personen har. För 120 personer (58 %) var detta ej dokumenterat/känt. För övriga personer varierade utbildningsnivån, majoriteten hade gymnasial utbildning och ett tiotal hade avslutad högskoleutbildning.

128 personer hade haft någon form av sysselsättning under det senaste året (motsvarar ca 62 %). För 66 personer fanns ingen sysselsättning, för 13 framgick det inte ur dokumentationen.

Av de med sysselsättning, var sysselsättning inom kommunal dagverksamhet eller liknande vanligast (100 personer, 48 %). 6 personer hade arbete på den öppna arbetsmarkanden, och en person var egen företagare. 4 personer studerade. I 8 av akterna framgick att personen hade deltagit i någon form av öppen sysselsättning/träffverksamhet, dvs. icke biståndsbedömd insats.

Analys, utbildning och sysselsättning

Antalet personer där utbildningsnivån ej är känd var högt. Detta kan utredningarna i större utsträckning ta reda på. Det är också få personer som studerar aktivt.

Det är många personer som inte har någon sysselsättning, eller där detta inte är känt och framgår i akten, totalt minst 50 personer (ålderspensionärerna borträknade). En förklaring till det är att det finns brister i variationen av utbud inom kommunen. Det finns två dagverksamheter för målgruppen. En arbetar enbart med arbetsplatsförlagd praktik, och en har traditionell skapande verksamhet såsom textil, snickeri och keramik. Biståndshandläggarna, och även verksamheterna, upplever att det saknas en

verksamhet för de som inte klarar praktik men som inte heller vill arbeta med skapande.

Den skapande verksamheten verkar tilltala i huvudsak kvinnor, vilket gör att män har färre valmöjligheter till sysselsättning. Likaså tenderar yngre personer ha svårt att hitta lämplig sysselsättning, om de inte kan göra praktik. Kommunens utformning av valfrihetssystemet är begränsad till inom kommunen, vilket gör att den enskilde inte kan välja verksamhet som den ligger utanför kommunen. Det händer att kommunen köper verksamhet utanför kommunen vid behov.

Att det endast i 8 av akterna framgick att personen hade deltagit i öppen träffpunktsverksamhet eller liknande är lågt relativt sett att det finns en öppen träffverksamhet i kommunen som har betydligt fler besökare. Alla besökare dit har inte biståndsbedömda insatser från kommunen, men det är fler än 8 personer. Detta borde dokumenteras i utredning och uppföljning. Det är också känt hos biståndshandläggarna att yngre personer inte känner sig lockade av den befintliga öppna träffverksamheten.

2.6 Försörjning

De flesta personer, 115 st., hade sjuk- eller aktivitetsersättning. 30 personer hade ålderspension, och 23 sjukpenning. 7 personer hade inkomst genom arbete. 18 personer hade försörjningsstöd och 5 personer fick stöd från anhöriga. För 14 personer framgick inte inkomstkällan ur dokumentationen.

Analys, försörjning

Många i målgruppen har låga inkomster, ofta genom ersättning eller bidrag från kommunen eller staten. Vid handläggning av en ansökan ställs alltid frågor om den privata ekonomin och biståndshandläggaren kan då hjälpa personen att få kontakt med rätt instans. Problemet är att personerna ofta redan vid det tillfället har skulder, något som är svårt att komma tillrätta med i ett sent skede.

2.7 Behov av insatser

För 109 personer hade en skattning av svårigheter inom olika livsområden gjorts. Nästan lika många akter innehöll skattning om hälsosituationen. I nästan ingen av akterna framkom det om personer hade genomgått en allmän hälsoundersökning under det senaste året eller ej (202 st). De flesta bedömdes ha behov av psykiatriska insatser, 136 av 211 personer. Det behovet bedömdes utifrån kontakten med öppenvårdspsykiatri. Dock framgick det inte i 70 av akterna om personen hade behov av psykiatriska insatser eller inte.

Analys, behov av insatser

Det är nästan hälften av personerna där skattning av behov inom olika livsområden inte är gjord. Detta borde göras på alla personer. Kunskapsnivån om hälsoundersökning är låg. Ett antagande om att många genomgår en hälsoundersökning kan göras baserat på att det ofta ingår i kontakten med PRIMA. Detta säkerställs dock inte i utredningarna.

3. Åtgärder

3.1 Åtgärdsplan

Problemområde	Åtgärd	Tidplan
Bakgrundsfakta		
Behov av inventering över huvudmannaskapsgränserna	Dialog med PRIMA vuxenpsykiatri och övriga kommuner i nordost	2014
Oklara gränser mellan insatser inom äldreomsorg och omsorgen om personer med funktionsnedsättning	Genomlysning av insatser till personer över 65 år med en psykisk funktionsnedsättning	2014
Samordnad individuell plan		
Relativt sett få planer upprättade	Fortsatt genomgång tillsammans med PRIMA	2013 och 2014

Forts. Problemområde	Åtgärd	Tidplan
Bostad		
Brist på boendeformer med stöd	Påtala behov av trapphusboende samt samarbeta med fastighetsägare	2013 och 2014
Behov av mellanvårdsboende ²	Utreda möjligheter till och behov av mellanvårdsboende	2014
Brister i dokumentation om barnens situation	Upprätta ny rutin i utredning, bevaka metoder med hjälp av FoU nordost	2014
Utbildning och sysselsättning		
Låg kunskap om utbildningsnivå	Inkludera information som en del i utredningen	2013
Personer med behov av sysselsättning som väljer bort det pga bristande utbud	Undersöka möjligheten att stimulera till utveckling av ett mer varierat utbud, inkl. öppen träffverksamhet. Även arbete med IPS* och supported education*	2014
Försörjning		
Många personer i målgruppen har dålig privatekonomi	Fortsätta det pågående arbetet med att genomlys vilka möjligheter som finns att erbjuda stöd i tid	2013 och 2014
Livsområden		
Många saknar skattning av behov	Genomföra skattningar enligt rutin i alla utredningar	2013 och 2014

**IPS står för individual placement support, både IPS och supported education innebär stöd i form av handledare i samband med arbetspraktik eller studier.*

3.2 Behov av åtgärder för vissa specifika målgrupper

En samlad bedömning av behoven för vissa specifika målgrupper kommer att göras i samband med att åtgärderna redovisade ovan genomförs. Detta för att dessa grupper särskilt riskerar att inte få sina behov tillgodosedda enligt inventeringens resultat:

- Personer över 65 år med psykisk funktionsnedsättning

- Yngre personer (18-24 år) med funktionsnedsättning
- Barn till personer med psykisk funktionsnedsättning

Dessutom ska könsperspektivet finnas med vid genomförandet av åtgärderna samt utvärderas vid uppföljning.

4. Uppföljning

Åtgärdsplanen kommer att redovisas för Vård- och omsorgsnämnden. Den kommer att följas upp av socialförvaltningen i slutet av år 2014.

Under början på 2014 planeras ett seminarium i nordostkommunerna för genomgång av resultatet av inventeringarna i respektive kommun. Syftet är att finna likheter och skillnader samt undersöka möjliga områden att samverka inom.

Aggregerade data att rapportera in till SKL

Avseende kommunernas inventering av insatser till personer med psykisk funktionsnedsättning.
Personer med omfattande eller komplicerad psykiatrisk problematik - prestationsmål 3

Uppgifter om identifierade personer med psykiska funktionsnedsättningar

Hur många personer ingår i inventeringen

Antal

#3 Hur stort antal är kvinnor respektive män?

Kvinnor

Män

#4 Hur stort antal av personerna är i följande åldersintervall?

18-24 år

25-44 år

45-64 år

65-år

#9 Kring hur många av personerna har ni under de senaste 12 månaderna samarbetat med annan myndighet/organisation?

Antal

#10 Kring hur många av dessa personer skedde samarbete med någon av följande myndigheter/organisationer?

Socialtjänst

Arbetsmarknadsenhet

Privat verksamhet - på uppdrag av kommunen

Öppenvårdspsykiatri

Slutenvårdspsykiatri

Rättspsykiatri

Primärvård (vårdcentral)

Beroendevård

Privat verksamhet på uppdrag av landstinget

Försäkringskassa

Arbetsförmedling

Annan myndighet/organisation

Ange annan myndighet här (beräkning av antal sker först efter specificering, stavningen måste vara den samma som i filken "Inmatning av fall"):

Annan myndighet - vilken (fritext)

Annan myndighet - vilken (fritext)

Annan myndighet - vilken (fritext)

#11 Som en del i samarbetet med andra myndigheter/organisationer kan en samordnad individuell plan upprättas (SIP), enligt 2 kap. 7 § SoL eller 3 f § HJ. För hur många av personerna....

är en plan upprättad

håller en plan på att upprättas

saknas en plan

är det ej känt om plan finns

Uppgifter om personernas livssituation

#15 Hur många av personerna har följande aktuella boendesituation?

Stadigvarande boende i mantalsskrivningskommunen

Ordinärt boende

Ordinärt boende men har praktiskt stöd i hemmet från socialtjänsten

Särskilda boendeformer för äldre enligt SoL eller bostad med särskild service i kommunen enligt SoL eller LSS

Bor stadigvarande hos föräldrar eller annan nära släkting

Bostad där kommunen är kontraktsinnehavare, s.k. socialt kontrakt

Saknar stadigvarande boende i mantalsskrivningskommunen

Bor tillfälligt hos olika vänner eller familj/släktingar

Placerad i familjehem eller enskild/privat verksamhet alternativt vistas på någon form av vård- eller stödnrättning i offentlig regi i mantalsskrivningskommunen	0
Placerad i familjehem eller enskild/privat verksamhet alternativt vistas på någon form av vård- eller stödnrättning i offentlig regi utanför mantalsskrivningskommunen	21
Hemlös i betydelsen Intagen/Inskrivna på behandlingsenhet eller stödboende inom socialtjänst/landsting/privat vårdgivare/HVB och planeras skrivas ut inom 3 månader utan att ha någon bostad ordnad inför utskrivningen/utflyttningen	0
Hemlös i betydelsen hänvisad till akutboende, härbärge, jourboende eller uteliggare. I detta ingår även hotell, camping, vandrarhem och dylikt	1

#17 Hur många av personerna bor....

Ensam	146
Tillsammans med make/maka/sambo/partner	43
Tillsammans med föräldrar	14
Tillsammans med annan vuxen person/er	6
Ej känt	0

#18 Hur många av personerna har hemmaboende barn yngre än 18 år

Har hemmaboende egna barn	28
Bor tillsammans med andras barn	0
Ej känt	1

#20 Hur många av personerna har följande utbildningsnivå som sin högsta?

Förgymnasial utbildning (grundskola eller motsvarande) - Avbruten	1
Förgymnasial utbildning (grundskola eller motsvarande) - Fullgjord	20
Gymnasial utbildning - Avbruten	9
Gymnasial utbildning - Fullgjord	37
Eftergymnasial utbildning (högskola/universitet) - Avbruten	4
Eftergymnasial utbildning (högskola/universitet) - Fullgjord	10
Eftergymnasial utbildning (annan) - Avbruten	0
Eftergymnasial utbildning (annan) - Fullgjord	7
Ej känt	120

#21 Hur många av personerna har haft någon form av arbete eller sysselsättning under minst en månad de senaste 12 månaderna?

Har haft arbete eller sysselsättning under minst en månad de senaste 12 månaderna	128
Har inte haft arbete eller sysselsättning under minst en månad de senaste 12 månaderna	66
Ej aktuellt (t.ex. personen har vistats i sluten psykiatrisk vård under större delen av de senaste 12 månaderna)	1
Ej känt	13

#22 Hur många av de personer som har haft arbete eller sysselsättning minst en månad under de senaste 12 månaderna har ägnat sig åt följande?

Arbete som egen företagare (hel- eller deltid)	1
Arbete på den öppna arbetsmarknaden på hel- eller deltid (arbetstagare, även lönebidragsanställning inkluderad)	6
Arbete inom förening eller intresseorganisation på hel- eller deltid	0
Arbete inom offentligt skyddat arbete (OSA), SAMHALL, praktikplats eller annan form av arbetsmarknadspolitisk insats (t.ex. SIUS)	1
Arbete inom socialt företag (arbetskooperativ etc.)	0
Sysselsättning inom kommunal dagverksamhet (strukturerad sysselsättnings- eller rehabiliteringsverksamhet)	100
Deltagit i kommunens öppna dagverksamhet, typ träffställe (verksamhet som erbjuder tillgång till social samvaro under mer kravlösa former)	8
Studier på grund-, gymnasie-, eller högskolenivå (Inklusive yrkesutbildning)	4
Annan form av arbete eller sysselsättning	6

Ej känt	<input type="text" value="0"/>	
Ange annan sysselsättning nedan (beräkning av antal sker först efter specificering, stavningen måste vara densamma som i filken "Inmatning av fall"):		
Annan sysselsättning	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>
Annan sysselsättning	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>
Annan sysselsättning	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>

24 Hur många personer har haft följande typer av försörjning under de senaste 12 månaderna?

Lön av arbete (inkl. lönebidrag)	<input type="text" value="7"/>	
Sjuk eller aktivitetsersättning (f.d. förtidspension)	<input type="text" value="115"/>	
Sjukpenning	<input type="text" value="23"/>	
Föräldrapenning	<input type="text" value="1"/>	
Ålderspension	<input type="text" value="30"/>	
Studiemedel	<input type="text" value="0"/>	
Arbetslöshetsersättning	<input type="text" value="1"/>	
Försörjningsstöd/ekonomiskt bistånd från socialtjänsten	<input type="text" value="18"/>	
Försörjning genom anhörig/närstående eller eget kapital	<input type="text" value="5"/>	
Ej känt	<input type="text" value="14"/>	
Ange annan sysselsättning nedan (beräkning av antal sker först efter specificering, stavningen måste vara densamma som i filken "Inmatning av fall"):		
Annan inkomstkälla	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>
Annan inkomstkälla	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>
Annan inkomstkälla	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>

Uppgifter om personernas behov av insatser

#26 För hur många personer har skattningar om svårigheter inom olika livsområden gjorts?

Antal	<input type="text" value="109"/>
-------	----------------------------------

#27 För hur många personer har skattningar om hälsosituationen inom angivna områden gjorts?

Antal	<input type="text" value="108"/>
-------	----------------------------------

28 Hur många av personerna har ett aktuellt behov av psykiatriska insatser?

Har ej behov av insats (SoS svarsalternativ 0)	<input type="text" value="5"/>
Har behov av insats (SoS svarsalternativ 1-4)	<input type="text" value="136"/>
Ej känt (SoS svarsalternativ 9)	<input type="text" value="70"/>

#29 Hur många av personerna har under de senaste 12 månaderna genomgått en allmän hälsoundersökning?

Har genomgått allmän hälsoundersökning	<input type="text" value="2"/>
Har inte genomgått allmän hälsoundersökning	<input type="text" value="4"/>
Ej känt	<input type="text" value="202"/>

6.

**Upphörande av krav på att utförare inom
vård och omsorg ska använda
socialförvaltningens
verksamhetssystem Procapita**

Tjänsteutlåtande

Socialförvaltningen
Datum 2013-12-05
Dnr VON 2013/0073-749

Till Vård- och omsorgsnämnden

Upphörande av krav på att utförare inom vård och omsorg ska använda socialförvaltningens verksamhetssystem Procapita

Beslutsförslag

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att upphöra med kravet att utförare ska använda socialförvaltningens verksamhetssystem Procapita.
2. Förändringen ska göras i annonserade förfrågningsunderlag och gälla befintliga avtalsparter.

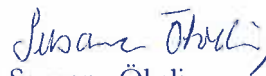
Bakgrund

Sedan flera år tillbaka har nämnden haft som krav att utförare dokumenterar i verksamhetssystem Procapita. För närvarande använder tre av totalt sju externa utförare verksamhetssystemet. Att externa utförare använder socialförvaltningens verksamhetssystem har nu visat sig inte vara förenligt med gällande lagstiftning. Dessutom kan utförare vara leverantörer för flera kommuner och därmed behöva ansluta sig till flera olika verksamhetssystem.

Förvaltningens slutsatser

Förvaltningen arbetar för närvarande med att ta fram en tidplan för genomförandet av utslussningen av externa utförare från verksamhetssystemet Procapita. Förändringen är aviserad till berörda utförare och planeras träda i kraft under 2014. Enligt förvaltningens bedömning är det viktigt att ge berörda utförare skälig tid att planera övergången från Procapita till sina egna verksamhetssystem.


Anne Simmasgård
Socialchef


Susanne Öhrling
Sakkunnig äldre

Expedieras

Vårbo, Attendo

Enebacken, HSB Omsorg

Olivia Hemjänst

7.

Utmaning av drift av personlig assistans

Tjänsteutlåtande

Socialförvaltningen

Datum 2013-12-02

Dnr VON 2013/0067-741

Till Vård- och omsorgsnämnden

Utmaning av drift av personlig assistans

Beslutsförslag

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Att avvisa utmaningen i enlighet med förvaltningens slutsatser

Bakgrund

RO Omsorg AB har utmanat kommunen vad gäller drift av personlig assistans. Det betyder att företaget vill att kommunen ska upphandla driften av den personliga assistans som Produktionsstyrelsen driver enligt lagen om offentlig upphandling, LOU.

Förvaltningens slutsatser

Socialförvaltningen har utrett konsekvenserna av att konkurrenspröva personlig assistans och slutsatserna av den utredningen finns i bilaga 1. Förvaltningen rekommenderar Vård- och omsorgsnämnden att inte anta utmaningen.

Bilagor

Bilaga 1, Utredning med anledning av utmaning av Österåkers kommuns drift av personlig assistans 2013-11-07



Anne Simmasgård
Socialchef



Sara Eriksson
Sakkunnig inom funktionshinder

Expedieras

RO Omsorg AB, Produktionsstyrelsen, Kommunstyrelsen

2013-12-03

Utredning med anledning av utmaning av Österåkers kommuns drift av personlig assistans 2013-11-07

Bakgrund

RO Omsorg AB inkom 2013-11-07 till Österåkers kommun med utmaning av ”driften av samtlig personlig assistans enligt LASS och LSS som bedrivs av Österåkers kommun”.

Utmaningen är enligt det regelverk som Kommunfullmäktige har fastslagit för utmanarrätt.

I denna utredning antas att utmaningen avser personlig assistans enligt socialförsäkringsbalken (SFB, tidigare LASS) och lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Syfte med utmanarrätten

Enligt regelverket för utmanarrätt (ÖFS 2009:9 reviderad till ÖFS 2013:18) vill Kommunfullmäktige att utmanarrätten ska ses som en del av en ambition att förändra och utveckla kommunens verksamhet genom att öka mångfalden i utbudet av tjänster och därmed öka medborgarnas valfrihet samtidigt som skattebetalarnas medel används på effektivaste möjliga sätt. Möjlighet att utveckla kvalitet och effektivitet ska finnas, liksom att utveckla en ny marknad eller stärka en befintlig sådan. Om en utmaning tillstyrks ska en upphandling enligt lag om offentlig upphandling (LOU) genomföras.

Beskrivning av personlig assistans i kommunen idag

Den enskilde ansöker om personlig assistans antingen via kommunen (Vård- och omsorgsnämnden) genom LSS, eller via Försäkringskassan, genom SFB. Beslutet avser ett visst antal timmar. Den enskilde kan bestämma om denne vill ta emot ekonomiskt stöd för

att själv anställa assistenter, eller anlita ett företag som utför assistansen, eller begära att kommunen, dvs. Produktionsstyrelsen, ska utföra den personliga assistansen. Se figur 1 nedan för en beskrivning.

Denna valfrihet är bestämd i lag (LSS §9 punkt 2 samt SFB 51 kap.§ 2). En förutsättning för att få personlig assistans beviljad är att man tillhör personkretsen enligt LSS.

Produktionsstyrelsen bedriver personlig assistans enligt LSS och SFB i kommunal regi. Förutom Produktionsstyrelsen finns ett tiotal privata företag som driver personlig assistans i kommunen enligt LSS, ytterligare fler företag driver assistans enligt SFB (se figur 2 nedan). Företag är fria att etablera sig på marknaden efter att de fått tillstånd att bedriva verksamhet från Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Det finns även assistansberättigade som sköter sin personliga assistans genom att anställa assistenter själva.

Regeringen beslutar varje år om en schablonersättning (275 kr per timme år 2013), med vilken Försäkringskassan ersätter personlig assistans. Vård- och omsorgsnämnden använder samma schablonersättning. Utöver detta får privata utförare även ersättning från kommunen för sjuklönekostnader (vid ordinarie assistents sjukdom).

Konsekvenser av att anta utmaningen

Om utmaningen skulle antas medför det att verksamheten upphandlas enligt lag om offentlig upphandling (LOU). Anbudsgivare, inklusive Produktionsstyrelsen, kan lämna in anbud. Anbuden utvärderas och förutsatt att den ekonomiska ersättningsmodellen behålls så sker utvärderingen baserat på kvalitativa kriterier.

Det kvalitativt bästa anbudet antas, vilket kan leda till en kvalitetshöjning av verksamheten.

I det fall Produktionsstyrelsen inte har det vinnande anbudet kan en verksamhetsövergång för personalen bli aktuell. Eventuell övertalighet hanteras av kommunen.

Valfriheten för den enskilde kan minska i det fall Produktionsstyrelsen inte har det vinnande anbudet och därmed avvecklar sin verksamhet. De enskilda assistansberättigade som har valt Produktionsstyrelsen som utförare behöver välja om sin assistans. Mångfalden i antalet utförare minskar.

Vård- och omsorgsnämnden ersätter privata utförare för sjuklönekostnader. Denna ersättning får ej kommunal utförare. Om andelen privata utförare ökar, ökar kommunens kostnader för ersättning för sjuklönekostnader. Kostnaderna beror på mängden sjukfrånvaro hos assistenterna. Ett exempel som tagits fram visar att för ett privat företag rör det sig om en extra kostnad på cirka 45 000 kr per år och brukare. Utöver det skulle uppskattningsvis en personell resurs motsvarande en halvtidstjänst (ca 200 000 kr), behöva tillskjutas socialförvaltningen för den administrativa hanteringen.

Förvaltningens slutsatser

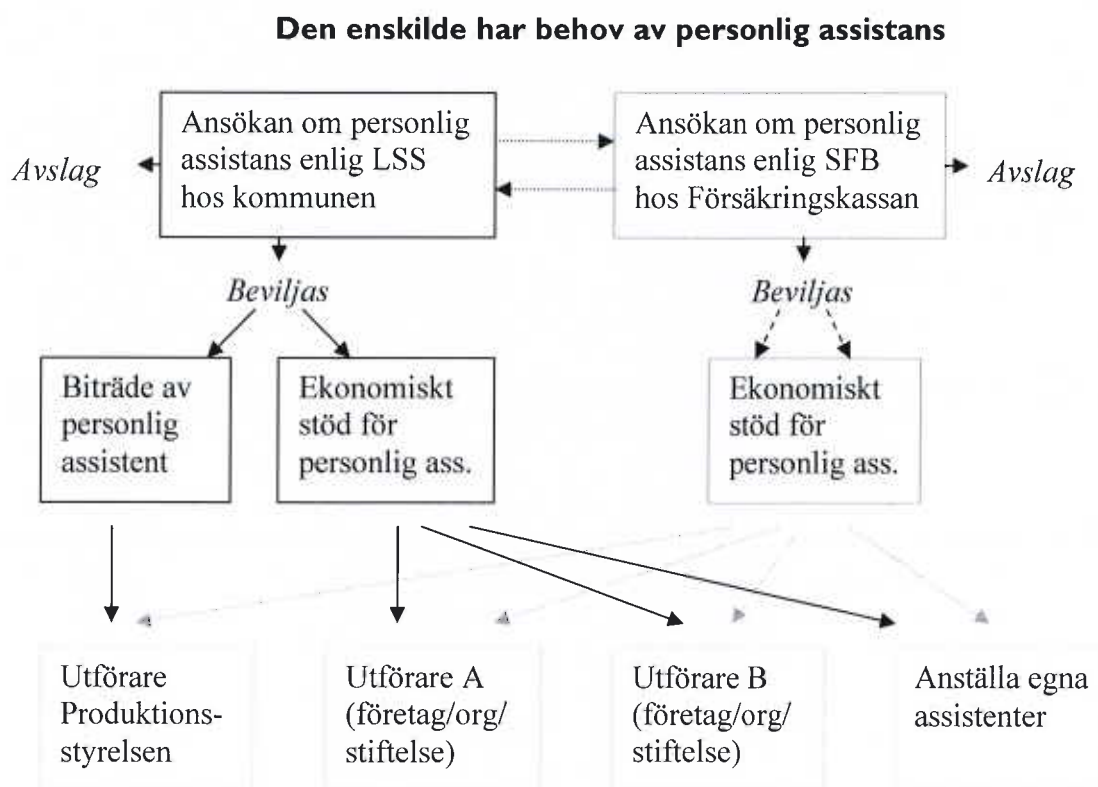
Socialförvaltningen föreslår att Vård- och omsorgsnämnden avvisar utmaningen.

Motivet är att valfriheten för den enskilde är garanterad genom konstruktionen av lagstiftningarna LSS och SFB. Den enskildes valfrihet är okränkbar. Det finns en mångfald av utförare både i kommunen och i riket. Den utförare som har utmanat kommunens drift av personlig assistans är sedan tidigare verksam i kommunen. Att upphandla driften av personlig assistans som idag drivs av Produktionsstyrelsen skulle minska valfriheten för den enskilde och mångfalden av utförare i det fall någon annan än Produktionsstyrelsen skulle ha det vinnande anbudet i upphandlingen. Den enskilde har idag möjlighet att välja det utmanande företaget, Produktionsstyrelsen eller annan som utförare av personlig assistans.

Vad gäller användandet av skattebetalarnas medel på effektivast möjliga sätt, skulle det med dagens ersättningskonstruktion inte bli någon skillnad med upphandling. Alla utförare, och även den enskilde, får samma ersättning. Däremot ökar kommunens kostnader för ersättning för sjuklöner om andelen utförande i privat regi ökar.

En statlig utredning av systemet med personlig assistans pågår på uppdrag av Regeringen. Syftet är bland annat att se över schablonersättningen och vissa andra regelverk, bland annat görs en jämförelse mellan villkoren för assistans utförd i kommunal regi jämfört med privat regi. Utredningen ska slutrapporteras i februari 2014. Förvaltningen avser att se över ersättningssystemet i anslutning till att slutrapporten från den statliga utredningen redovisas.

Figur 1 Skiss över process för den enskildes ansökan om personlig assistans



Figur 2 Antal personer med personlig assistans fördelat på lagstiftning och utförare, 2013-10-01

	Produktionsstyrelsen	Privat utförare	Totalt
Antal personer med personlig assistans SFB	17	78	95*
Antal personer med personlig assistans LSS	4	16	20*
Totalt antal personer	21	96	114

* En person har beslut enligt både SFB och LSS

8.

**Uppföljning av Ilsa, daglig verksamhet och
sysselsättning för personer med
funktionsnedsättning**

Tjänsteutlåtande

Socialförvaltningen
Datum 2013-12-02
Dnr 2012/0051-791

Till Vård- och omsorgsnämnden

Uppföljning av Ilsa, daglig verksamhet och sysselsättning för personer med funktionsnedsättning

Beslutsförslag

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner föreliggande rapport

Bakgrund

Vård- och omsorgsnämnden följer fortlöpande upp verksamheter. Sakkunnig inom funktionshinder och har genomfört uppföljning på Ilsa i oktober 2013. Ilsa är en verksamhet som bedriver daglig verksamhet enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och sysselsättning enligt socialtjänstlagen (SoL).

Verksamheten vid Ilsa drivs av Produktionsstyrelsen.

Förvaltningens slutsatser

Resultatet av uppföljningen finns i bifogade rapporter. Förvaltningen föreslår att nämnden godkänner rapporterna.

Bilagor

Bilaga 1, Uppföljning av Ilsa, sysselsättning för personer med psykiska funktionsnedsättningar (SoL) och daglig verksamhet enligt LSS, daterad 2013-12-02



Sara Eriksson

Sakkunnig inom funktionshinder

Expedieras

Produktionsstyrelsen

Uppföljning av ILSA, sysselsättning för personer med psykiska funktionsnedsättningar (SoL) och daglig verksamhet (LSS)

Verksamhet: ILSA, Bergavägen 4, Åkersberga

Huvudman: Österåkers kommun

Sammanfattning

Verksamheten på ILSA är väl fungerande. De rutiner och strukturer som behöver finnas finns, och man följer dem till stor del. Det finns några förbättringsområden som redovisas nedan. Dessa bör verksamheten arbeta vidare med, men det krävs ingen särskild åiterrapportering till Vård- och omsorgsnämnden. Uppföljning sker vid nästa ordinarie uppföljningstillfälle.

Bakgrund, syfte och metod

Produktionsstyrelsen driver verksamhet enligt socialtjänstlagen (SoL) och enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) på ILSA i form av sysselsättning för personer med psykisk funktionsnedsättning och daglig verksamhet. Insatserna enligt både socialtjänstlagen och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade ska vara av god kvalitet och det ska finnas personal med lämplig utbildning och erfarenhet.

Genom att Vård- och omsorgsnämnden valt att införa valfrihetssystem enligt lag om valfrihetssystem (LOV) inom sysselsättning för personer med psykisk funktionsnedsättning och inom daglig verksamhet, finns förfrågningsunderlag som reglerar nämndens kvalitetskrav mm.

Vård- och omsorgsnämnden följer upp verksamheten genom uppföljning som genomförs av sakkunnig inom funktionshinder på socialförvaltningen. Verksamheter i kommunal regi och enskilda verksamheter med avtal enligt LOV eller entreprenadavtal enligt LOU följs upp på lika villkor.

Denna granskning har genomförts genom

- intervju med enhetschefen (2013-10-15)
- intervju med personal (2013-10-18)
- granskning av rutiner och dokumentation på enheten
- genomgång av enhetens lokal

Beskrivning av verksamheten

Till ILSA kommer personer med funktionsnedsättning som har behov av stöd i form av daglig verksamhet eller sysselsättning. Daglig verksamhet ges efter beslut enligt LSS, och sysselsättning efter beslut av SoL.

ILSA är en verksamhet som bedriver sitt arbete i form av praktikplatser på externa arbetsplatser. Detta kan vara hos företag, föreningar, eller hos andra arbetsgivare. ILSA har kontorslokaler centralt i Åkersberga, där man träffar deltagarna och planerar för praktikplatserna.

Målet med verksamheten är

- *att bedriva meningsfull daglig verksamhet för den målgrupp inom LSS och SoL som med stöd av ILSA självständigt kan ha sin sysselsättning på en vanlig arbetsplats ute i samhället*
- *att vidareutveckla ILSA:s utbud av stöd och metoder utifrån den enskildes behov*
- *att vidareutveckla samverkan med Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen för att vid behov kunna länka kunder vidare till den öppna arbetsmarknaden*

När ILSA tar emot en ny deltagare, börjar man med en kartläggning av personens önskemål och möjligheter för att kunna matcha med en praktikplats. Ibland har man färdiga praktikplatser att erbjuda, och ibland söker man efter platsen efter önskemål från deltagaren. ILSA har ett brett kontaktnät med näringslivet i Österåkers kommun och i andra närliggande kommuner.

ILSA erbjuder arbetsgivaren stöd i form av information och handledning, och besöker regelbundet arbetsplatsen där deltagaren är. Det huvudsakliga stödet ges till den enskilde t ex i form av scheman, struktur, stöd i den sociala kommunikationen, arbetsbeskrivningar och kontakter. I samråd med arbetsgivaren kan en arbetsplats anpassas så att den passar deltagaren. Man samarbetar också med Arbetsförmedlingen och med Försäkringskassan, t ex när deltagare har som målsättning att få någon typ av statligt finansierad anställning.

Resultat av granskningen

1. Lokaler

ILSA har kontorslokaler centralt i Åkersberga, på Bergavägen. Personalen har varsitt kontor samt mötesrum. Lokalerna används för att ta emot deltagarna t ex i planeringssamtal, eller för nätverksmöten. Ingen verksamhet bedrivs i lokalerna. Den sker ute på arbetsplatser. Personalen upplever att lokalerna fungerar bra för sitt syfte.

Lokalerna är tillgängliga för de med fysisk funktionsnedsättning då det finns hiss. Men alla rum är inte anpassade för att ta emot personer med större hjälpmedel.

2. Deltagare

ILSA har 75 deltagare. Det har skett en fördubbling på några få år. Drygt hälften av deltagarna har beslut enligt LSS, de andra enligt SoL. Syftet är för några att skapa en meningsfull dag, för andra är det att i slutändan få ett arbete. Medelåldern är relativt låg och cirka två tredjedelar är män.

Alla deltagare har en kontaktperson i personalgruppen, som träffar personen, söker praktikplats, handleder praktikplatsen och som stödjer den enskilde. Det

finns också en andre kontaktperson. Deltagaren får byta kontaktperson om denne vill. I praktiken är det ofta så att deltagaren huvudsakligen träffar endast en personal, som sköter all kontakt, i och med att det inte finns någon gruppverksamhet. De enda gångerna deltagarna genom verksamheten träffar varandra, är vid jul- eller sommarfest.

Det finns många deltagare som har annat modersmål än svenska. Vid behov tar ILSA hjälp av tolk.

I genomförandeplanen dokumenteras rutiner för vad man ska göra om deltagaren inte dyker upp. Detta diskuteras också med arbetsplatsen. Personalen försöker hitta en balans där deltagarens integritet respekteras men där de fortfarande kan slå larm om de blir oroliga. Man arbetar också med att ställa krav på vad deltagaren själv ska göra när det t ex handlar om frånvarorapportering.

Verksamheten är också uppmärksam på situationen vad gäller mat för deltagaren. Att gå igenom och lära sig rutiner för fika och lunch på arbetsplatser ingår i förberedelsen för en praktik. Om deltagaren ger sitt samtycke så kan personalen på ILSA kommunicera med anhöriga eller boendepersonal vid problem.

ILSA beskriver sin styrka som att man är med i hela processen runt en praktikplacering. Det handlar om handledning om funktionsnedsättningen för arbetsplatsen, stöttning i strukturer och anpassning av arbetsplatsen och stöttning för den enskilde deltagaren. Vid akuta situationer, eller där något inte fungerar, kommer deltagarens kontaktperson snabbt till arbetsplatsen och försöker lösa problemet.

3. Personal

På ILSA arbetar åtta personal. Tre personer har arbetat från verksamhetens start. När verksamheten har utökats har fler personer anställts, det är ingen annan personalomsättning. Det har gått bra att rekrytera personal med rätt kompetens. Exempel på utbildningar som finns representerade är socionom, sjuksköterska, skötare, vårdare och familjeterapeut. Personalen har kontinuerlig handledning och går på många vidareutbildningar. Bland annat ska alla gå en baskurs i psykiatri. Det finns en allmän kompetensutvecklingsplan.

Personalen upplever bemanningen som tillräcklig, utökning har skett vid behov. Antalet deltagare per anställd har dock ökat, och är nu 10-13 st. Personalen planerar sin tid självständigt och har flexitid. Vid kortare frånvaro planeras besök om., det finns inga vikarier. Vid längre frånvaro tas vikarie in, men detta är svårt pga. att det är vanligt att deltagarna har svårt att vänja sig vid ny personal.

På sommaren har ILSA tidigare haft stängt. Detta är dock inte i enlighet med beställningen. Kommande sommar ska man ha öppet. Personalen upplever dock stora svårigheter med att ta emot nya deltagare under hela sommarperioden, bl a pga. att arbetsplatser är ovilliga att ta emot praktikanter då.

Man håller på att ta fram en befattningsbeskrivning. Personalen kan uppleva att gränsdragningar mot Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen ibland är svåra. Genom att personalen håller i nätverksmöten för deltagaren har man mycket samarbete med andra huvudmän. Många deltagare saknar samordning i sina insatser.

Det finns rutiner för säkerhet och hot och våld på verksamheten. Man gör riskbedömningar och planerar t ex mötesföreläggning efter det.

Enhetschefen har ansvar för en ytterligare verksamhet utöver ILSA. Enhetschefens arbetsplats är på den andra verksamheten. Personalen upplever att det är lätt att få kontakt med sin chef och att man alltid får stöd när det behövs. Enhetschefen är på ILSA två bestämda dagar per vecka. Enhetschefen har grundutbildning som socionom och skötare, och går kontinuerligt på vidareutbildningar. Man funderar på att inrätta en samordnarfunktion, detta pga. att verksamheten har många kunder och mycket administration.

Förbättringsmöjligheter, personal:

- *Sommarplanering.* Verksamheten ska tillsammans med beställaren ha en dialog om hur sommarperioden hanteras på bästa sätt för att enskilda ska kunna få sitt behov av daglig verksamhet tillgodosett även då.

4. Samverkan och samarbete

Samtliga deltagare, med några undantag, signerar en samtyckesblankett som medger att ILSAs personal får samverka med vissa andra runt deltagaren. Det sker ett tätt samarbete med Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen där det är lämpligt. Man har bland annat nätverksmöten ihop. Arbetsförmedlingen köper också viss verksamhet från ILSA, i form av personligt biträde.

Personalen har mycket kontakt med biståndshandläggarna och man anser att det oftast görs bra beställningar. Personalen får dock ingen återkoppling på de genomförandeplaner som de sänder till biståndshandläggarna. Dessa ska fungera som en slags kvittering på att de har startat uppdraget och gjort en planering som överensstämmer med biståndshandläggarens beslut.

Det sker ingen direkt samverkan med andra dagliga verksamheter i kommunen. Ett fåtal deltagare delar sin tid mellan olika verksamheter. Flera deltagare kan ha behov av en kombination av olika dagliga verksamheter, om det är så att praktikplatsen inte finns varje vardag i veckan.

Samverkan med anhöriga upplevs som svår av personalen. Ofta vill anhöriga veta mer än vad deltagaren vill dela med sig av. Samtidigt har verksamheten i sitt uppdrag att de också ska verka för anhörigstöd.

Verksamheten har ett nära och bra samarbete med näringslivet. Företagare i närområdet är generellt sett mycket positiva till att ta emot praktikanter på olika sätt. Personalen anser att den kommunala arbetsgivaren tar emot få praktikanter.

Förbättringsmöjligheter, samverkan och samarbete:

- *Samverkan med andra huvudmän.* Det finns en risk för att ILSA tar ett för stort ansvar för deltagarnas samlade situation runt kontakter med Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. Dessa båda huvudmän har ansvar för arbetsinriktade åtgärder och för planering för sina klienter. ILSAs syfte är att vara en verksamhet som erbjuder meningsfull sysselsättning och stimulans.

5. Uppföljning och utvärdering av verksamheten

Verksamheten arbetar kontinuerligt med att utveckla sin verksamhet. Till exempel tittar man nu på möjligheten att arbeta efter den evidensbaserade metoden IPS, Individual Placement Support, som handlar om att stötta deltagare till praktik.

Det finns en verksamhetsplan och verksamhetsberättelse. Målen däri är i första hand fokuserade på personal- och verksamhetsrelaterade frågor, t ex utbildning och marknadsandelar. Verksamheten menar att det är genom dessa typer av förbättringar som man förbättrar också kvaliteten för deltagaren.

6. Fel & brister och synpunkter & klagomål

Rutiner för rapportering av missförhållande (lex Sarah), fel och brist, samt klagomål och synpunkter finns. De senare finns också tillgängliga för deltagarna. Dock sker få rapporteringar. Deltagarna för fram sina synpunkter till sin kontaktperson eller till sin arbetsplats.

Personalen uppger att man visserligen känner till rutinerna för rapportering av missförhållanden (lex Sarah), men att de inte används. Det råder en osäkerhet kring hur personalen ska tänka om avvikelser och missförhållanden då deltagarna är på arbetsplatser som inte tillhör verksamheten.

Förbättringsmöjligheter, fel & brister och synpunkter & klagomål:

- *Avvikelse och missförhållanden.* Verksamheten behöver diskutera hur systemen för rapportering av missförhållanden och avvikelser ska fungera vid arbetsplatsförlagd verksamhet. Det är viktigt att perspektivet inte förloras även om verksamheten inte alltid kan påverka andra arbetsplatser.

7. Dokumentation

Personalen har goda möjligheter att dokumentera, de har varsitt rum med dator. Alla deltagare har genomförandeplaner. Personalen upplever att det är svårt att upprätta en genomförandeplan redan inom 30 dagar (som beställningen kräver), men de arbetar också vidare på den därefter tillsammans med deltagaren.

Man dokumenterar också löpande anteckningar. Personalen tror att de skriver för mycket, i efterhand kan de se att anteckningarna inte alltid är relevanta. Ett utvecklingsarbete runt detta pågår.

9.

Uppföljning av handlingsplan från Produktionsstyrelsen efter verksamhetsuppföljning på Halo (LSS)

Tjänsteutlåtande

Socialförvaltningen
Datum 2013-12-05
Dnr 2012/0051-791

Till Vård- och omsorgsnämnden

Uppföljning av handlingsplan från Produktionsstyrelsen efter verksamhetsuppföljning på Halo (LSS)

Beslutsförslag

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Att godkänna föreliggande uppföljning

Bakgrund

Socialförvaltningen genomförde under april 2013 en verksamhetsuppföljning av Halo korttidsvistelse och korttidsstillsyn. Verksamheten drivs enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade 1993:387 (LSS) av Produktionsstyrelsen. I uppföljningen framkom brister. Detta ledde till att förvaltningen begärde in en handlingsplan från verksamheten med en redogörelse för hur man avsåg att komma till rätta med bristerna. Denna handlingsplan har nu följts upp och resultatet redovisas nedan.

Förvaltningens slutsatser

Socialförvaltningen anser att verksamheten nu motsvarar de krav som ställs i beställning från Vård- och omsorgsnämnden och i lagar som styr området. Ett omfattande förbättringsarbete har genomförts av verksamheten och dess chef under de senaste månaderna. Detta visar sig dels i ett positivt resultat i uppföljningen och dels i att verksamheten blivit mer populär hos barnen och deras föräldrar. Med detta som underlag anser socialförvaltningen att uppföljningen är avslutad.

Resultaten av uppföljningen redovisas nedan.

Följande områden berördes

- **Det ska finnas tydliga utbildningskrav på personal och kompetensutvecklingsplan eller motsvarande**

Sedan det första uppföljningsbesöket har flera nyrekryteringar skett. Man har fler anställda på tillsvidarejänster (jämfört med visstidsanställda). Dessa nyanställda har adekvat utbildning kombinerad med erfarenhet. Det finns en strategi hos ansvarig enhetschef för hur rekryteringar ska skötas. Det finns en kompetensutvecklingsplan för utbildningsbehov i hela arbetsgruppen.

- **Alla för verksamheten viktiga rutiner, t ex systemen som finns för att förbättra verksamheten (t ex lex Sarah och synpunkter/klagomål), ska vara välkända för all personal och användas**

Samtliga rutiner har diskuterats på personalmöten. Personalmöten hålls med regelbundenhet nu, tidigare skedde det inte. Synpunkter från ungdomar och föräldrar registreras och

Tjänsteutlåtande

hanteras, och personalen känner sig införstådda med när de t ex ska rapportera missförhållanden.

- **Alla deltagare ska ha genomförandeplaner**

Alla barn och ungdomar som kommer till Halo får nu en genomförandeplan upprättad inom de bestämda 30 dagarna. Enhetschefen tillsammans med kontaktpersonen träffar föräldrarna och barnet/ungdomen. Det finns en ny mall för genomförandeplan som väl motsvarar de krav som ställs i lagstiftningen. Personalen upplever att det är svårt att skapa bra mål ibland, men att man kontinuerligt förbättrar och uppdaterar dem.

- **Nöjdheten hos ungdomarna och föräldrarna ska systematiskt undersökas och användas i förbättringsarbete**

Verksamheten arbetar på att ta fram en enkät som ska besvaras av föräldrarna och barnen/ungdomarna. I väntan på den, så utvärderas varje vistelse systematiskt. Personalen samlar in synpunkter efter t ex varje helg, och planerar med hjälp av dem hur kommande vistelse ska utformas.

- **Målen med verksamheten ska vara väl förankrade i verksamheten**

Samtlig personal har gått igenom och fått verksamhetsplanen för 2013 där verksamheten mål finns. En tydligare pedagogik finns i arbetet och metoderna ny. Personalen upplever att de har god samsyn på sitt uppdrag, som till stor del handlar om att ta tillvara barnens intressen och utveckla dessa, skapa en social samvaro som fungerar, och i stora drag ordna en meningsfull vistelse.



Sara Eriksson

Sakkunnig inom funktionshinder

Expedieras

Produktionsstyrelsen