

**SOCIAL SEKTOR**  
Stab och administration

## Intern revision korttids- och fritids.

Intern revision av korttids och fritids genomfördes 22-04-19 av medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, Annika Atterlid Ohlsson, och SAS Leona Stehn. Från verksamheten deltog Johanna Sirén, Elina Ekevik och Andreas Karlsson.

**Att förstå organisationen och dess förutsättningar; kontrollera att medarbetarna förstår helheten i kvalitetsledningssystemet (i 2c8).**

<i>Vilken information har medarbetarna fått om kvalitetsledningssystemet, uppbyggnad och syfte?</i>	Medarbetarna uppger att de fått en snabb visning av kvalitetsledningssystemet av tidigare enhetschef.
<i>Finns nödvändiga processer och rutiner i kvalitetsledningssystemet? Om inte, vilka saknas?</i>	Rutiner saknas. Då korttids- och fritids inte ingår i den kommunala hälso- och sjukvården så är det svårt i verksamheten att veta vad som gäller avseende medicinhantering, framförallt gällande egenvård.
<i>Hur fungerar samverkan mellan sektorns olika verksamheter/enheter? Vad kan förbättras?</i>	Verksamheten har inte så mycket samverkan- lite med Daglig verksamhet och bemanningsenheten samt biståndshandläggarna. Upplever inte att det behövs samverkan med fler men befintlig samverkan behöver förbättras. Har endast kontakt med skolan vid <a href="#">SIP:ar</a> . Har ingen samverkan med regionen utan det går genom föräldrarna. Detta ser undertecknade som ett viktigt förbättringsområde, samverkansformer och rutiner behöver upprättas.

### Ledarskap och åtagande

<i>Finns det möjlighet/utrymme till stöd och handledning av chefen i det vardagliga arbetet?</i>	Har haft och det har blivit bättre och bättre, ska träffas 1 g/v och stödpedagog kommer att närvara 1 g/månad. Möte mellan medarbetare och enhetschef varannan vecka med syfte att organisera och sätta rutiner. APT 1 gång/månad.
<i>Vilken kunskap har medarbetarna om lagstiftning, riktlinjer, fokusområden och kvalitetspolicy/värdegrund?</i>	Haft uppe värdegrund, kvalitetspolicyn, har i övrigt prioriterat att uppdatera systematiskt brandskyddsarbete, datasäkerhetsblad etc. Ej pratat om fokusområden. Upplever att de har koll på lagstiftning som är relevant för verksamheten.

**SOCIAL SEKTOR**

## Stab och administration

<i>Hur arbetar verksamheten med inkomna brukarundersökningar och nyckeltal/statistik?</i>	Ingår inte i några brukarundersökningar.
<i>Genomförs teamträffar enligt plan? Vad fungerar bra? Vad kan förbättras?</i>	Ej aktuellt.
<i>Hur arbetar verksamheten med skydds- och begränsningsåtgärder?</i>	Ej aktuellt, arbetar ej med skyddsåtgärder. Har tidigare haft lås på kylan men detta togs bort då ny chef tillträdde.

**Verksamhet/kvalitetsarbete**

<i>Redovisning av årets synpunkter, avvikelser och lex Sarah/lex Maria.</i>	Under året har hittills 14 avvikelser inkommit. Uppger att de känner till rapporteringsskyldighet enligt lex Sarah.
<i>Hur arbetar verksamheten med synpunkter?</i>	Har inte fått så mycket återkoppling tidigare.
<i>Hur arbetar verksamheten med avvikelser och lex Sarah?</i>	Skriver avvikelser men upplever inte att de fått återkoppling.
<i>Hur arbetar verksamheten med egenkontroller?</i>	Kollar brandskydd men inget annat.
<i>Finns rutiner och riktlinjer i den omfattning som krävs för verksamheten och fungerar de?</i>	Nej. Vissa finns, en del behöver uppdateras och flera nya behöver upprättas. Regionens rutin avseende egenvård behöver gås igenom och implementeras i verksamheten. Rutin avseende hantering av egenvårdsintyg samt vad som behöver vara klart och tydligt för att barnet ska kunna tas emot på ett tryggt och säkert sätt i verksamheten behöver upprättas.
<i>Finns det något som hindrar kvalitetsarbetet i verksamheten?</i>	Lokalernas utformning är inte anpassad efter verksamheten och målgruppen, kan inte skapa avstånd eller begränsa intryck för de barn som har behov av det. De gemensamma utrymmena och utemiljön är inte optimala.

**SOCIAL SEKTOR**

Stab och administration

**Utvärdering av prestanda**

<i>Kontroll av riskbedömningar och handlingsplaner (utifrån medborgaren, ej arbetsmiljö)</i>	Tror det finns på alla medborgare men en del behöver uppdateras.
<i>Resultat från egenkontroller</i>	Inga egenkontroller genomförs. Verksamheten bör undersöka om livsmedelskontroller ska införas då verksamheten hanterar mat.
<i>Resultat från nationella kvalitetsuppföljningar och nationella kvalitetsregister (Senior Alert, BPSD och Palliativregistret)</i>	Ej aktuellt.
<i>Kontroll av dokumentation inom SoL/LSS/HSL (slumpmässigt urval av två medborgare i verksamheten)</i>	Samtliga tio öppna akter granskas, i en av dessa akter saknas helt dokumentation. I fem ärenden saknas genomförandeplan och i ett ärende är genomförandeplanen inte uppdaterad. Genomförandeplanerna är skrivna i jag-form och är tydliga och konkreta, det framgår tydligt om barnet deltagit vid upprättande eller ej. I övrigt är dokumentationen välformulerad, tydlig och fri från kränkande formuleringar och värdeord.
<i>Kontroll av pärmar</i>	Har SoL-pärmar men de senaste registerna saknas.
<i>Kontroll av medicinskåp</i>	Samtliga medborgares mediciner förvaras i ett gemensamt låst köksskåp (varje medborgares medicin förvaras i en egen korg). Digitala medicinskåp saknas men kommer att införas för att hantera läkemedel på ett säkert sätt.
<i>Kontroll av hjälpmedel</i>	Ej aktuellt.
<i>Kontroll av läkemedelrum, tvättstugor, materialrum i de verksamheter där detta finns.</i>	Se ovan kommentar kring lokalernas lämplighet för verksamheten och barnens olika behov, i övrigt inget att anmärka på.
<i>Kontroll av kontor samt rundtur.</i>	Se ovan.

**SOCIAL SEKTOR**

Stab och administration

Korttids- och fritids är en komplex verksamhet som beviljas enligt LSS, kommunal hälso- och sjukvård ingår ej vilket innebär en stor otydlighet och säkerhetsbrist då det förekommer att barnen har omfattande medicinska behov som regionen ansvarar för. Denna brist har även uppmärksammat nationellt av IVO och redovisas i rapporten "Nästan som hemma- Korttidsboende för barn och unga enligt LSS -" från 2016 där IVO skriver att det förekommer att barnen utsätts för risker, framförallt när det gäller hälso- och sjukvårdsinsatser.

Hälso- och sjukvårdsinsatser på korttids- och fritids är inte tydligt reglerat i gällande lagstiftning vilket ställer till problem och otydlighet vid verkställandet av insatsen, mediciner ges och hälso- och sjukvårdsinsatser utförs via egenvårdsintyg. Här ser vi ett viktigt och prioriterat förbättringsarbete där tydliga handlingsplaner behöver upprättas utifrån egenvårdsintyg samt att SIP bör genomföras innan barnet kommer till verksamheten för att säkerställa att det finns ett tydligt egenvårdsintyg och uppdrag för personalen.

Barnen som placeras kan ha svåra sjukdomar såsom exv. epilepsi, diabetes, tarmsjukdomar, astma etc. Personalen måste då få kunskap om sjukdomen, tillhörande medicinering samt handledning i hur detta ska hanteras och detta ska tillhandahållas av regionen. Kan en säker egenvård inte garanteras så ska delegering göras från vårdcentralen eller specialistvården. Det är viktigt att regionen får information om verksamheten vid bedömningen om egenvård kan utföras på ett patientsäkert sätt.

Det är ordinarie som beslutar om egenvård, inte föräldrarna, så egenvårdsintyg utfärdade till föräldrarna kan inte användas i verksamheten utan ett egenvårdsintyg utfärdat till verksamheten måste finnas då barnet tas emot i verksamheten.

Verksamheten har även utmaningar med bemanning och kontinuitet, det är en svår verksamhet att bemanna då verksamheten bedrivs i huvudsak på kvällar, nätter och helger vilket innebär ett stort behov av vikarier.

Genomförandeplaner behöver också upprättas i de ärenden där en sådan saknas.

Höör 2022-05-12

Annika Atterlid Ohlsson  
Medicinskt ansvarig sjuksköterska, MASLeona Stehn  
Socialt ansvarig socionom, SAS