



Från
Johan Björk
MÄF
Avtalssamordnare

joan.bjork@sodertalje.se

Kvalitetsuppföljning

Delaktiga vid uppföljningen:

Avtalssamordnare: Johan Björk
Avtalssamordnare: Isabella Edström
Boendesamordnare: Erica Sameland
Bitr. verksamhetschef: Benjamin Eklund
Bitr. verksamhetschef: Kim Edberg- Ros
Enhetsansvarig Stinsen: Remon Touma

Utredningen berör

Namn: Livsstigen Omsorg AB

Typ av insats:

Bostad med särskild service 9 § 9 LSS

Verksamheten:

God kvalitet

Förutom verksamheterna Stationsvägen och Möllan som Södertälje kommun har placeringar på så har Livsstigen Omsorg enheterna Tvillingen och Myrängen som utför insatsen bostad med särskild service enligt 9 § 9 LSS. Verksamheten har också bland annat två barnboenden enligt 9 § 8 LSS. Stinsen har en enhetsansvarig samt tre tillsvidareanställda och Möllan har en enhetsansvarig samt fyra tillsvidareanställda. Kim Edberg- Ros beskriver att verksamheten har en stabilt återkommande vikariegrupp som inte har förändrats så mycket de senaste åren. Kim berättar att deras inriktning och expertis är inriktat på samsjuklighet, då det är där man ser behovet växer. Man ser framförallt ett stort behov av stöd både när det gäller psykiatri samt missbruk på enheten Stinsen. Efter att Peter Friemann tog över verksamheten fullt ut i juni 2025 har de som ambition att varje enhet ska fungera mer självstyrande. Detta i avsikt för att se varje enhets behov och utvecklingsområden. Den nämner att verksamheten behöver jobba med visionsarbete för framtiden.

Verksamheten har varit tillmötesgående under hela kvalitetsuppföljningsförfarandet och inkommit med allt underlag som Myndigheten har begärt. Underlagen som inkommit är tillstånd, organisationsbeskrivning samt social dokumentation.

Delaktighet och bestämmande:

Vissa brister

Kim beskriver att all delaktighet och medbestämmande anpassas utifrån klienternas individuella önskemål. De flesta klienter är verbala och kan uttrycka sin vilja och önskan. Verksamheten har inga formella forum för att arbeta med genomförandeplanen utan detta sker löpande med dialog med klienten. Det är svårt att få klienterna att vara mer aktivt delaktiga i arbetet med genomförandeplanen då de sällan ser ett behov med detta. Verksamheten arbetar med att ständigt motivera klienten att delta i genomförandeplanen. Arbetet med samtycken ska ske i den sociala dokumentationen, detta har vid tidigare kvalitetsuppföljningar visat sig vara bristfälligt. Kim berättar att samtycken sker muntligen eller via SMS. Detta saknas i den sociala dokumentationen. Undertecknad drar slutsatsen att efter att ha gått igenom underlaget att detta fortfarande är av bristfällig karaktär i den sociala dokumentationen.



Kompetens och kontinuitet:

God kvalitet

Kim beskriver att man primärt arbetar att få personal som har vad han beskriver ha "personlig lämplighet". Detta betyder i de flesta fallen erfarenhet av målgruppen eller tidigare anställning. Gymnasiala utbildningar som rekommenderas av Socialstyrelsen betraktas som meriterande men inget krav. Verksamheten anställer därför gärna tidigare vikarier för tillsvidareanställningar.

Verksamheten "kollar upp" kompletterande utbildningar vid behov. Om behovet uppstår tas detta upp på husmöten. De har en psykologkontakt som har stora kunskaper som de har bokat ett flertal gånger för utbildningar.

Systematik och kvalitetsarbete:

God kvalitet

För synpunkter, klagomål och avvikelser och använder sig av verksamheten av verksamhetssystemet WeCareIT. Husmötena som är varannan vecka eller en gång i månaden beroende på enhet används som forum för detta. Klagomålen som handlar om verksamheten tas senare upp under ledningsmötena.

Skydds- och begränsningsåtgärder:

God kvalitet

Verksamheten har inte några aktuella skydds- och begränsningsåtgärder i dagsläget. Men man hävdar att när det väl uppstått ett behov av skydds- och begränsningsåtgärder har detta alltid gjorts enligt rutin och att det alltid gjorts med dokumenterat samtycke med klienten. Man nämner att en klient tidigare hade en del skydds- och begränsningsåtgärder men dem har man kunnat jobbat bort.

Social dokumentation

Vissa brister

- Genomförandeplan – De inkomna genomförandeplanerna är aktuella och uppdaterade. Delaktigheten med klienten är beskriven i två av tre genomförandeplaner. Grundstrukturen är i enlighet med IBIC.
- Journal - Anteckningarna sker i ojämn takt där de ibland sker dagligen och ibland kan dröja över en vecka tills nästa anteckning. Språket kan sporadiskt uppfattas som slarvigt på sina håll med exempelvis svengelska uttryck samt innehåller mycket särskrivningar. Något som leder till att läsningen då och då inte flyter naturligt. Klientens situation på boendet framgår dock i journalen även om journalföring sker i ojämn takt. Samtycken kan te sig bristfälliga i den sociala dokumentationen. Egenkontroll görs årligen.

Hälso- och sjukvårdsinsatser

God kvalitet

Verksamheten har en egen sjuksköterska vid namn Maria Jarosinski som ska tillgodose hälso- och sjukvårdsinsatser som vårdsmordning och medicinhantering.

Fördjupande områden

När undertecknad frågar varför man väljer att inte ha ramavtal med Södertälje kommun svarar Kim undvikande att det ligger ekonomiska skäl bakom. Undertecknad belyser att Södertälje kommun inte kommer prioritera nya placeringar på verksamheten av det skälet.



Kim berättar samarbetet med kommunen fungerar bra och att uppföljningar sker årligen. Dock anser man att LSS-handläggare kan bytas utan att verksamheten får veta det. Vilket resulterar att man får svårt att komma i kontakt med rätt handläggare. Ett kort mail om handläggarbyte vore önskvärt. De har inga synpunkter om turbundna resor då ingen klient i dagsläget har den insatsen på Livsstigen Omsorg. Uppstår det situationer där klienterna behöver åka någonstans finns möjligheten att boendet skjutsar klienten eller att de åker färdtjänst.

Samarbetet med anhöriga fungerar bra. Boendet har hustelefon som de kan ringa till samt även telefonnummer till enhetsansvarig. En utmaning som verksamheten ser med anhöriga är att de sover över under en längre tid. Detta kan påverka de övriga boende samt verksamheten i stort.

Sammanfattande bedömning

Livsstigen Omsorg AB beskriver en god och bibehållen kvalitet i verksamheten och tilldelas inga åtgärder i samband med kvalitetsuppföljningen 2025.

Verksamheten har varit tillmötesgående för under hela kvalitetsuppföljningsförfarandet och inkommit med allt underlag som Myndigheten har begärt. Inga felaktigheter har framkommit.

Rekommendationer:

- Att verksamheten ska i mer regelbunden takt journalföra i den sociala dokumentationen.
- Att systematisera arbetet med de löpande samtyckena och att dokumentera dessa i löpande social journal.