

Avdelning nord
Ingrid Bäcklund Pihlblad
ingrid.backlund-pihlblad@ivo.se

Skogsro AB
Såggatan 3
920 70 Sorsele

Ärendet

Tillsyn av HVB barn och unga vid Skogsro HVB, Sorsele kommun.

Beslut

Ärendet avslutas

Bakgrund

Enligt 3 kap. 19 § socialtjänstförordningen (SoF) ska Socialstyrelsen inspektera hem för vård eller boende (HVB) för barn och ungdom minst två gånger per år. Inspektionerna kan vara föranmälda eller oanmälda men minst en inspektion ska vara oanmäld. Den som inspekterar verksamheten ska samtala med de barn och ungdomar som samtycker till det.

Tillsynen vid detta tillfälle är huvudsakligen inriktad på hur verksamheten hantear klagomål och synpunkter samt rapporter om missförhållanden för att säkra kvaliteten i verksamheten. Socialstyrelsen har utgått från nationellt framtagna bedömningskriterier, *Nationella bedömningskriterier för tillsyn av lednings-system för systematiskt kvalitetsarbete inom socialtjänsten*. Samtalen med barnen och ungdomarna utgår från tillsynens fokus, men frågor ställs också om delaktighet och trygghet. I tillsynen granskas också om verksamheten bedrivs i enlighet med tillståndet avseende föreståndare, målgrupp och lokaler.

Den 1 juni 2013 tog den nybildade myndigheten Inspektionen för vård och omsorg, IVO, över ansvaret för tillsyn av hälso- och sjukvård, socialtjänst och verksamhet enligt LSS samt viss tillståndsprövning. Det innebär att ärenden som vid denna tidpunkt ännu inte var avslutade hos Socialstyrelsen flyttades över i sin helhet till IVO.

Underlag

Socialstyrelsen genomförde den 2 april 2013 en inspektion på HVB-hemmet Skogsro. Representanter för Socialstyrelsen var inspektörerna Ingrid Bäcklund Pihlblad och Mona Ladfors. Vid inspektionen intervjuades föreståndaren och två representanter för personalen. Ingen ungdom samtyckte till samtal/intervju.

Redovisning av tillsyn

Socialstyrelsen har vid inspektionen intervjuat föreståndare och personal. Vid intervjuerna uppgavs sammanfattningsvis följande.

- Verksamheten har dokumentation som visar att klagomål och synpunkter utreds. Ungdomarna har kvällsmöte där personal inledningsvis medverkar. Protokoll förs. Ungdomarna har veckosamtal med sin kontaktperson. Blanketter finns för att framföra klagomål. En del av klagomålen tas upp, diskuteras och utreds på APT där man har en särskild punkt på dagordningen om synpunkter och klagomål från ungdomarna. Vid alla möten skrivs protokoll där aktuella synpunkter och klagomål samt åtgärd/beslut framgår.
- Verksamhetens arbetsfördelning när det gäller klagomål, synpunkter och lex Sarah är dokumenterad och känd för personalen.
- Verksamheten har dokumentation som visar att personal rapporterar om lex Sarah. Personalen har inte rapporterat enligt Lex Sarah.
- Verksamheten har dokumentation som visar att klagomål, synpunkter sammanställs. Beträffande lex Sarah-rapporter gäller samma rutiner. Någon lex Sarah rapport har ännu inte varit aktuell.
- Verksamheten har dokumentation som visar att de åtgärder som krävs vidtas utifrån resultatet från klagomål och synpunkter. Det finns enligt ledningen och intervjuad personal exempel på synpunkter och klagomål som lett till förändringar, bl.a. utökade aktiviteter, matsedeln samt att boendet, efter önskemål från ungdomar, skaffade hästar. Åtgärder som vidtas dokumenteras i protokoll från husmöten och APT-möten.
- Verksamheten kan vidta åtgärder utan dröjsmål efter lex Sarah-rapporter. Verksamheten har ett jourssystem som innebär att två personal arbetar nattetid. Föreståndaren är nåbar nattetid om så behövs.
- Verksamhetens processer och rutiner förbättras i den omfattning som behövs. Det finns rutiner för avvikelshantering. Rutiner förändras fortlöpande om de inte är ändamålsenliga.

Efterlevnad av tillståndet

Skogsro AB har ny föreståndare på Skogsro HVB-hem. Ägaren som tidigare varit föreståndare finns kvar i verksamheten. Beslutet är fattat av Socialstyrelsens enhet för socialtjänstillstånd. Lokaler och målgrupp är enligt gällande tillstånd.

Skälen för beslutet

Tillämpliga bestämmelser

7 kap. 1 och 2 §§ samt 11 kap. 10 § socialtjänstlagen (2001:453), SoL
3 kap. 3 § socialtjänstförordningen (2001:953), SoF

3 kap. 3 § och 5 kap. 3-8 §§ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Bedömning

Inspektionen för vård och omsorg bedömer att verksamheten bedrivs enligt tillståndet i fråga om målgrupp och lokaler.

Inspektionen för vård och omsorg har, mot bakgrund av inhämtad information, inte funnit några brister i de delar som tillsynen avser.

Beslut i detta ärende har fattats av sektionschefen Inga-Märta Forsström. I den slutliga handläggningen har inspektören Mona Ladfors deltagit. Inspektören Ingrid Bäcklund Pihlblad har varit föredragande.

För Inspektionen för vård och omsorg

Inga-Märta Forsström

Ingrid Bäcklund Pihlblad