

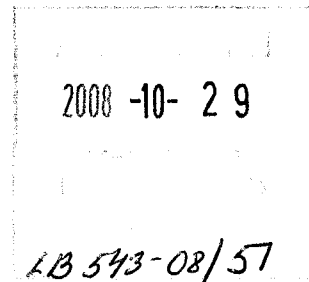


Malmö stad
Revisorskollegiet

SDF 18/12
Svar till adm. od. senast 27/11

Till berörda nämnder
enl sändlista

G. Green
Kopie / Björkqvist



Granskning av arbetet med kvalitetsutveckling/uppföljning inom insatsen boende i särskild bostad för vuxna.

Revisorerna har, genom anlitan av extern konsult, granskat arbetet med kvalitetsutveckling/uppföljning inom insatsen boende i särskild bostad för vuxna enligt Lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) inom fem stadsdelar i Malmö.

Granskningen pekar på ett flertal förbättringsområden både på övergripande nivå och på stadsdelnivå. Revisorerna anser att det är ytterst viktigt att styrdokumenterna uppdateras och att rutinerna för uppföljning av kvaliteten i verksamheten förbättras.

Revisorerna behandlade rapporten vid sammanträdet den 2008-10-21 och beslutade

att översända rapporten till kommunstyrelsen, sociala resursnämnden, stadsdelsfullmäktige Oxie, Fosie, Centrum, Husie och Limhamn-Bunkeflo för yttrande senast 2008-12-19 samt till övriga stadsdelsfullmäktige för kännedom med möjlighet att avlämna yttrande.

2008-10-21

Sten Dahlvid
Ordförande

Lennart Håkansson
Stadsrevisor

Sändlista:

Kommunstyrelsen
Social resursnämnden
Stadsdelsfullmäktige Oxie
Stadsdelsfullmäktige Fosie
Stadsdelsfullmäktige Centrum
Stadsdelsfullmäktige Husie
Stadsdelsfullmäktige Limhamn-Bunkeflo

För kännedom:

Stadsdelsfullmäktige Hyllie
Stadsdelsfullmäktige Södra Innerstaden
Stadsdelsfullmäktige Västra Innerstaden
Stadsdelsfullmäktige Rosengård
Stadsdelsfullmäktige Kirseberg

**Granskning av arbetet med
kvalitetsutveckling/uppföljning
inom insatsen boende i särskild bostad för vuxna
enligt Lagen (1993:387) om stöd och service till vissa
funktionshindrade (LSS)
inom fem stadsdelar i Malmö stad**

Granskningsrapport
2008-10-08

Arne Svensson

Innehållsförteckning

1. Sammanfattning	3
2. Inledning	5
2.1 Bakgrund	5
2.2 Uppdraget	5
2.3 Uppdragets genomförande	6
2.4 Rapportens disposition	7
3. Kort nulägesbeskrivning	7
3.1 De granskade stadsdelarna	7
3.2 Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) med föreskrifter	7
3.3 Kvalitetsprogrammet och kvalitetsplanen	8
3.4 Sociala Resursförvaltningen.....	9
4. Granskningsfrågorna - analys	9
4.1 Ledningssystem för kvalitet	10
4.2 Mål	12
4.3 Kvalitetsarbetets inriktning och omfattning.....	14
4.4 Ansvarsfördelningen	15
4.5 Boendes möjlighet till delaktighet.....	16
4.6 Personalens delaktighet	18
4.7 Dokumentation och uppföljning av kvalitetsarbetet.....	19
4.8 Implementering av målen.....	20
4.9 Ledningssystemen	22
5. Slutsatser och rekommendationer	23
5.1 Övergripande bedömning.....	23
5.2 Rekommendationer.....	26

Bilagor

1. Förteckning över intervjupersoner
2. Förteckning över granskade dokument

1. Sammanfattning

Professional Management AB har på uppdrag av Stadsrevisionen i Malmö stad under augusti – oktober 2008 genomfört en granskning av hur arbetet med kvalitetsutveckling/uppföljning inom insatsen boende i särskild bostad för vuxna enligt Lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) inom fem stadsdelar i Malmö stad. Granskningen omfattar fem stadsdelar, nämligen Fosie, Oxie, Centrum, Husie och Limhamn-Bunkeflo. I dessa stadsdelar finns 61 av staden 99 LSS-boendeenheter.

Granskningen omfattar enligt uppdragsbeskrivningen nio granskningsfrågor. I rapporten analyseras först resultatet av granskningen av befintlig skriftlig information och genomförda intervjuer. Det samlade analysen leder fram till ett antal slutsatser, vilka i sin tur bildar underlag för konkreta rekommendationer med förslag till vidareutveckling av hur arbetet med kvalitetsutveckling och kvalitetsuppföljning bedrivs.

LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna är en viktig verksamhet som har avgörande betydelse för livskvaliteten för många medborgare som av olika skäl är beroende av detta stöd. De individuella behoven och förutsättningarna är så skiftande att det är oegentligt att tala om att dessa personer bildar en grupp. Det krävs insatser som i hög grad utformas utifrån varje individs perspektiv. Verksamhetens heterogenitet begränsar möjligheterna till att ha mål som kan gälla för alla personer inom verksamheten. Den försvårar också möjligheterna att göra enkla jämförelser av kvaliteten mellan boendeenheter. Verksamhetens komplexitet ställer krav på en systematisk uppföljning av kvaliteten för att resultaten ska vara användbara för en vidareutveckling av kvaliteten i ett bredare sammanhang än vid varje enskild boendeenhet för sig.

Granskningen har visat att det finns ett mycket stort engagemang för en vidareutveckling av verksamheten och dess ledningssystem. Det finns en vilja och öppenhet att diskutera hur en evidensbaserad gemensam kunskapsutveckling skulle kunna komma till stånd trots knappheten på forskning och utvärdering av metodutvecklingen inom verksamhetsområdet.

I några av de granskade stadsdelarna har tagits värdefulla initiativ till metodutveckling, vilka dock synes mer vara utslag av enstaka eldsjäalars engagemang snarare än ett resultat av medvetna kunningsgemensamma utvecklingsinsatser. Därför har sådana initiativ många gånger fått begränsat genomslag över stadsdelsgränserna. Granskningen visar att betydligt mer har gjorts hittills för att skapa delaktighet för personalen än för de boende i kvalitetssäkringen av verksamheten. Det är angeläget att vidareutveckla metoder för de boendes delaktighet i enlighet med lagens och förordningens intentioner. F n pågår i flera de granskade stadsdelarna ett ambitiöst metodutvecklingsarbete för att stärka individperspektivet och öka de boendes inflytande och självbestämmande.

Granskningen visar på brister i den politiska styrningen av insatsen boende i särskild bostad för vuxna. Trots verksamhetens betydelse för medborgarna och en årskostnad på 450 miljoner finns det ingen samlad utvärdering av verksamhetens kvalitet eller kostnadseffektivitet. Kvalitetsuppföljningsprogram och kvalitetsplan är föråldrade och har inte följts upp systematiskt. Inom stadsdelarna befinner sig verksamheten politiskt i äldreomsorgens skugga, vilket framgår av måldokument och uppföljningsdokument och bekräftas av att flertalet intervjuade upplever att det politiska intresset för kvalitetsutveckling och kvalitetsuppföljning inom verksamhetsområdet är lågt .

Det finns i alla granskade stadsdelar mål på verksamhetsnivå, vilka dock inte på ett tydligt sätt är relaterade till kommungemensamma mål för verksamheten. Det saknas helt enkelt en röd tråd mellan insatserna för den enskilde och stadens ambitioner utifrån gällande lagstiftning. Delvis beror det på att de centrala styrdokumenterna är föråldrade och delvis beror det på att en traditionell målnedbrytning inte fungerar i mycket heterogena verksamheter.

Det finns också i alla stadsdelar någon form av kvalitetsuppföljning (ibland kallad kvalitetstillsyn). Inte heller denna är emellertid systematiskt genomförd. Framförallt saknas analys av de samlade resultaten i respektive stadsdel och någon form av analys av måluppfyllelsen som grund för beslut om fortsatt kvalitetsutveckling. Eftersom det saknas systematisk analys inom varje stadsdel är det föga förvånande att det inte finns någon systematisk benchmarking mellan stadsdelarna när det gäller effekter av olika arbetsmetoder och arbetssätt. Det finns dock ett informations- och erfarenhetsutbyte mellan stadsdelarna genom den nätverksstruktur som är uppbyggd. Det finns emellertid inte något samlat ledarskap inom staden vare sig när det gäller kvalitetsutvecklingen eller kvalitetsuppföljningen inom verksamhetsområdet. Staden har därmed öppnat upp för en utveckling som kan leda till stora skillnader i livskvalitet för de boende beroende på var de bor.

Mot bakgrund av analysen rekommenderas att Malmö stad överväger nedanstående konkreta åtgärder inom granskningsområdet. Förbättringsförslagen är uppdelade på dels sådana som bör föranleda kommungemensamma åtgärder, dels utvecklingsinsatser som är helt stadsdelsinterna.

Kommungemensamma åtgärdsförslag

- För att få en tydlig inriktning på det fortsatta utvecklingsarbetet i staden bör kvalitetsprogrammet och kvalitetsplanen ersättas av ett gemensamt styrdokument, med en precisering av kvalitetsmål för LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna.
- En gemensam modell för kvalitetsuppföljning av LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna bör utvecklas, som utgår från den boendes perspektiv.
- Metoder bör utvecklas för att i kvalitetsuppföljningen innefatta en återkoppling från de boende.
- Kvalitetsuppföljningen bör även innefatta personalens självvärdering, myndighetsfunktionens bedömning av kvaliteten och en extern professionell bedömning av kvaliteten.
- Kvalitetsindikatorer bör utarbetas i samråd mellan verksamhetsansvariga inom stadsdelarna och stadskontoret för att säkerställa en enhetlig och jämförbar kvalitetsuppföljning.
- Staden bör skapa en kultur där kontinuerliga jämförelser mellan stadsdelar och boenden för vuxna av sambanden mellan arbetssätt och kvalitet blir ett aktivt inslag i arbetet med att förbättra verksamheten.
- Goda exempel på metodutveckling bör identifieras och aktivt spridas mellan stadsdelarna.
- Samverkan mellan kommungemensamma resurser vid Stadskontoret och Sociala Resursförvaltningen och verksamhetsansvariga vid stadsdelsförvaltningarna bör vidareutvecklas i syfte att tillvarata de samlade resurserna på effektivast möjliga sätt.
- Staden bör säkerställa en evidensbaserad gemensam kunskapsutveckling genom ett starkare och sammanhållet ledarskap i metodutvecklingsfrågor, där nuvarande nätverksstrukturer kan spela en viktig roll.
- Ansvars- och arbetsfördelningen mellan funktioner centralt vid Stadskontoret och Sociala Resursförvaltningen bör kommuniceras med stadsdelarna så att rollfördelningen är tydlig för alla i ledande ställning.

- Väl fungerande samverkansformer med psykiatrien bör vidareutvecklas för LSS-boenden för personer med psykiska funktionshinder.

Stadsdelsinterna åtgärdsförslag

- Fokus i ledningen av arbetet med kvalitetsutveckling och kvalitetsuppföljning bör flyttas från LSS-boendet som enhet till effekterna av insatserna för den enskilde och dennes utveckling.
- Den boendes individuella behov och förutsättningar bör i större grad styra personalens förhållningssätt och val av arbetssätt.
- Utifrån de mål som fastställs för staden bör respektive stadsdelsfullmäktige i verksamhetsplanen fastställa kvalitetsmål som tydligt anger ambitionsnivån för arbetet med att utveckla verksamhetens kvalitet och följa upp dessa mål årligen.
- De konkreta målen för varje person med LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna bör vidareutvecklas i dialog mellan den enskilde och personalen och vara utformade på ett sådant sätt att resultaten kan bedömas och användas för en rapportering av graden av måluppfyllelse till förvaltningsledning och stadsdelsfullmäktige.
- Ansvars- och arbetsfördelning för kvalitetsutveckling och kvalitetsuppföljning bör klargöras genom tydliga åtaganden för varje nivå inom stadsdelsförvaltningarna.
- Arbetet med kvalitetsuppföljning och kvalitetsutveckling bör sättas in i ett sammanhållet kvalitetssystem både på stadsdelsnivå och inom varje boendeenhet.

2. Inledning

2.1 Bakgrund

Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) är en rättighetslag som ska garantera personer med omfattande och varaktiga funktionshinder goda levnadsvillkor, att de får den hjälp de behöver i det dagliga livet och att de kan påverka vilket stöd och vilken service de får.

I Malmö stad har de tio stadsdelsfullmäktige sedan stadsdelsreformens införande 1996 ansvaret för driften av bostäder med särskild service för vuxna enligt LSS. Totalt finns det 99 boendeenheter med ca 680 lägenheter. Under senare år har en relativt omfattande omstrukturering och utbyggnad ägt rum. Den hundrade boendeenheten tas i bruk i november i år.

2.2 Uppdraget

Syftet med granskningen är att belysa och bedöma följande frågeställningar:

- Följer berörda stadsdelsfullmäktige de föreskrifter och allmänna råd som anges i SOSFS 2006:11, ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt LSS?
- Fastställs uppföljningsbara mål utifrån LSS?
- Är kvalitetsarbetets inriktning och omfattning anpassad till vad som krävs för att uppnå verksamhetens mål?
- Har ansvarsfördelningen i kvalitetsarbetet fastställts?
- Ges de boende möjlighet att vara delaktiga i arbetet med att säkra kvaliteten?
- Är personalen delaktig i arbetet med att utveckla och säkra kvaliteten?
- Dokumenteras kvalitetsarbetet och följs det upp kontinuerligt på olika nivåer i organisationen?

- Har stadsdelsfullmäktige implementerat de kommunövergripande målen i planen för funktionshinder och i andra övergripande styrande dokument i sin verksamhetsplanering/uppföljning?
- Är ledningssystemet integrerat med stadsdelsfullmäktiges generella system för budget- och verksamhetsplanering samt uppföljning?

Granskningen omfattar fem stadsdelar, nämligen Fosie, Oxie, Centrum, Husie och Limhamn-Bunkeflo.

2.3 Uppdragets genomförande

Uppdraget har genomförts av Arne Svensson, Professional Management AB under augusti - oktober 2008. Uppdraget har genomförts i tre etapper enligt följande.

Etapp 1: Planering

Den första etappen inleddes med ett samråd med uppdragsgivaren kring detaljplaneringen av uppdraget (material, intervjupersoner etc). Uppdragsgivaren överlämnade därvid viss dokumentation och kontaktuppgifter till kontaktpersoner vid berörda stadsdelar. En detaljerad tidsplan utarbetades för det fortsatta arbetet i samråd med uppdragsgivaren.

Etapp 2: Informationsinsamling

I den andra etappen granskades inledningsvis överlämnad dokumentation samt annan information som var tillgänglig via stadens hemsida.

Därefter sändes en webbenkät till berörda stadsdelar med flervalsfrågor och öppna frågor som formulerats med utgångspunkt från granskningsfrågorna ovan. I webbenkäten efterfrågades vidare all ytterligare tillgänglig dokumentation från de berörda stadsdelarna av relevans för bedömning och analys av granskningsfrågorna.

Resultatet av webbenkäten har kompletterats med intervjuer med ett urval av nyckelpersoner i berörda stadsdelar (ordförande i stadsdelsfullmäktige, stadsdelschef, myndighetschefer/handläggare och berörda verksamhetschefer på olika nivåer vid stadsdelsförvaltningarna) samt kommuncentralt placerade befattningshavare som arbetar med de frågor som granskningen avser vid Stadskontoret och Sociala Resursförvaltningen. Urvalet av intervjupersoner har skett med ledning av analysen av den insamlade dokumentationen och syftat till att ge en fördjupad information kring de granskningsfrågor där det behövdes kompletterande underlag. Sammanlagt har ca 20 personer intervjuats, varav en del både i samband med informationsinsamlingen och senare under analysfasen. Förteckning över intervjuade återfinns i bilaga 1. I samband med intervjuerna ombads respondenterna att även överlämna all ytterligare tillgänglig dokumentation av relevans för granskningsfrågorna. En förteckning över den dokumentation som granskats finns i bilaga 2. Den skriftliga dokumentationen (inkl svaren på webbenkäten) i kombination med intervjuerna har gett en god och allsidig bild av de områden som tas upp i granskningsfrågorna.

Etapp 3: Analys och rapportering

I den tredje etappen har det samlade materialet analyserats. En preliminär rapport innehållande analys, slutsatser och förslag till vidareutveckling har översänts till uppdragsgivaren för faktakontroll och andra eventuella synpunkter på rapportens innehåll. Utkastet till granskningsrapport har enligt överenskommelse överlämnats den 8 oktober 2008.

2.4 Rapportens disposition

Den skriftliga slutrapporten disponeras på följande sätt: Första kapitlet utgörs av en sammanfattning. Därefter följer en kortfattad beskrivning av uppdraget och dess genomförande i kapitel 2. Kapitel 3 är en nulägesbeskrivning baserad på intervjuerna och tillgänglig dokumentation. Därefter görs i kapitel 4 en analys av det samlade materialet. Här ges således svaret på varje granskningsfråga. Avslutningsvis summeras i kapitel 5 slutsatser och förslag till förbättringar.

3. Kort nulägesbeskrivning

3.1 De granskade stadsdelarna

Granskningen har i enlighet med uppdragsbeskrivningen genomförts inom följande stadsdelar:

- Fosie (i dagsläget finns det 13 boendeenheter med 81 lägenheter)
- Oxie (i dagsläget finns det 7 boendeenheter med 39 lägenheter)
- Centrum (i dagsläget finns det 12 boendeenheter med 104 lägenheter)
- Husie (i dagsläget finns det 13 boendeenheter med 80 lägenheter)
- Limhamn-Bunkeflo (i dagsläget finns det 16 boendeenheter med 97 lägenheter)

LSS-boendena finansieras genom anslag och tar emot personer från samtliga stadsdelar. Platsfördelningen sker i samverkan mellan stadsdelarna och BoLSS-gruppen (se avsnitt 3.4). Anslaget för LSS-boendena uppgår 2008 till drygt 450 miljoner kronor.

Medel för utbyggnad av LSS-boenden 2008 ingår inte i ramen utan äskas hos kommunstyrelsen i särskilda ärenden.

Ansvar för respektive LSS-boendeenhet åvilar den stadsdel där enheten är belägen, oberoende av från vilken stadsdel de boende kommer. Stadsdelsförvaltningarna har valt att organisera verksamheten på olika sätt. Ledningsorganisationen för LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna ser därför olika ut i de granskade stadsdelarna.

3.2 Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) med föreskrifter

Lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade gäller för tre olika definierade persongrupper och innehåller tio rättigheter/insatser. En av dessa insatser är boende med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad. Boendet kan utformas på olika sätt men de vanligaste formerna är gruppboende och serviceboende. I insatsen gruppboende för vuxna ingår omvårdnad. De boende ska ha största möjliga inflytande och medbestämmande över innehållet i stödet. De särskilda insatserna är i princip kostnadsfria för den enskilde men om man bor i gruppboende med särskild service för vuxna får skäliga avgifter tas ut för bostad, fritidsverksamhet och kulturella aktiviteter.

Socialstyrelsen har kompletterat lagstiftningen med föreskrifter och allmänna råd:

- SOSFS 2002:9 om bostad med särskild service för vuxna
- SOSFS 2006:5 om dokumentation vid handläggning och genomförande av insatsen
- SOSFS 2006:11 om ledningssystem för kvalitet i verksamheten

Granskningen av hur staden möter föreskrifterna i SOSFS 2006:11 om ledningssystem för kvalitet i verksamheten redovisas i avsnitt 4.1.

Granskningen av hur staden möter föreskrifterna i SOSFS 2002:9 om bostad med särskild service för vuxna redovisas i avsnitt 4.3.

Granskningen av hur staden möter föreskrifterna i SOSFS 2006:5 om dokumentation vid handläggning och genomförande av insatsen redovisas i avsnitt 4.7.

I uppdragsbeskrivningen refereras även till SOSFS 1996:17 om anmälan av personskada i verksamhet enligt LSS, vilken dock har upphört att gälla. Socialstyrelsen har publicerat nya föreskrifter och allmänna råd om Lex Sarah som gäller både äldre- och handikappomsorg enligt SoL och verksamhet enligt LSS. De nya föreskrifterna och allmänna råden (SOSFS 2008:11) trädde i kraft den 10 juli 2008. Vid samma tidpunkt upphävdes Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd SOSFS 1996:17 (som nämns i uppdragsbeskrivningen). Socialstyrelsens tidigare föreskrifter och allmänna råd om anmälan av missförhållanden i omsorger om äldre och funktionshindrade (SOSFS 2000:5) omfattade enbart skyldigheten att anmäla allvarliga missförhållanden. De nya föreskrifterna lyfter även fram skyldigheten för anställda, uppdragstagare m.fl. att vaka över att enskilda får god omvårdnad, gott stöd och god service. För att öka kunskapen om Lex Sarah ska kommunala och enskilda verksamheter informera anställda, uppdragstagare m.fl. om dessa skyldigheter. I föreskrifterna förtydligas även att allvarliga missförhållanden kan vara både aktiva handlingar och försummelser. Dessa frågor behandlas i avsnitt 4.3.

3.3 Kvalitetsprogrammet och kvalitetsplanen

Utöver den nationella styrningen av verksamheten har Malmö stad fastställt en plan för funktionshindrade samt antagit ett program för kommunövergripande uppföljning av vård och omsorgsverksamheten.

Planen antogs av kommunfullmäktige i oktober 2001. I planen anges att sju områden ska prioriteras särskilt i verksamheten 2002-2005. De prioriterade områdena - som dock är åtta är till antalet - är följande:

- Delaktighet och inflytande
- Tillgänglighet
- Boende
- Utbildning, arbete och sysselsättning
- Personalutbildning
- Bemötande
- Anhörigstöd
- Samverkan

Prioriteringarna följer helt den "Nationella handlingsplanen för handikappolitiken: Från patient till medborgare" (prop 1999/2000:79) som antogs av riksdagen år 2000.

I planen anges att stadsdelsfullmäktige i sina årsanalyser ska redovisa resultatet av arbetet. Någon samlad utvärdering av resultatet i förhållande till de i planen fastställda ambitionerna har inte genomförts.

Det kommunövergripande kvalitetsuppfoljningsprogrammet för LSS-verksamheten enligt kommunstyrelsens beslut 1997-08-13 lyfter fram följande kvalitetsfaktorer:

1. Trygghet och respekt.

2. Gemenskap och utveckling.
3. Inflytande och valfrihet.
4. Individuell anpassning och flexibilitet.
5. Personalens kompetens och förhållningssätt.
6. Kontinuitet och samverkan.
7. Information och kommunikation.

Någon samlad uppföljning av kvaliteten inom verksamheten har inte genomförts sedan programmet antogs. Inte heller har det genomförts någon utvärdering av resultatet i förhållande till kvalitetsuppfoljningsprogrammet.

3.4 Sociala Resursförvaltningen

BoLSS är en kommunövergripande verksamhet som sedan 2001 arbetar med boende enligt LSS. BoLSS samordnar och planerar utbygganden av boendeenheter. Dessutom finns vid BoLSS en rad arbetsuppgifter som berör granskningsfrågorna, bl a insatser som rör kvalitetsutveckling, metodutveckling och samordning av kompetensutveckling.

Exempelvis erbjuds en gemensam utbildning för chefer och personal som innefattar hur arbetet konkret kan utformas för att nå målen i LSS, värderingsfrågor, stödinsatser till den enskilde, metoder att bibehålla färdigheter eller lära nya, systematisering av arbetet och hur insatserna kan utvärderas på ett enkelt sätt genom egenvärdering, som så långt möjligt genomförs tillsammans med de boende. Vid utgången av 2008 kommer personalen vid 74 av de 99 boendena att ha genomgått utbildningen. Av dessa kommer 16 boenden att ha genomgått utbildningen under 2008 och eventuellt kommer samtliga återstående boenden att kunna erbjudas utbildningen under 2009. I samband med utbildningarna bildas nätverksgrupper bestående av två medarbetare vid varje boende, som sedan träffas regelbundet över stadsdelsgränserna. För varje sådan nätverksgrupp finns en internutbildad nätverksledare som håller samman nätverket, skriver minnesanteckningar etc. Nätverken träffas två timmar en gång per månad.

Vidare har BoLSS skapat ett nätverk för de 19 boendena som är inriktade mot personer med psykiska funktionshinder. I detta nätverk ingår en representant för varje boendeenhet. Dessa metodsamordnare träffas en gång per månad.

Sociala Resursnämnden har i enlighet med Kommunfullmäktiges beslut från den 1 juli 2008 övertagit ansvaret för anslagsfinansierad, kommungemensam verksamhet inom bl a vård och omsorg. BoLSS har därvid flyttats över till den nybildade Sociala Resursförvaltningen från SDF Centrum. Ett av syftena med den nya förvaltningen är att utveckla en samsyn och ett gemensamt förhållningssätt mellan närliggande verksamheter.

4. Granskningsfrågorna - analys

Analysen i detta kapitel bygger på det material (dokumentation, intervjuer och webbenkät) som har granskats. Tabellerna i kapitlet visar resultatet från webbenkäten. Analysen följer den struktur som anges i uppdraget, dvs var och en av granskningsfrågorna analyseras kortfattat i tur och ordning i avsnitt 4.1 – 4.9.

4.1 Ledningssystem för kvalitet

I detta avsnitt behandlas den första granskningsfrågan: "Följer berörda stadsdelsfullmäktige de föreskrifter och allmänna råd som anges i SOSFS 2006:11, ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt LSS? "

Genom den nya författningen SOSFS 2006:11 upphävdes Socialstyrelsens allmänna råd (SOSFS 1998:8) om kvalitetssystem inom omsorgerna om äldre och funktionshindrade. Förändringen innebar bl a att en del av det som tidigare var allmänna råd istället blev tvingande föreskrifter.

Med ledningssystem avses i Socialstyrelsens föreskrift det system som används för att fastställa grundprinciper för ledning av verksamheten och ställa upp mål samt för att uppnå dessa mål. För att kontinuerligt och långsiktigt utveckla och säkra verksamhetens kvalitet skall stadsdelsfullmäktige enligt förordningen inrätta ett ledningssystem för det systematiska kvalitetsarbetet, som säkerställer att:

1. uppföljningsbara mål utifrån SoL eller LSS fastställs,
2. kvalitetsarbetets inriktning och omfattning är anpassad till vad som krävs för att uppnå verksamhetens mål,
3. ansvarsfördelningen i kvalitetsarbetet fastställs,
4. enskilda och grupper, t ex brukarorganisationer, ges möjlighet att vara delaktiga i arbetet med att utveckla och säkra kvaliteten,
5. personalen görs delaktig i arbetet med att utveckla och säkra kvaliteten, och
6. kvalitetsarbetet dokumenteras och kontinuerligt följs upp.

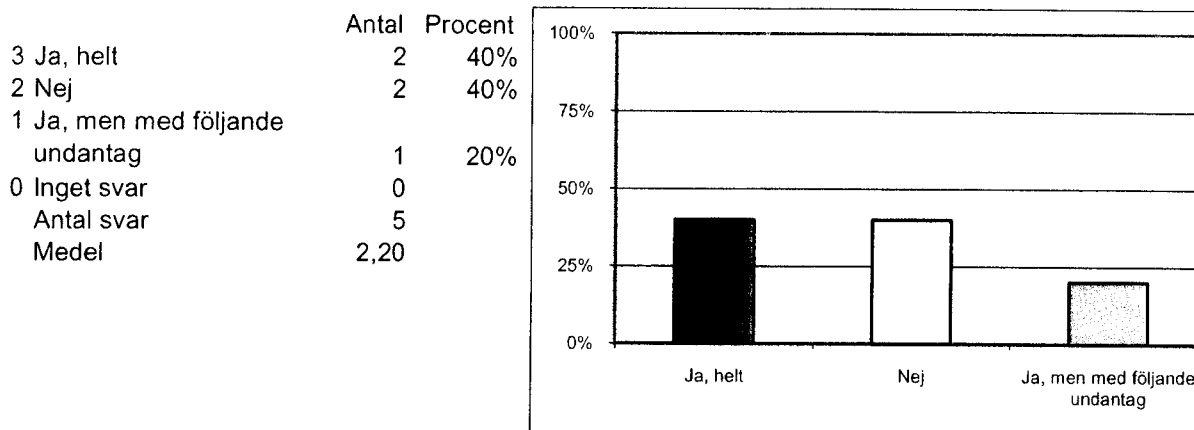
För att garantera en systematisk och fortlöpande utveckling och säkring av verksamhetens kvalitet bör enligt författningen ledningssystemet säkerställa att de viktigaste sociala tjänsterna och tillhörande arbetsprocesser beskrivs. Det systematiska kvalitetsarbetet bör även omfatta analyser av hur tjänsterna svarar mot enskilda och grupperns behov samt mot lagstiftningens krav. Resultatet av analyserna samt forskning och erfarenheter från bl a tillsynsverksamhet bör ligga till grund för arbetet med att utveckla och säkra tjänsternas kvalitet.

Ledningssystemet skall säkerställa att det finns rutiner som tydliggör dels ansvaret för internt och externt samarbete som gäller den enskildes behov av insatser, dels hur samverkan skall bedrivas såväl internt, inom och mellan nämnder, som externt med myndigheter och andra aktörer.

Ledningssystemet ska vidare säkerställa att det finns rutiner för handläggning och dokumentation av ett ärende, dokumentation av genomförandet av en beslutad insats, hur uppgifter skall lämnas mellan den som fattar beslut om en insats och hur uppföljning och utvärdering av en beslutad insats ska ske. Dessa frågor behandlas i avsnitt 4.7.

Som framgår av diagrammet nedan medger tre av stadsdelarna att stadsdelsfullmäktige inte följer de föreskrifter och allmänna råd som anges i SOSFS 2006:11, ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt LSS. En av de stadsdelar som svarat "ja, helt" påpekar dock i svaret på webbenkäten att "Det hade varit tydligare om SDF fattat ett separat beslut om hur SOSFS 2006:11 ska genomföras i stadsdelen." . Som framgår av granskningsrapporten är det ingen av de granskade stadsdelsfullmäktige som helt följer föreskrifterna. Det är därvidlag ingen avgörande skillnad mellan de stadsdelar som har svart ja eller nej på granskningsfrågan.

Anser Du att stadsdelsfullmäktige följer de föreskrifter och allmänna råd som anges i SOSFS 2006:11, ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt LSS?



När det gäller samverkan mellan stadsdelarna finns en samverkansstruktur uppbyggd, som skapar förutsättningar för samarbete på olika nivåer. Utöver de nätverk som finns för stadsdelschefer respektive chefer för vård och omsorg finns det två nätverksgrupper på chefsnivå specifikt för LSS, nämligen för enhetschefer respektive sektionschefer:

- Nätverksgruppen för enhetschefer har möten varannan månad. Vid dessa diskuteras gemensamma problem och sker ett utbyte av erfarenheter och idéer.
- Nätverksgruppen på sektionschefsnivå har nyligen bildats. Samtliga stadsdelar som har sektionschefer (åtta av tio) är representerade i denna och även de övriga stadsdelarna är välkomna att delta med representant på lämplig organisatorisk nivå.

Ledningssystemet skall säkerställa att det systematiska kvalitetsarbetet omfattar metoder för uppföljning och utvärdering av verksamhetens planering, genomförande, resultat och utveckling. Granskningen visar att det på detta område finns en betydande utvecklingspotential. Enligt de allmänna råden bör uppföljningen och utvärderingen bli göras utifrån hur väl verksamheten uppfyller lagstiftningens krav och de kommunala målen, hur väl verksamheten tillgodoser enskilda och grupperns behov, samt hur den enskilde och andra intressenter uppfattar verksamhetens kvalitet. Inget av detta görs på ett systematiskt sätt idag.

I lagen betonas vikten av en individuell plan, som utgår från den enskildes behov och förutsättningar. Det bör dock noteras att föreskrifterna i SOSFS 2006:11, ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt LSS, inte ställer några krav på att det ska finnas plandokument på olika nivåer i organisationen. Detta är i överensstämmelse med utvecklingen av den statliga styrningen på andra områden som också betonar vikten av uppföljning och säkerställande av resultat i stället för (till intet förpliktigande) planer. Därför krävs istället i förordningen ett systematiskt kvalitetsarbete som omfattar metoder för uppföljning och utvärdering av verksamhetens planering, genomförande, resultat och utveckling. Den genomförda granskningen visar att det finns många plandokument (verksamhetsplaner, arbetsplaner, utbildningsplaner etc) men betydligt färre dokument som beskriver faktiskt uppnådda resultat och ytterst få utvärderingar där resultat analyseras och värderas i förhållande till specifika mål för utvecklingen av verksamhetens kvalitet.

Granskningen visar att kraven på ledningssystemet uppfylls när det gäller att säkerställa att det finns rutiner för att fortlöpande kontrollera att det finns den bemanning som behövs för att utföra socialtjänstens uppdrag, att personalen har den kompetens som krävs för att utföra uppgifterna och att personalen ges förutsättningar för fortlöpande kompetensutveckling som svarar mot verksamhetens behov och kunskapsutvecklingen inom verksamhetsområdet.

Enligt de allmänna råden ska ledningssystemet säkerställa att det vid formuleringen av kriterier inför en upphandling särskilt uppmärksammas sådana kriterier som bidrar till att de varor och tjänster som tillhandahålls är av god kvalitet. Granskningen visar att det på denna punkt finns en konflikt mellan de krav som ställs på verksamheterna att använda de ramavtal som upphandlats i enlighet med LOU och de individuella önskemål som finns att t ex handla i en viss affär och/eller en vara av ett speciellt märke.

4.2 Mål

Den andra granskningsfrågan är: *"Fastställs uppföljningsbara mål utifrån LSS?"*

Verksamheten ska enligt lagen främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet för de personer som omfattas av lagen. Målet skall vara att den enskilde får möjlighet att leva som andra. Den enskilde skall genom insatserna tillförsäkras goda levnadsvillkor. Insatserna skall vara varaktiga och samordnade. De skall anpassas till mottagarens individuella behov samt utformas så att de är lätt tillgängliga för de personer som behöver dem och stärker deras förmåga att leva ett självständigt liv.

Det finns utöver dessa nationella mål inga av Kommunfullmäktige fastställda specifika mål för LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna, utöver vad som anges i kvalitetsplanen och kvalitetsprogrammet. Stadsdelsfullmäktige har inte heller fastställt några konkreta mål som gäller enbart för personer med denna insats. I vissa fall kan mål som gäller hela vård- och omsorgsområdet vara applicerbara även på LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna.

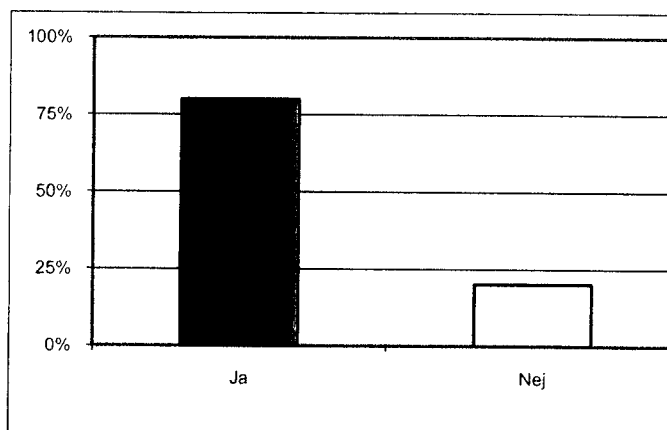
Det finns således inga mål som kopplar de ekonomiska förutsättningar som ges genom stadens budget till en tydlig ambitionsnivå i form av specifika mål som anger förväntade effekter av använda resurser. Inte heller vid fördelningen av resurser kopplas dessa till specifika åtaganden eller uppdrag, även om det finns en koppling mellan behov och resurstilldelning genom vårdtyngdsmätningarna.

Enheter och sektioner för LSS-verksamheten utarbetar emellertid årligen måldokument för respektive ansvarsområde.

Fyra av stadsdelarna har enligt webbenkäten fastställda uppföljningsbara mål utifrån LSS.

Fastställs inom stadsdelen uppfoljningsbara mål utifrån LSS?

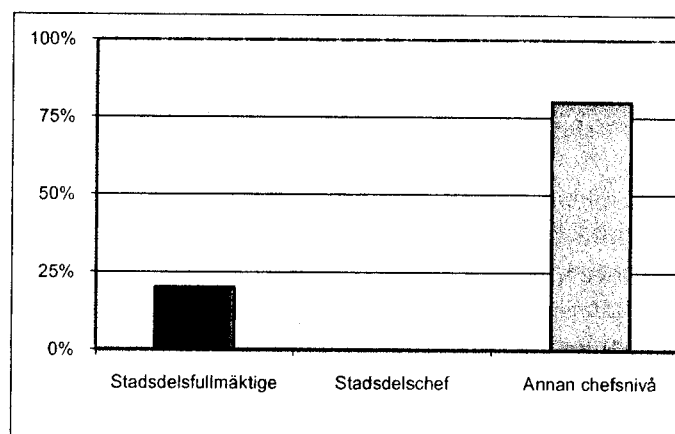
	Antal	Procent
2 Ja	4	80%
1 Nej	1	20%
0 Inget svar	0	
Antal svar	5	
Medel	1,80	



Målen är emellertid fastställda på olika nivåer. Endast en av stadsdelarna har mål som är fastställda av stadsdelsfullmäktige. Ytterligare en stadsdel har till 2007 haft mål som var fastställda i stadsdelsfullmäktige, då det beslutades att målen skulle fastställas inom förvaltningen istället.

På vilken nivå har målen fastställts?

	Antal	Procent
3 Stadsdelsfullmäktige	1	20%
2 Stadsdelschef	0	0%
1 Annan chefsnivå	4	80%
0 Inget svar	0	
Antal svar	5	
Medel	1,40	



De fyra stadsdelar där målen fastställs på annan nivå anger följande som beslutsnivåer:

- Kommuncentralt och nationellt
- Kommunstyrelsens Kommunövergripande Kvalitetsuppfoljningsprogram
- Chef Vård och Omsorg
- Enhetschef och sektionschef

Det är uppenbart att det finns skilda uppfattningar mellan stadsdelarna i denna fråga. Intervjuerna visar på en stor osäkerhet när det gäller statusen hos olika mål – nationella, kommungemensamma respektive på olika nivåer inom stadsdelarna. I praktiken finns olika mål i olika dokument men de synes inte ha någon styrande effekt och det finns ingen gemensam uppfattning om vad det är som gäller.

I insatsen bostad med särskild service för vuxna ingår också omvårdnad. Vidare ingår även fritidsverksamhet och kulturella aktiviteter. De mål som har fastställts av stadsdelsfullmäktige är emellertid allmänt hållna och anger inga specifika mål beträffande vilka de förväntade

effekterna är av de insatser som ges för t ex omvårdnad, aktivt deltagande i kulturliv, aktiv fritid eller delaktighet i samhällslivet.

LSS innehåller bestämmelser om insatser för särskilt stöd och särskild service åt personer

1. med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd,
2. med betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom, eller
3. med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd eller service.

De mål som har fastställts av stadsdelsfullmäktige anger inte heller några specifika mål beträffande vilka de förväntade effekterna är för personer med olika typer av funktionsnedsättningar.

I samband med att insats beviljas kan den enskilde begära att en individuell plan med beslutade och planerade insatser upprättas i samråd med den enskilde. I planen skall även redovisas åtgärder som vidtas av andra än kommunen eller landstinget. Planen skall fortlöpande och minst en gång om året omprövas.

Enligt Kommunfullmäktiges plan för funktionshindrade ska stadsdelsfullmäktige erbjuda funktionshindrade individuella planer enligt LSS. Dessutom ska, enligt kommunfullmäktiges beslut om kvalitetsmål för äldreomsorgen, stadsfullmäktige upprätta serviceplaner för samtliga vårdtagare, inklusive funktionshindrade personer som har bistånd enligt SoL.

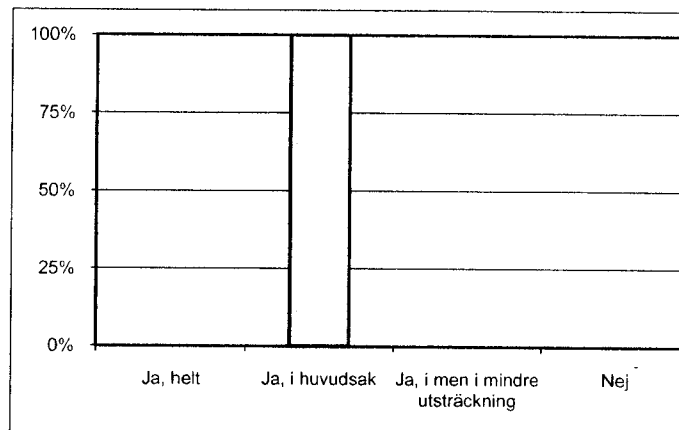
Det har inte ingått i uppdraget att granska i vilken utsträckning det finns individuella planer och hur ofta dessa följs upp. Genomgången av överlämnad dokumentation och genomförda intervjuer ger dock vid handen att det i de individuella planerna preciseras mål för den enskilde och att dessa följs upp genom dels personalens egenvärderingar (ibland tillsammans med den enskilde) dels myndighetsfunktionens kvalitetsuppföljningar (se vidare avsnitt 4.7 om uppföljning av kvalitetsarbetet).

4.3 Kvalitetsarbetets inriktning och omfattning

I detta avsnitt behandlas den tredje granskningsfrågan: *”Är kvalitetsarbetets inriktning och omfattning anpassad till vad som krävs för att uppnå verksamhetens mål?”*

Är kvalitetsarbetets inriktning och omfattning anpassad till vad som krävs för att uppnå verksamhetens mål?

	Antal	Procent
4 Ja, helt	0	0%
3 Ja, i huvudsak	5	100%
2 Ja, i men i mindre utsträckning	0	0%
1 Nej	0	0%
0 Inget svar	0	
Antal svar	5	
Medel	3,00	



I dokument och intervjuer refereras när det gäller inriktningen på kvalitetsarbetet till den plan för funktionshindrade som antogs av Kommunfullmäktige 2001. Denna plan sträcker sig emellertid inte längre än till 2005.

Samtliga stadsdelar svarar "Ja, i huvudsak" på frågan "Är kvalitetsarbetets inriktning och omfattning anpassad till vad som krävs för att uppnå verksamhetens mål?". Följande brister lyfts fram i webbenkäten:

- "Vi bedömer att vi arbetar med alla områden men vi kan alltid bli bättre"
- "Att nå ut till alla medarbetare för att gemensamt nå verksamhetens mål - här finns ett förbättringsområde"
- "Det är svårt att följa upp brukarnas uppfattning om hur biståndsbesluten genomförs p g a brukarnas funktionshinder."

Flera av de intervjuade pekar på svårigheterna att veta vad som krävs för att uppnå verksamhetens mål, eftersom dessa inte är preciserade. Det är därför omöjligt att veta om kvalitetsarbetets omfattning är optimal.

De nya föreskrifterna och allmänna råden (SOSFS 2008:11) om tillämpningen av 24 a § LSS, som trädde i kraft den 10 juli 2008, lyfter även fram skyldigheten för anställda, uppdragstagare m.fl. att vaka över att enskilda får god omvårdnad, gott stöd och god service. Ledningssystemet skall säkerställa att det finns rutiner för hur fel och brister i verksamheten skall identifieras, dokumenteras, analyseras och åtgärdas samt hur vidtagna åtgärder skall följas upp. Detta förutsätter att den enskilde medarbetaren kan bedöma vad som är en brist i verksamheten. Det måste således fastställas vad som är en godtagbar kvalitetsnivå för att det ska vara möjligt att identifiera när denna inte uppnås. Granskningen visar att någon sådan "godtagbar kvalitetsnivå" inte har fastställts i de granskade stadsdelarna.

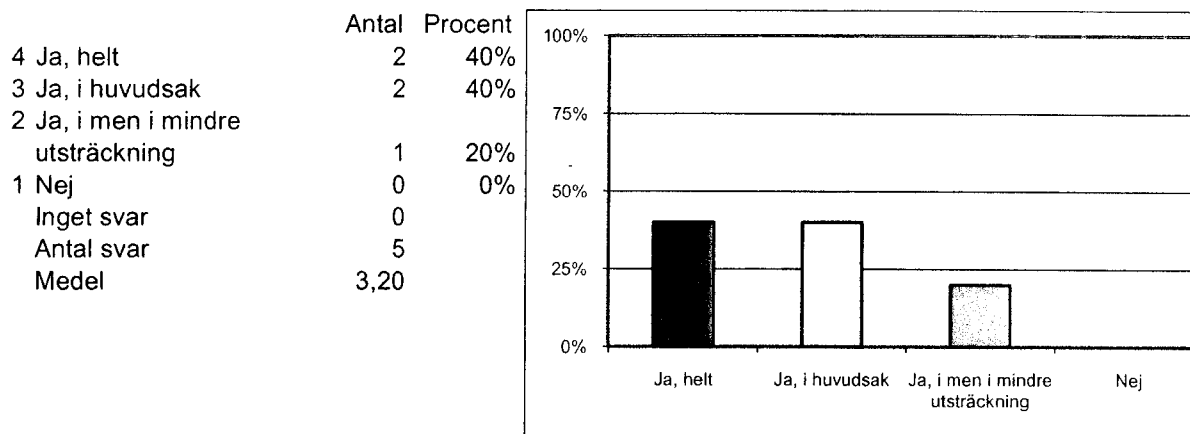
4.4 Ansvarsfördelningen

Den fjärde granskningsfrågan är: "Har ansvarsfördelningen i kvalitetsarbetet fastställts?"

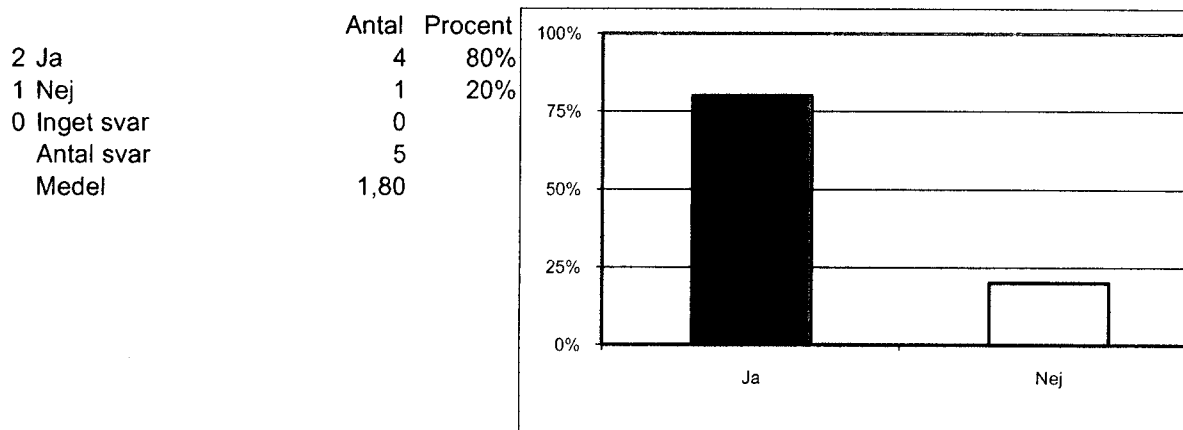
Den formella ansvarsfördelningen framgår av fastställda delegations- och attestregler. Kvalitetsarbetet är emellertid inte uppbyggt kring en struktur av formella beslut, utan har en mer processinriktad karaktär. Ansvarsfördelningen är därför inte lika tydlig när det gäller kvalitetsarbetet som beträffande det ekonomiska ansvaret eller arbetsmiljöansvaret.

Arbetsfördelningen i kvalitetsarbetet regleras i huvudsak genom verksamhetsplaneringen och det löpande samråd som sker inom förvaltningen mellan olika chefnivåer. Det finns ingen samlad dokumentation som tydligt anger för varje krav i lagstiftning och föreskrifter vem som ansvarar för att kravet uppfylls och vem som i praktiken följer upp att ansvaret tas.

Har ansvarsfördelningen i kvalitetsarbetet fastställts inom stadsdelen?



Anser Du att ansvarsfördelningen är tydlig?



Svaren på webbenkäten visar att ansvarsfördelningen anses vara tydlig i fyra av stadsdelarna. Detta innebär emellertid inte att ansvarsfördelningen i dessa stadsdelar har fastställts genom ett formellt beslut. Intervjuerna förstärker denna bild. Granskningen visar således att det finns ett behov av att tydliggöra ansvarsfördelningen för kvalitetsarbetet, så att åtagandet blir tydligt på alla nivåer.

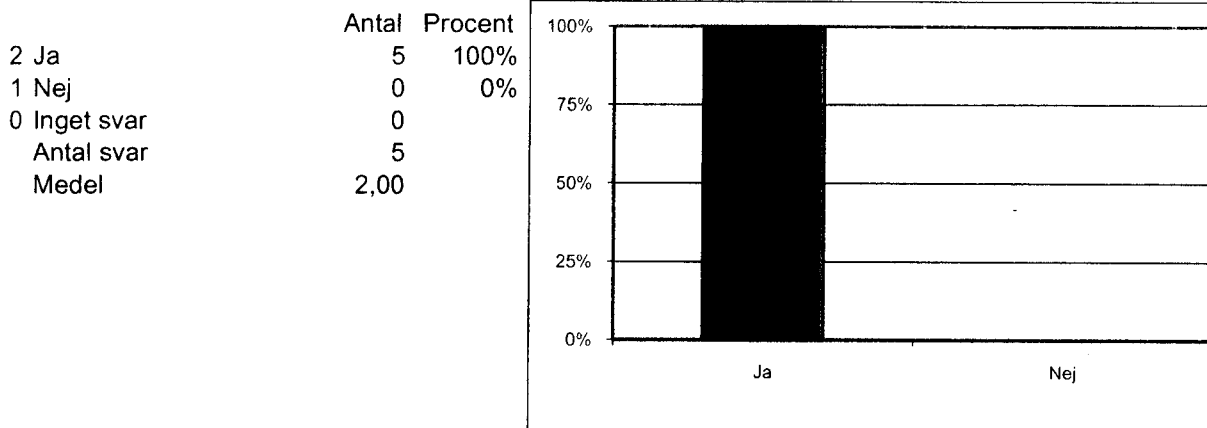
4.5 Boendes möjlighet till delaktighet

I detta avsnitt behandlas den femte granskningsfrågan: *"Ges de boende möjlighet att vara delaktiga i arbetet med att säkra kvaliteten?"*

Enligt lagen ska verksamheten vara grundad på respekt för den enskildes självbestämmanderätt och integritet. Den enskilde skall i största möjliga utsträckning ges inflytande och medbestämmande över insatser som ges.

Av de allmänna råden i SOSFS 2006:5 framgår att hur en beslutad insats praktiskt skall genomföras bör dokumenteras i en genomförandeplan, som bör upprättas inom den verksamhet som svarar för det praktiska genomförandet.

Ges de boende möjlighet att vara delaktiga i arbetet med att säkra kvaliteten?



I webbenkäten beskrivs metoderna för att skapa delaktighet på följande sätt:

- *"Genom upprättande av individuella planer" (Husie)*
- *"Ex Delaktighetsmodellen, via individuella planer, boendeplaner etc" (Fosie)*
- *"Brukarmöten, Vård- och boendeplan, Individuella handlingsplaner, Möte med närstående, god man." (Limhamn)*
- *"Individuella planeringar skriftligt, kvalitetstillsyner, individuella Vård- och boendeplaner för personer som flyttar till LSS- gruppbostad, välutvecklat system med kontaktpersonal för vardera boende för att tillförsäkra att den boendes önskemål och synpunkter blir beaktade. På de gruppbostäder där det är möjligt finns forum för påverkan och inflytande sk. husmöten." (Oxie)*
- *"Genom serviceplanen upprättas i samråd med brukare och närstående samt att brukarråd genomförs på alla LSS boende regelbundet." (Centrum)*

Intervjuerna indikerar att delaktigheten säkerställs genom att (1) varje boende har en kontaktperson bland personalen (kontaktvårdare) som fångar upp de individuella behoven i vardagen och svarar för att den boende alltid kan påverka sin vardag, (2) den boendes kontaktytor i personalen minimeras och närheten ökar genom att personalen är indelad i mindre team som arbetar nära tillsammans med respektive boende, (3) arbetet med den individuella planen sker i teammöten där också den boende så långt möjligt är aktiv i att uttrycka sin uppfattning. Det finns också olika former av brukarråd där alla brukare har möjlighet att i ett litet forum uttrycka vad de vill om verksamheten och påverka sin egen situation.

Stadsdelarna tillämpar olika former för dokumentation av de enskilda planerna. Vanligen används en genomförandeplan i form av en vård- och boendeplan. I några fall används även en serviceplan. Planerna arbetas så långt möjligt fram gemensamt av brukare, närstående och berörd personal i form av en överenskommelse.

Vid intervjuerna har påpekats att även om det skiljer sig ganska mycket mellan stadsdelarna när det gäller *formerna* för delaktighet och inflytande så ligger de viktigaste skillnaderna mellan

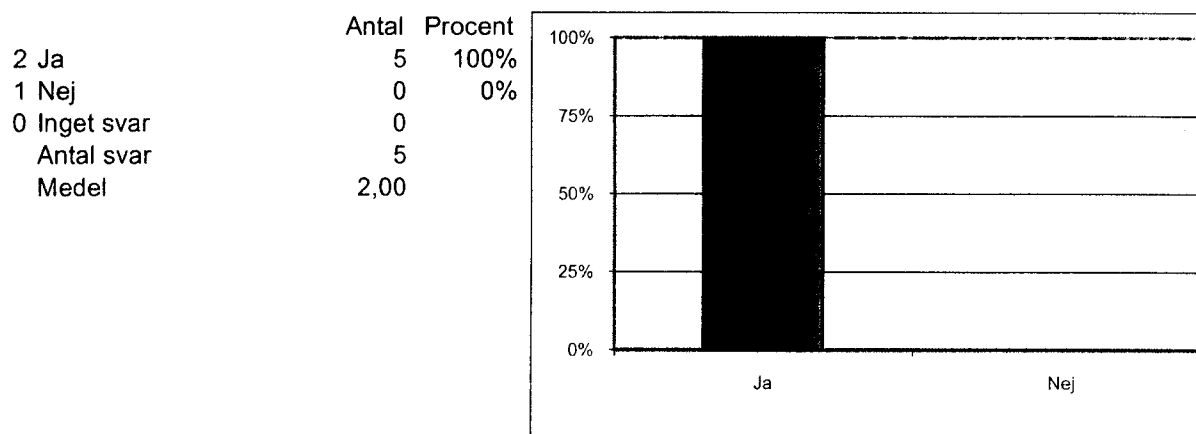
stadsdelarna i de boendes faktiska *självbestämmanderätt* över sin egen ekonomi. Som exempel har nämnts att i vissa stadsdelar har varje boende en egen ekonomi och styr över sina inköp, medan andra använder sig av boendeabbonemangsavgifter för exempelvis kollektiva matinköp.

4.6 Personalens delaktighet

Den sjätte granskningsfrågan lyder: "Är personalen delaktig i arbetet med att utveckla och säkra kvaliteten?"

Granskningen visar att det finns metoder och strukturer för att möjliggöra för personalen att vara delaktig i arbetet med att utveckla och säkra kvaliteten. Bl a finns i alla stadsdelar schemalagda arbetsplatsträffar med obligatorisk närvaro vanligen en gång per månad. Dessutom genomförs planeringsdagar på varje LSS-boende, då all personal frikopplas från ordinarie arbetsuppgifter för att diskutera hur verksamheten kan förbättras. Medarbetarsamtal genomförs årligen. De kvalitetsuppföljningar/kvalitetstillsyner som genomförs resulterar oftast i att ansvarig chef tillsammans med personalen utarbetar en handlingsplan för att komma till rätta med de brister som har identifierats. Därutöver finns en rad olika metoder för att skapa förutsättningar för personalens delaktighet.

Ges personalen möjlighet att vara delaktiga i arbetet med att utveckla och säkra kvaliteten?



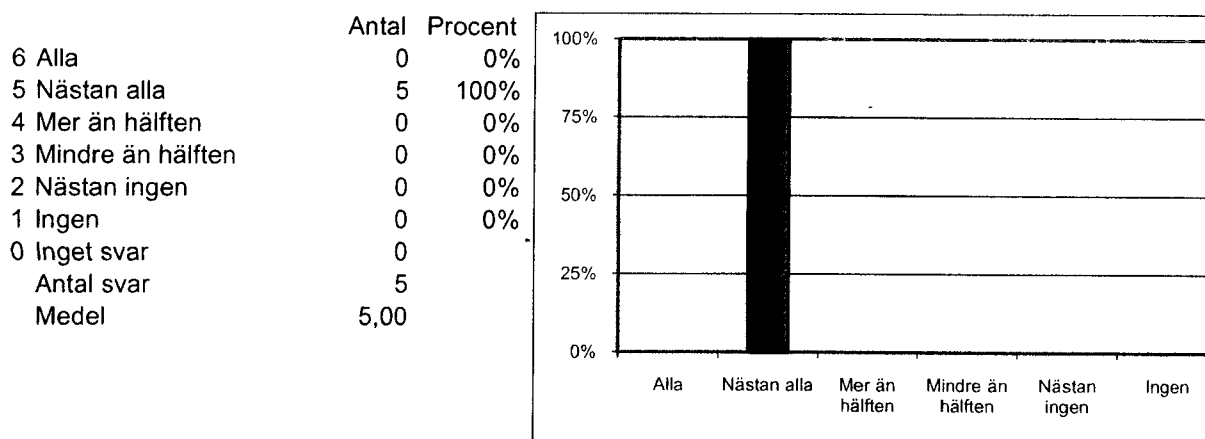
De former för möjliggörande av personalens delaktighet som redovisas i webbenkäten är följande:

- "Genom arbetet med individuella planer, arbetsplatsträffar, nätverk, planeringsdagar och genom att delta vid verksamhetstillsyner" (Husie)
- "Den goda arbetsplatsen", kompetensutveckling, arbetsplatsmöten etc." (Fosie)
- "Kvalitetsuppföljning, arbetsplatsträffar. Planeringsdagar samt nätverksträffar över gränserna för att säkerställa arbetet." (Limhamn)
- "Delaktighet och engagemang är en förutsättning för varje verksamhets kvalitetsutveckling. Metod: fördelning av ansvarsområde, fortbildning inom olika områden, nyckelpersoner som har ett huvudansvar. Det kan vara t ex. hjälpmedel eller speciellt ansvar för att se över fritidsaktiviteter. Allt utvecklingsarbete sker i samverkan med berörda. Forum allt från medarbetarsamtal till arbetsplatsträffar." (Oxie)
- "Löpande i dialogen med chefen, regelbundna arbetsplatsträffar, planeringsdagar där all personal årligen frikopplas 1-2 dagar för planering av verksamheten. Samverkan i

verksamhetsråd med representanter för fackliga organisationer där möjlighet finns att ha synpunkter och förslag till arbetsplan och arbetsmiljöhandlingsplan." (Centrum)

Intervjuerna visar dock att det finns vissa medarbetare som inte tar vara på möjligheterna till delaktighet. Detta beror på att engagemanget är skiftande, även om det samtidigt betonas att det stora flertalet medarbetare är mycket engagerade i arbetet och i vissa fall t o m lite för mycket.

Hur stor del av personalen tar till vara möjligheterna att vara delaktiga i arbetet med att utveckla och säkra kvaliteten? Kryssa för det alternativ Du tycker stämmer bäst:



4.7 Dokumentation och uppföljning av kvalitetsarbetet

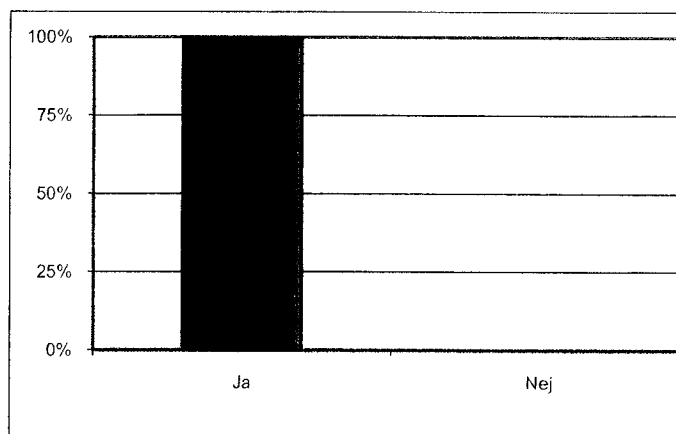
I detta avsnitt behandlas den sjunde granskningsfrågan: "Dokumenteras kvalitetsarbetet och följs det upp kontinuerligt på olika nivåer i organisationen?"

Enligt lagen ska kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.

Stadsdelarnas uppfattning enligt svaren på webbenkäten är att svaret på denna fråga är ja, eftersom det finns måldokument på sektionnivå, enhetsnivå och stadsdelsnivå, metoder för att utveckla arbetet, många arbetslag träffas varje vecka för en uppföljning av brukarnas behov och för att säkra en samsyn kring förhållningssätt och arbetssätt och det finns en måluppföljning på alla nivåer. Detta är visserligen korrekt, men det får ändå konstateras att det finns en betydande utvecklingspotential i ett mer systematiskt arbete med kvalitetsuppföljning och kvalitetsutveckling. Det saknas ett sammanhållet kvalitetssystem, vilket också medges av flera av de intervjuade. En av stadsdelarna (Fosie) har dock en kvalitetssäkringspärm som årligen revideras och som innehåller merparten av den dokumentation som normalt ingår i ett kvalitetssystem.

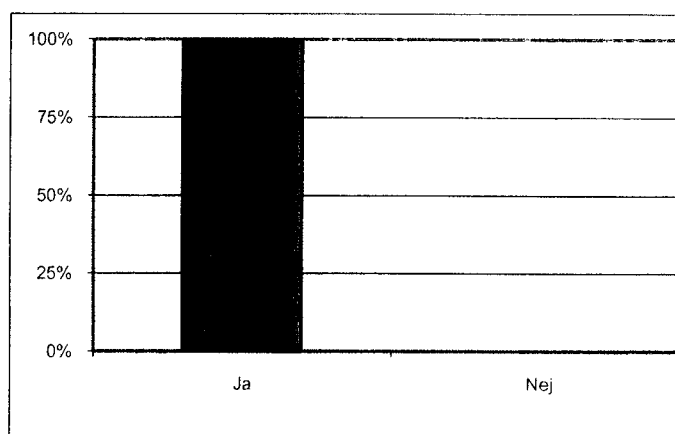
Dokumenteras kvalitetsarbetet kontinuerligt på olika nivåer i organisationen?

	Antal	Procent
2 Ja	4	100%
1 Nej	0	0%
0 Inget svar	1	
Antal svar	4	
Medel	2,00	



Följs kvalitetsarbetet upp kontinuerligt på olika nivåer i organisationen?

	Antal	Procent
2 Ja	4	100%
1 Nej	0	0%
0 Inget svar	1	
Antal svar	4	
Medel	2,00	



Samtliga stadsdelar använder sig mer eller mindre regelbundet av systematiska kvalitetsuppföljningar vid de aktuella boendeenheterna. Dessa kallas av vissa av de intervjuade för kvalitetstillsyn och av andra kvalitetsuppföljning. Det finns för ändamålet framtaget ett formulär (manual). Periodiciteten varierar. En stadsdel har ambitionen att följa upp varje enhet årligen, en annan gör det vartannat år, en följer i huvudsak upp efter behov och den femte har börjat med kvalitetsuppföljningarna relativt nyligen.

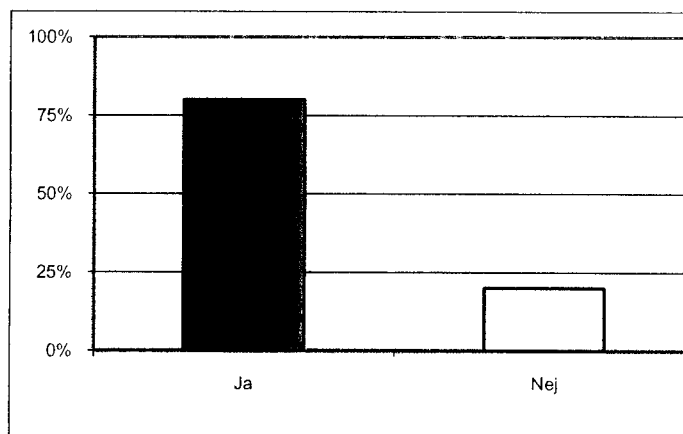
Genom dessa kvalitetsuppföljningar och fortlöpande kontakter med underställda följer ansvarig chef kontinuerligt upp kvaliteten inom LSS-verksamheten som helhet. Resultatet rapporteras vidare till övriga nivåer i organisationen i samband med de möten som regelbundet genomförs på olika nivåer. Resultatet på årsbasis dokumenteras i en verksamhetsberättelse.

4.8 Implementering av målen

Den åttonde granskningsfrågan är: "Har stadsdelsfullmäktige implementerat de kommunövergripande målen i planen för funktionshinderade och i andra övergripande styrande dokument i sin verksamhetsplanering/uppföljning?"

Har stadsdelsfullmäktige implementerat de kommunövergripande målen i planen för funktionshindrade och i andra övergripande styrande dokument i **verksamhetsplaneringen** ?

	Antal	Procent
2 Ja	4	80%
1 Nej	1	20%
0 Inget svar	0	
Antal svar	5	
Medel	1,80	

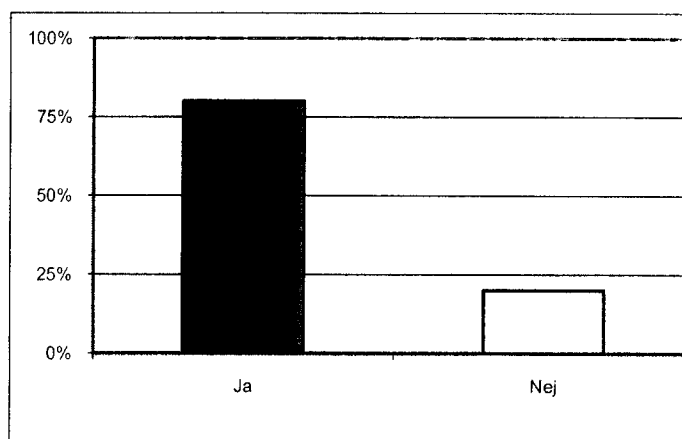


Två av stadsdelarna hänvisar till verksamhetsplanerna. En av stadsdelarna anger att implementeringen sker utifrån Malmö stads plan för funktionshindrade. En annan menar att "målen är levande när enhetens och sektionens arbetsplaner framarbetas".

I 21 a § första stycket LSS finns bl a bestämmelser om vad som skall framgå av dokumentationen i samband med genomförandet av en insats. Av de allmänna råden i SOSFS 2006:5 framgår att hur en beslutad insats praktiskt skall genomföras bör dokumenteras i en genomförandeplan, såvida det inte framgår av någon annan plan eller är uppenbart obehövligt. Genomförandeplanen bör enligt de allmänna råden i regel upprättas inom den verksamhet som svarar för det praktiska genomförandet. Detta bör ske med utgångspunkt i ett beslut om en insats och målet för insatsen och utgöra en beskrivning av hur den praktiskt skall genomföras.

Har stadsdelsfullmäktige implementerat de kommunövergripande målen i planen för funktionshindrade och i andra övergripande styrande dokument i **uppföljningen** ?

	Antal	Procent
2 Ja	4	80%
1 Nej	1	20%
0 Inget svar	0	
Antal svar	5	
Medel	1,80	



En av stadsdelarna hänvisar till årsrapporten. En annan motiverar sitt "ja" med att "det finns kommungemensamma måldokument för handikappade och funktionshindrade."

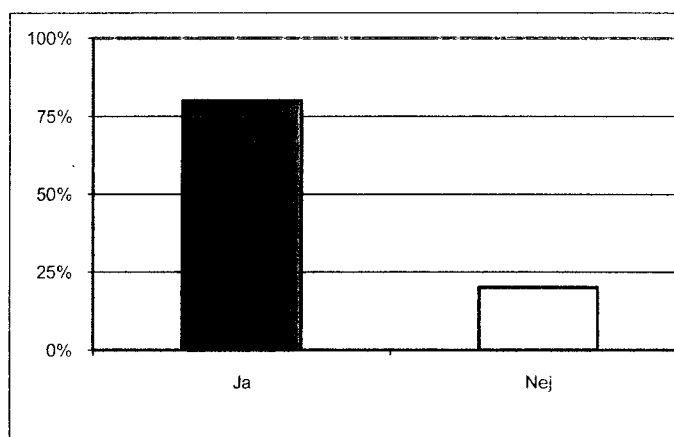
4.9 Ledningssystemen

I detta avsnitt behandlas den nionde granskningsfrågan: "Är ledningssystemet integrerat med stadsdelsfullmäktiges generella system för budget- och verksamhetsplanering samt uppföljning?"

I SOSFS 2006:11 om ledningssystem för kvalitet i verksamheten anges som allmänt råd att stadsdelsfullmäktige bör verka för att ledningssystemet integreras med befintliga system för budget- och verksamhetsplanering. Detta är således inte en föreskrift utan en rekommendation om hur författningen kan eller bör tillämpas och utesluter inte andra sätt att uppnå de mål som avses i författningen.

Är ledningssystemet integrerat med stadsdelsfullmäktiges generella system för **budget- och verksamhetsplanering** ?

	Antal	Procent
2 Ja	4	80%
1 Nej	1	20%
0 Inget svar	0	
Antal svar	5	
Medel	1,80	

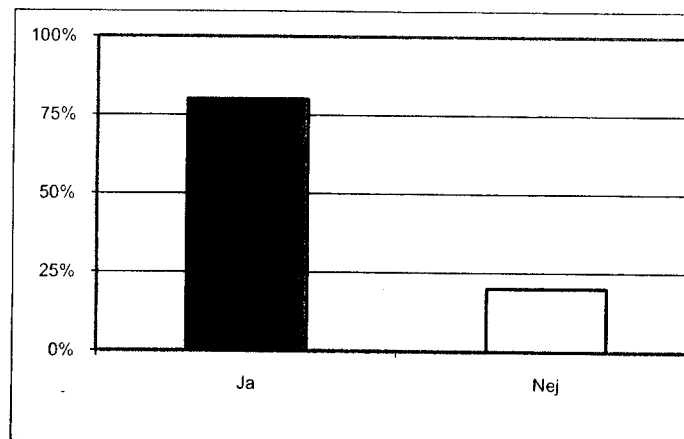


Verksamheten är anslagsfinansierad och resurserna fördelas genom BoLSS vårdtyngdsmätningar. Dessa vårdtyngdsmätningar har genomförts årligen sedan 2003 och de påverkar budgeten för närmast påföljande år. Genom vårdtyngdsmätningarna fördelas anslaget mellan olika kategorier av boenden. Poängvärdena är numera kvalitetssäkrade, men effekterna av resursfördelningssystemet som helhet har inte utvärderats.

Det anslag som stadsdelen får för sina boenden utgör en integrerad del i stadsdelens budget och verksamhetsplan och redovisas i delårsrapport 1 och 2 och årsrapporten. I den meningen är ledningssystemet integrerat med stadsdelsfullmäktiges generella system för budget- och verksamhetsplanering.

Är ledningssystemet integrerat med stadsdelsfullmäktiges generella system för **uppföljning** ?

	Antal	Procent
2 Ja	4	80%
1 Nej	1	20%
0 Inget svar	0	
Antal svar	5	
Medel	1,80	



Fyra av stadsdelarna menar att svaret på frågan är ja eftersom den ekonomisk uppföljning redovisas samtidigt som måluppfyllelse till stadsdelsfullmäktig. Dessutom finns viss kvalitetsuppföljning i DR1 och DR2. Vidare hänvisas till särskilda kvalitetssammanställningar från Vård- och omsorgsavdelningen samt avvikelserapportering.

En närmare granskning av de återopade dokumenten visar emellertid att det helt saknas analys av samband mellan uppnådda effekter (grad av måluppfyllelse) och kostnader. Det saknas underlag för att bedöma kostnadseffektiviteten i verksamheten. Det finns inte heller någon uppföljning av vilka arbetsmetoder som ger brukarna mest nytta för de resurser som används. Granskningen visar således att uppföljningen inte ger ledningen den information som ett integrerat ledningssystem normalt avses ge.

5. Slutsatser och rekommendationer

Analysen i kapitel 4 leder fram till ett antal rekommendationer om åtgärder för en fortsatt utveckling av verksamheten. Dessa förslag redovisas i avsnitt 5.2, efter en övergripande bedömning i avsnitt 5.1.

5.1 Övergripande bedömning

Det samlade analysen av de nio granskningsfrågorna leder fram följande slutsatser, vilka i sin tur bildar underlag för konkreta rekommendationer i avsnitt 5.2 med förslag till vidareutveckling av hur arbetet med kvalitetsutveckling och kvalitetsuppöljning bedrivs.

LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna är en viktig verksamhet som har avgörande betydelse för livskvaliteten för många medborgare som av olika skäl är beroende av detta stöd. De individuella behoven och förutsättningarna är så skiftande att det är oegentligt att tala om att dessa personer bildar en grupp, för vilken det kan finnas gemensamma mål. Det krävs insatser som i hög grad utformas utifrån varje individs perspektiv. Verksamhetens heterogenitet begränsar möjligheterna till att ha mål som kan gälla för alla personer inom verksamheten. Den försvårar också möjligheterna att göra enkla jämförelser av kvaliteten mellan boendeenheter. Verksamhetens komplexitet ställer krav på en systematisk uppöljning av kvaliteten för att resultaten ska vara användbara för en vidareutveckling av kvaliteten i ett bredare sammanhang än vid varje enskild boendeenhet för sig.

Granskningen har visat att det finns ett mycket stort engagemang för en vidareutveckling av verksamheten och dess ledningssystem. Det finns en vilja och öppenhet att diskutera hur en evidensbaserad gemensam kunskapsutveckling skulle kunna komma till stånd trots knappheten på forskning och utvärdering av metodutvecklingen inom verksamhetsområdet.

Granskningen visar på brister i den politiska styrningen av LSS-insatsen boende i särskild bostad för vuxna i staden. Trots verksamhetens avgörande betydelse för många medborgares livskvalitet och en årskostnad på 450 miljoner kronor finns det ingen samlad utvärdering av verksamhetens kvalitet eller kostnadseffektivitet.

Det finns i alla granskade stadsdelar mål på verksamhetsnivå, vilka dock inte på ett tydligt sätt är relaterade till kommungemensamma mål för verksamheten. Kvalitetsuppfoljningsprogram och kvalitetsplan är föråldrade och har inte följts upp systematiskt. Det politiska intresset för kvalitetsutveckling och kvalitetsuppfoljning inom verksamhetsområdet uppfattas som lågt, vilket bekräftas av att det i stort sett helt saknas mål och uppföljning av de samlade effekterna av de 450 miljoner kronor verksamheten kostar. Det saknas helt enkelt en röd tråd mellan insatserna för den enskilde och stadens ambitioner utifrån gällande lagstiftning. Delvis beror det på att de centrala styrdokumenterna är föråldrade och delvis beror det på att en traditionell målnedbrytning inte fungerar i mycket heterogena verksamheter.

Det finns dock i alla stadsdelar någon form av kvalitetsuppfoljning (ibland kallad kvalitetstillsyn). Inte heller denna är emellertid systematiskt genomförd. Framförallt saknas analys av de samlade resultaten i respektive stadsdel och någon form av analys av måluppfyllelsen som grund för beslut om fortsatt kvalitetsutveckling. Eftersom det saknas systematisk analys inom varje stadsdel är det föga förvånande att det inte finns någon systematisk benchmarking mellan stadsdelarna när det gäller effekter av olika arbetsmetoder och arbetssätt. Det finns dock ett informations- och erfarenhetsutbyte mellan stadsdelarna genom den nätverksstruktur som är uppbyggd. Det finns emellertid inte något samlat ledarskap inom staden vare sig när det gäller kvalitetsutvecklingen eller kvalitetsuppfoljningen inom verksamhetsområdet. Staden har därmed öppnat upp för en utveckling som kan leda till stora skillnader i livskvalitet för de boende beroende på var de bor.

I några av de granskade stadsdelarna har tagits värdefulla initiativ till metodutveckling, vilka dock synes mer vara utslag av enstaka eldsjälares engagemang snarare än ett resultat av medvetna kommungemensamma utvecklingsinsatser. Därför har sådana initiativ många gånger fått begränsat genomslag över stadsdelsgränserna.

Granskningen visar att betydligt mer har gjorts hittills för att skapa delaktighet för personalen än för de boende i kvalitetssäkringen av verksamheten. Det är angeläget att vidareutveckla metoder för de boendes delaktighet i enlighet med lagens och förordningens intentioner. F n pågår i flera de granskade stadsdelarna ett ambitiöst metodutvecklingsarbete för att stärka individperspektivet och öka de boendes inflytande och självbestämmande.

LSS är en rättighetslag som ska garantera personer med omfattande och varaktiga funktionshinder goda levnadsvillkor. Vad som är att betrakta som "goda levnadsvillkor" är emellertid relativt, vilket ger stora möjligheter för staden att vidareutveckla kvaliteten på verksamheten i enlighet med den ambitionsnivå som staden beslutar sig för att ha. Det är tveksamt vilken betydelse kvalitetsuppfoljningsprogrammet och den kommungemensamma planen för funktionshindrade har som styrdokument för verksamhetens utveckling idag. I vilket fall är de otillräckliga som instrument för att säkerställa en likvärdig standard på de "goda

levnadsvillkoren” som ska garanteras. Eftersom de ambitioner som uttrycks i dessa dokument inte heller har följts upp saknas instrument för staden att säkerställa en likvärdig nivå på verksamheten i de olika stadsdelarna.

Ledningssystemet skall säkerställa att det systematiska kvalitetsarbetet omfattar metoder för uppföljning och utvärdering av verksamhetens planering, genomförande, resultat och utveckling. Granskningen visar att det på detta område finns en betydande utvecklingspotential.

Stadens plan för funktionshindrade, som antogs 2001, innehåller prioriterade områden 2002-2005. I planen anges att respektive stadsdelsfullmäktige i sin årsanalys ska redovisa resultatet av arbetet. Någon samlad utvärdering av resultatet i förhållande till de i planen fastställda ambitionerna har inte genomförts.

Varje stadsdelsfullmäktige fastställer årligen en verksamhetsplan. Denna innehåller emellertid inga specifika mål som uttrycker ambitionsnivån inom LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna ställt i relation till erhållna resurser.

Föreskrifterna i SOSFS 2008:11 om tillämpningen av 24 a § LSS anger att ledningssystemet skall säkerställa att det finns rutiner för hur brister i verksamheten skall identifieras, åtgärdas och följas upp. Varje enskild medarbetare har skyldighet att vaka över att den boende får god omvårdnad, gott stöd och god service och att anmäla eventuella brister. För att den enskilde medarbetaren ska kunna bedöma vad som är en brist i verksamheten måste det vara tydligt definierat vad som är en ”godtagbar kvalitetsnivå”. Granskningen visar att någon sådan ”godtagbar kvalitetsnivå” inte har fastställts i de granskade stadsdelarna

Föreskrifterna om ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt LSS ställer inte några krav på att det ska finnas plandokument på olika nivåer. Däremot krävs ett systematiskt kvalitetsarbete som omfattar metoder för uppföljning och utvärdering av verksamhetens planering, genomförande, resultat och utveckling. Den genomförda granskningen visar att det finns mer plandokument än uppföljningsdokument och ytterst få utvärderingar. Ansvars- och arbetsfördelning för kvalitetsutveckling och kvalitetsuppföljning bör klargöras genom tydliga åtaganden för varje nivå inom stadsdelsförvaltningarna.

Det finns en betydande utvecklingspotential i ett mer systematiskt arbete med kvalitetsuppföljning och kvalitetsutveckling, med en röd tråd i kvalitetsarbetet över årscykeln både horisontellt inom den enskilda enheten och vertikalt mellan de olika organisationsnivåerna i hierarkin. Det saknas ett sammanhållet kvalitetssystem. Eftersom stadsdelarna redan har diskuterat många av de komponenter som normalt ingår i ett kvalitetssystem, finns det goda förutsättningar att relativt snabbt kunna åstadkomma ett mer fullständigt och väl fungerande kvalitetssystem.

Det finns nätverksstrukturer som bidrar till att skapa förutsättningar för erfarenhetsutbyte mellan stadsdelarna och en samordning av insatser när det anses motiverat. Genom de metodutvecklings- och kompetensutvecklingsinsatser som genomförs av BoLSS förstärks samsyn och enhetlighet. Den nyligen tillsatta funktionen som FoU-koordinator för LSS ger ytterligare möjligheter till samverkan mellan forskning och praktisk tillämpning, vilket ger skapar förutsättningar för en evidensbaserad gemensam kunskapsutveckling inom staden.

5.2 Rekommendationer

Mot bakgrund av analysen rekommenderas att Malmö stad överväger nedanstående konkreta åtgärder inom granskningsområdet. Förbättringsförslagen är uppdelade på dels sådana som bör föranleda kommungemensamma åtgärder, dels utvecklingsinsatser som är helt stadsdelsinterna.

Kommungemensamma åtgärdsförslag

- För att få en tydlig inriktning på det fortsatta utvecklingsarbetet i staden bör kvalitetsprogrammet och kvalitetsplanen ersättas av ett gemensamt styrdokument, med en precisering av kvalitetsmål för LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna.
- En gemensam modell för kvalitetsuppföljning av LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna bör utvecklas, som utgår från den boendes perspektiv.
- Metoder bör utvecklas för att i kvalitetsuppföljningen innefatta en återkoppling från de boende.
- Kvalitetsuppföljningen bör även innefatta personalens självvärdering, myndighetsfunktionens bedömning av kvaliteten och en extern professionell bedömning av kvaliteten.
- Kvalitetsindikatorer bör utarbetas i samråd mellan verksamhetsansvariga inom stadsdelarna och stadskontoret för att säkerställa en enhetlig och jämförbar kvalitetsuppföljning.
- Staden bör skapa en kultur där kontinuerliga jämförelser mellan stadsdelar och boenden för vuxna av sambanden mellan arbetssätt och kvalitet blir ett aktivt inslag i arbetet med att förbättra verksamheten.
- Goda exempel på metodutveckling bör identifieras och aktivt spridas mellan stadsdelarna.
- Samverkan mellan kommungemensamma resurser vid Stadskontoret och Sociala Resursförvaltningen och verksamhetsansvariga vid stadsdelsförvaltningarna bör vidareutvecklas i syfte att tillvarata de samlade resurserna på effektivast möjliga sätt.
- Staden bör säkerställa en evidensbaserad gemensam kunskapsutveckling genom ett starkare och sammanhållet ledarskap i metodutvecklingsfrågor, där nuvarande nätverksstrukturer kan spela en viktig roll.
- Ansvars- och arbetsfördelningen mellan funktioner centralt vid Stadskontoret och Sociala Resursförvaltningen bör kommuniceras med stadsdelarna så att rollfördelningen är tydlig för alla i ledande ställning.
- Väl fungerande samverkansformer med psykiatrin bör vidareutvecklas för LSS-boenden för personer med psykiska funktionshinder.

Stadsdelsinterna åtgärdsförslag

- Fokus i ledningen av arbetet med kvalitetsutveckling och kvalitetsuppföljning bör flyttas från LSS-boendet som enhet till effekterna av insatserna för den enskilde och dennes utveckling.
- Den boendes individuella behov och förutsättningar bör i större grad styra personalens förhållningssätt och val av arbetssätt.
- Utifrån de mål som fastställs för staden bör respektive stadsdelsfullmäktige i verksamhetsplanen fastställa kvalitetsmål som tydligt anger ambitionsnivån för arbetet med att utveckla verksamhetens kvalitet och följa upp dessa mål årligen.
- De konkreta målen för varje person med LSS insatsen boende i särskild bostad för vuxna bör vidareutvecklas i dialog mellan den enskilde och personalen och vara utformade på ett sådant sätt att resultaten kan bedömas och användas för en rapportering av graden av måluppfyllelse till förvaltningsledning och stadsdelsfullmäktige.
- Ansvars- och arbetsfördelning för kvalitetsutveckling och kvalitetsuppföljning bör klargöras genom tydliga åtaganden för varje nivå inom stadsdelsförvaltningarna.

- Arbetet med kvalitetsuppföljning och kvalitetsutveckling bör sättas in i ett sammanhållet kvalitetssystem både på stadsdelsnivå och inom varje boendeenhet.



Förteckning över personer som lämnat kompletterade information till befintlig skriftlig dokumentation

De granskade stadsdelarna har lämnat svar på samtliga granskningsfrågor i en webbenkät. Dessa svar har kompletterats genom kortare eller längre intervjuer och samtal per telefon. Vissa personer har kontaktats flera gånger såväl under datainsamlingen som under analysfasen. Även vissa nyckelpersoner vid kommungemensamma funktioner har intervjuats. Nedan återfinns en förteckning över personer som sålunda har lämnat värdefullt underlag för granskningen.

BoLSS/Sociala resursförvaltningen

Ulla Evers, utvecklings- och planeringssekreterare

Carina Lindkvist, utvecklings- och planeringssekreterare

Ulla-Carin Öhrstrand, utvecklingssekreterare

SDF Centrum

Ulrika Wennerberg, vice ordförande (avgående, ny ej utsedd)

Ronny Gullberg, enhetschef

Katarina Dettmark, controller

SDF Fosie

Anders Nilsson, ordförande stadsdelsfullmäktige

Helen Hansson, chef vård och omsorg

Stefan Jönsson, enhetschef

Mona Lund, enhetschef, myndighetsfunktionen

SDF Husie

Anders Ardmär, ordf stadsdelsfullmäktige

Charlotte Glimskog, chef vård och omsorg

Laima Pettersson, enhetschef

Joakim Cronmalm, sektionschef

SDF Limhamn-Bunkeflo

Inger Björkqvist, stadsdelschef

Gisela Green, vård- och omsorgschef

Ingegerd Fast, enhetschef

Susanne Svensson Nemeth, LSS handläggare, myndighetsavdelningen Vård och omsorg

SDF Oxie

Susanna Ramberg, chef Vård & Omsorg

Monica Ingves, enhetschef

Jan Sandebrix, sektionschef

Stadskontoret

Petra Björne, LSS-koordinator FoU

Eva M Persson, controller

Bo-Göran Pettersson, kvalitetscontroller

Stadsrevisionen

Lennart Håkansson, Stadsrevisor

Förteckning över granskade dokument

I denna förteckning har medtagits de dokument som har ställts till vårt förfogande från de stadsdelar som är föremål för granskningen samt nationella och kommungemensamma styrdokument. Under respektive rubrik är dokumenten sorterade i bokstavsordning.

SDF Centrum

Arbetsplan för LSS-verksamheten 2008

Avvikelse avseende HsL, SoL och LSS, 2005-11-14

Delårsbokslut 1 2998 samt måluppföljning

Delårsbokslut 2 med måluppföljning, 2008-09-29

Fortbildningsplan för Vård och omsorg 2007-2010

Förslag till fördelning av del av 2007 års resultatöverföring, 08-05-06

Handlingsplan arbetsmiljöåtgärder, 2007-2008

Individuellt utformade rutiner i boende enligt § 9:9 LSS

Kvalitetsredovisning för avdelningen för vård och omsorg 2007, 2008-02-12

Kvalitetsuppföljning gällande HSL på särskilda boende, reviderad 2008-02-13

Måldokument -08 LSS-boende St. Nygatan 22

Måldokument 2007-2008 Humlegatan 9, reviderad 07-11-27 – 07-11-28

Mål och internbudget 2008

Måluppföljning DR 2, 2008-09-29

Sammanställning av avvikelserapporter 2007, 2008-02-15

Verksamhetsberättelse 2007 LSS-boende Humlegatan 9

Verksamhetsberättelse 2007 Byggmästargatan 4

Verksamhetsberättelse 2007 Enheten för personer med utvecklingsstörning

Verksamhetsberättelse 2007 för St. Nygatan 22

Verksamhetsberättelse 2007 Ö:a promenaden 21-23

Verksamhetsmål 2007-8 LSS-boende för personer med Asperger syndrom Ö:a promenaden 21-23

Verksamhetsplan 2008

Verksamhetsplan 2007 för Gasverksgatan 10-14, LSS-boende för PK3

Verksamhetsplan 2007 för Monbijougatan

Verksamhetsplan 2007 för Storgatans LSS-boende

Årsanalys 2007 med målavstämning

SDF Fosie

Delårsbokslut 2008-08-31

Granskning av kvalitetsutveckling/uppföljning inom LSS

Empowerment i praktiken. Delaktighetsmodellen rätar ut frågetecknen, 2008-06-24

Kvalitetspärm: Kvalitetssäkring för gruppboende enligt LSS, 2008 (Denna innehåller en omfattande dokumentation under 18 flikar om bl a organisation, kvalitetsmål, olika planer och rutiner checklistor, etiska spelregler, lokala anvisningar mm)

Kvalitetsuppföljning Axel Danielssons v 117, 2007-01-05

Mål Fosie stadsdelsfullmäktige 2008-2010

Måluppfyllelse DR 2 2008, 2008-08-31

Verksamhetsberättelse vård och omsorg 2007

Verksamhetsmått 2008-08-31

Verksamhetsplan 2008

SDF Husie

Delårsbokslut 2 med måluppföljning, 2008-09-29

Exempel på social dokumentation

Handlingsplan verksamhetsmål 2008

Individuellt stöd och service plan för ... (två avidentifierade exempel)

Kvalitetsuppföljning: Tomteгатans LSS-boende, 2007-11-08

Kvalitetsuppföljning: Sommarvagnsgatan LSS-boende, 2006-11-20

Kvalitetsuppföljning: Tullstorpsvägen 54, 2007-11-19

Rapport från Tomteгатans gruppboende 2007-11-08

Rapport från Tullstorpsvägens gruppboende

Rapport - Kvalitetstillsyn Sommarvagnsgatans gruppboende 2006-11-20

Reviderad handlingsplan 2008-08-25

Verksamhetsberättelsen 2007

SDF Limhamn-Bunkeflo

Bilaga till vård och boendeplan, Sjövägens grundläggande synsätt och principer

Enkät till anhöriga om särskilda boendeformer för LSS

Enkät till anhöriga om särskilda boendeformer för LSS pk 3

Enkät till personal i särskilda boendeformer för LSS

Enkät till personal i särskilda boendeformer för LSS pk 3

Handlingsplan 2008, Sjövägen 56

Lokal rutin: Avvikelsehantering Synpunkter/Klagomål, reviderad 2006-12-08

Lokal rutin: För anmälan av personskada enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) enligt SOSFS 1996:17, 2007-04-23

Lokal rutin: För anmälan enligt Lex Maria, reviderad 2005-10-21

Granskning av kvalitetsutveckling/uppföljning inom LSS

Lokal rutin: För förvaltning av privata medel tillhörande boende i gruppboende och elevhem, reviderad 2008-06-02

Lokal rutin: För information om gåvor, tjänster m.m. och hantering av privata medel inom vård och omsorg, reviderad 2008-06-02

Lokal rutin: För rapportering om missförhållanden enligt kapitel 14 2§ Socialtjänstlagen (s.k. Lex Sarah) samt 24a§ LSS, reviderad 2005-10-25

Mall för Kvalitetsuppföljning

Mall för överenskommelse: Individuellt utformade rutiner för Dig som sökt och beviljats boende med särskilt stöd och service enligt LSS § 9:9, reviderad 2006-03-22

Riktlinjer för LSS-boenden

Styrdokument för boendestödsverksamheterna i Malmö stad: Stöd i ordinärt boende till personer med psykiska funktionsnedsättningar

Vård- och boendeplan: rutiner och individuell överenskommelse på boende enl §9:9 LSS

SDF Oxie

Delårsbokslut 2 med måluppföljning, 2008-09-29

Kvalitetsplan: Oxie vård och omsorg 2007 - 2008, 2007-09-06

Kvalitetsuppföljning: Toarps gruppboende, 2006-03-13

Mall för kvalitetsuppföljning, 2004-04-15

Origo sekretess

Riktlinjer kring social dokumentation

Rutin för riskanalys samt rapportering och hantering av avvikelser avseende HSL, SoL och LSS, reviderad 2008-07-09

Verksamhetsberättelse 2007: Ida Nilssongatans gruppboende

Verksamhetsberättelse 2007: Oxie Vård och Omsorg

Verksamhetsberättelse 2007: Toarps Gruppboende

Verksamhetsberättelse 2007: Vård och Omsorg LSS – Handikappomsorg Produktion

Årsanalys 2007 – förslag

Sociala resursförvaltningen

Rapport om uppbyggnaden av Sociala Resursförvaltningen

Utbildning för personal inom boende enligt LSS – inbjudan

Utbildning för personal inom boende enligt LSS – utbildningsmaterial

Kommungemensamt/Stadskontoret/BoLSS

Anslag för LSS. Alla kategorier A-F. Alla SDF (upprättad av SDF Centrum)

Granskning av kvalitetsutveckling/uppföljning inom LSS

Ekonomisk utvärdering av Vårdtyngdsmättningsmodellen för LSS boenden, Sdf Centrum, K
Dettmark, 2006-09-26

Intern verksamhetsplan Stadskontoret – SDF Malmös Stad Verksamhetsår 2008 Vård och omsorg
FoU-enheten Upprättad för SDF-avdelningen 2007-11-01

Kommunövergripande Kvalitetsuppföljningsprogram för LSS-verksamheten, odaterad (1997)

Plan för funktionshindrade, Stadskontoret, febr 2002

Sammanställning av åren 2001-2006. Redogörelse för utbyggnad av bostäder enligt lagen om stöd
och service till vissa funktionshindrade (LSS) utveckling av boendeformer, behovsprognoser,
kompetensutveckling m m. BoLSS maj 2007

Nationella styrdokument

Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade

SOSFS 1996:17 om anmälan av personskada i verksamhet enligt LSS (upphört att gälla)

SOSFS 2002:9 om bostad med särskild service för vuxna

SOSFS 2006:5 om dokumentation vid handläggning och genomförande av insatsen

SOSFS 2006:11 om ledningssystem för kvalitet i verksamheten

SOSFS 2008:11 Tillämpningen av 24 a § LSS