

# Uppföljning av kvalitetskrav

Daglig verksamhet

Utförare: Aspen, Örebro kommun

## Inledning

Enheten för uppföljning har följt upp kvalitetskrav i er verksamhet. Kvalitetskraven har sin utgångspunkt i den överenskommelse verksamheten tecknat med Programnämnd social välfärd Örebro kommun.

Uppföljning av kvalitetskraven syftar till att utveckla och förbättra verksamheten.

## Aspen

Aspen är en daglig verksamhet beläget på norr i Örebro. Verksamheten har 11 deltagare. I verksamheten monteras rörlämmor, återvinning av datorer samt individuella sysslor efter intressen såsom måleri och skapande. Det erbjuds även utflykter samt gemensamma aktiviteter med andra verksamheter.

## Beslut

Bedömningen är att utföraren brister i följande kvalitetskrav:

- Ledningssystem för kvalitet
  - Samverkan
- Dokumentation
- Öppettider

Enheten för uppföljning beslutar att Aspen ska upprätta en åtgärdsplan där det ska framgå hur bristerna ska åtgärdas, tidsplan och vem som ansvarar för att det åtgärdas.

Aspen ska senast 3 april 2020 skicka in åtgärdsplan till [egetval@orebro.se](mailto:egetval@orebro.se)

Med anledning av ovanstående brister ska utföraren även skicka in följande handlingar:

- Rutin för intern och extern samverkan

Handlingarna ska vara inskickade till [egetval@orebro.se](mailto:egetval@orebro.se) senast 3 april 2020.

Enheten för uppföljning kommer därefter att följa upp att identifierade brister är åtgärdade i tillräcklig omfattning. Om brister kvarstår vid en resultatuppföljning kan Enheten för uppföljning komma att vidta ytterligare sanktioner. Utebliven åtgärd eller åtgärd som inte hanteras inom föreskriven tid kan leda till väsentligt avtalsbrott. Ett väsentligt avtalsbrott föreligger om fel i tjänsten påpekats av Enheten för uppföljning vid två tillfällen men trots det inte åtgärdas inom föreskriven tid.

Följande brist ska åtgärdas inom ramen för verksamhetens eget kvalitetsarbete. Aspen ska enligt överenskommelse i kommande årsberättelse beskriva hur verksamheten åtgärdat denna brist.

- Hygien

## Bedömning

### Uppfyllda kvalitetskrav

Resultatet visar att utföraren uppfyller nedanstående kvalitetskrav.

- Ledningssystem för kvalitet
  - Riskanalyser
  - Egenkontroller
  - Utredning av avvikelser
  - Rapporteringsskyldighet
- Uppdraget
- Fadder
- Bemötande
- Delaktighet
- Måltider

### Brister i kvalitetskrav som åtgärdas inom ramen för verksamhetens eget kvalitetsarbete

Resultatet visar att utföraren brister i nedanstående kvalitetskrav.

#### Hygien

Enligt överenskommelsen ska utföraren tillhandahålla arbetskläder. Enligt uppgift på platsbesök ska arbetskläder tillhandahållas för personal den 1 april. Ni uppfyller därmed inte kravet i överenskommelsen idag. Bristen åtgärdas inom det egna kvalitetsarbetet.

### Brister i kvalitetskrav som ska åtgärdas genom åtgärdsplan

Resultatet visar att utföraren brister i nedanstående kvalitetskrav.

#### Ledningssystem för kvalitet

- Samverkan

I begärda och granskade handlingar framkommer att Aspen har en rutin för SIP-samordnad individuell plan. Det framkommer på platsbesök att personal samverkar internt med boenden och andra aktörer genom samverkansmöten, telefonkontakt och dokumentation i verkställighetsjournal för informationsöverföring.

Aspen kan uppge att samverkan sker både internt och externt men det framkommer inte i granskade rutiner hur denna samverkan sker.

Enligt SOSFS 2011:9 4 kap. 5-6§ ska verksamhet som bedrivs enligt LSS identifiera de processer där samverkan behövs för att säkra kvalitén på de insatser som ges i verksamheten. Det ska framgå av processerna och rutinerna hur samverkan ska bedrivas i den egna verksamheten och även med andra verksamheter enligt LSS och med vårdgivare, myndigheter med flera.

### **Dokumentation**

I granskning av dokumentation framkommer att åtta av elva verkställighetsjournaler är bristfälliga.

Det framgår inte händelser av betydelse och faktiska omständigheter över tid vilket gör det svårt att följa insatsen.

Verksamheten dokumenterar utflykter och frånvaro men kopplingen mellan genomförandeplan och verkställighetsjournal saknas. Det finns få anteckningar kopplade till genomförandeplan och målplan vilket gör det svårt att följa utveckling.

Enligt överenskommelsen 3.8 ska insatsens utförande och utveckling framgå av journalen. Vidare ska utföraren dokumentera när verkställighet påbörjas, händelser av betydelse och faktiska omständigheter över tid.

I LSS 21 a § framkommer att handläggning av ärenden som rör enskilda samt genomförande av beslut om insatser enligt denna lag skall dokumenteras. Dokumentationen ska utvisa beslut och åtgärder som vidtas i ärendet samt faktiska omständigheter och händelser av betydelse. Av 4 kap. 7–10 § och 6 kap. 3 samt 4 § SOSFS 2014:5 framgår att journalanteckningar ska hållas ordnade så att det enkelt går att följa och granska åtgärder som vidtas i samband med verkställighet av beslut samt genomförande och uppföljning av insatser.

### **Öppettider**

Det framkommer i begärda och granskade handlingar att verksamheten har öppet 8-15.30 med möjlighet till anpassning och med möjlighet för uppehåll för lunch. På platsbesöket framkommer att deltagarnas önskemål om heltid och deltid tillgodoses, möjlighet att ta fyra veckors semester samt erbjuds sysselsättning i annan verksamhet under semesterstängning. Den deltagare som arbetar längst i verksamheten slutar kl. 15.

Enligt överenskommelsen ska verksamhetens öppettider vara 8–16.

Ni uppfyller inte kravet i överenskommelsen gällande öppettider då deltagaren erbjuds arbetstid mellan 8-15.30. Det framgår att anpassningar kan göras men inte av vilka anledningar och om det kan tillgodoses om deltagaren vill arbeta till 16.00.

### **Metod**

Avtalscontrollers på Enheten för uppföljning har samlat in och granskat nedanstående underlag. Underlaget ligger till grund för det beslut som Enheten för uppföljning fattat i denna rapport. Uppföljningen har även innefattat ett platsbesök i verksamheten.

---

**Underlag för bedömning:**

- Intervju
- Allmän observation
- Journal
- Dokumentation
- Myndighetsinformation
- Rutiner

Caroline Lindqvist  
Avtalscontroller  
Enheten för Uppföljning  
Myndighetsavdelningen  
Örebro kommun