

## **Uppföljning av verksamheter för personer med funktionsnedsättning och socialpsykiatri 2024**

### **Bakgrund**

De företag som ingår i Stockholms stads kundval följs årligen upp. När det gäller de privata verksamheter som Stockholms stad har ramavtal med fungerar uppföljningen som en avtalsuppföljning. Utförarverksamheter i egen regi samt entreprenader följs upp av respektive stadsdelsförvaltning. I uppföljningarna av Kungsholmens entreprenader och verksamheter i egen regi används samma uppföljningsmallar som vid det uppföljningar som görs av verksamheter inom Lag för valfrihetssystem (LOV). I föreliggande sammanställning redovisas resultatet av 2024 års uppföljning av utvalda utförarverksamheter som drivs i egen regi och på entreprenad för verksamhetsområdena funktionsnedsättning samt socialpsykiatri på Kungsholmen.

### **Kungsholmens dagliga verksamhet**

Uppföljningen genomförd: den 7 maj 2024

Regi form: egen regi.

Enheten ansvarar för daglig verksamhet för personer med funktionsnedsättning som tillhör personkrets 1 i lagen om särskilt stöd till vissa funktionshindrade (LSS).

### **Sammanfattande bedömning**

Bedömningen är att utföraren bedriver verksamhet av hög kvalitet i enlighet med krav för daglig verksamhet i Stockholms stad där brukarnas fokus och delaktighet är framträdande. Det finns ett systematiskt kvalitetsarbete där resultat från egenkontroller, dialoger med brukare och engagerade medarbetare bidrar till verksamhetsutveckling för att skapa en bra verksamhet för brukarna med möjlighet till delaktighet och självbestämmande. Det finns flera forum för brukarna att vara delaktiga i och påverka såväl verksamhetens utformning som den egna insatsen. Verksamheten arbetar med brukarnas upplevelse av trygghet och är måna om att brukarna tillhandahålls insatser med hög kvalitet på sin dagliga verksamhet.

Granskning av dokumentationen har gjorts som en del av verksamhetsuppföljningen och visar på vissa utvecklingsområden så som kontinuerlig journalföring istället för sammanfattande och ett visst förtydligande i journal med koppling till genomförandeplanen. Kva-

litetsarbetet gällande dokumentation är ett pågående arbete på enheten och egenkontroller görs löpande i verksamheten. Ett annat utvecklingsområde är att systematiskt dokumentera och analysera avvikelser i verksamheten. Detta arbete har påbörjats och kommer att fortsätta.

### **Enheten för stöd och service i hemmet**

Uppföljning genomförd: 15 maj och 11 september 2024

Regiform: egen regi.

Inriktning: enheten består av grupp- och servicebostäder enligt LSS för personer med funktionsnedsättning, boendestöd och stödboenden enligt SoL för personer med psykisk funktionsnedsättning samt personlig assistans enligt LSS med avlösning och ledsagarservice.

Under 2024 gjordes ett urval av verksamheter för uppföljning. En gruppboendestad samt en serviceboendestad enligt LSS. Uppföljningen av serviceboendestaden gjordes i slutet av 2024 och har inte sammanställts i sin helhet. Delar av resultatet finns dock presenterat nedan. Bedömningen nedan avser hela enheten, trots att den innehåller många olika verksamheter och flera boenden har de ett gemensamt kvalitetsledningssystem.

### **Sammanfattande bedömning**

Den samlade bedömningen är att enheten för stöd och service i hemmet bedriver en verksamhet med god kvalitet i enlighet med sitt uppdrag. Verksamheterna präglas av brukarinflytande och delaktighet. Enheten har under de senaste två åren arbetat med att ta fram ett kvalitetsledningssystem för alla sina verksamheter. Arbetet med att ta fram ledningssystemet har skett tillsammans med metodutvecklare, chefer och medarbetare. Arbetet pågår nu med att implementera detta. Ett stort arbete har gjorts för att öka antalet rapporterade avvikelser i verksamheten, detta för att kunna utvärdera varje incident och identifiera orsaker och bakomliggande faktorer.

Identifierade utvecklingsområden finns avseende social dokumentation, speciellt journalanteckningar. Verksamheten har behov av att arbeta med en samsyn kring hur journalföringen ska ske, vad som ska dokumenteras och hur samt med vilken frekvens. Detta område kommer följas upp vid nästa uppföljning. Verksamheterna saknar även eller behöver uppdatera vissa rutiner, detta ska också åtgärdas till nästa uppföljning.

För att utveckla arbetet med synpunkter och klagomål, och göra det enklare för brukare att lämna dessa, har bland annat en brevlåda satts upp i en av verksamheterna.

## **Kungsholmen och Kristinebergs gruppbo­städer**

Uppföljningen genomfördes: 22 april 2024

Regiform: entreprenad, Assist bostad och omsorg AB

Inriktning: Gruppbo­stä­derna tillhör insatstypen bostad med särskild service för vuxna enligt LSS.

### **Sammanfattande bedömning**

Gruppbo­staden bedrivs i enlighet med gällande avtal. Verksamheten har brukarna i fokus och det finns stora möjligheter till delaktighet. Vidare arbetar verksamheten aktivt med hälsofrämjande insatser för brukarna. Verksamheten har ett kvalitetsledningssystem där de flesta rutiner finns som behövs för att bedriva en verksamhet med god kvalitet. Det finns rutiner för arbetet med avvikelser, synpunkter/klagomål och egenkontroller. Uppföljningen har dock visat att det finns ett behov av att sammanställa avvikelser och synpunkter/klagomål på en aggregerad nivå och i större omfattning analysera slutsatserna. Detta kan med fördel göras i verksamhetsberättelsen/kvalitetsberättelsen. Även resultaten och slutsatserna av egenkontrollerna behöver framgå av verksamhetsberättelsen.

Gällande den sociala dokumentationen kan konstateras att verksamheten har arbetat med att utveckla genomförandeplanerna sedan förra uppföljningen. Genomförandeplanerna är tydliga med mål och hur dessa mål ska uppnås. Det går också att se att journalanteckningarna är knutna till de mål och insatser som finns i genomförandeplanerna. Det finns dock ett behov av att se över med vilken frekvens journalanteckningar förs. För vissa brukare finns bara några anteckningar per månad och det är svårt att följa ärendet och vad som hänt. Verksamheten behöver säkerställa att alla händelser av vikt dokumenteras och detta inkluderar även när insatser genomförts enligt plan under en dag och inte bara om det skett något utöver de planerade insatserna. Detta kommer att följas upp i nästa uppföljning.