



2025

Svarsjournal från Esmaker – avtalsuppföljning Anneberg

Bedömning av svar:

Allvarliga brister förekommer

Betydande brister förekommer

Acceptabel nivå där mindre brister förekommer

Nivå som uppfyller ställda krav

Bedömt av kvalitets-och utvecklingsstrateg Cristina Granbom
2025-10-15

Publikationsnamn					Avtalsuppföljning LSS bostäder 2025, Danderyd
Namn					Anonym 32478398
Datum					2025-10-02 09:38
Verksamhetens namn					Anneberg
Verksamhetsform					Gruppbostad
Drift					Entreprenad
Vilka metoder används i verksamheten för att ge stöd till de boende och hur ni har säkerställt att dessa vilar på vetenskap och beprövad erfarenhet? Särskilt avseende områdena kommunikation, bemötande och motivationsarbete					<p>I vår verksamhet arbetar vi med tydliga, strukturerade och väl beprövade metoder för att ge stöd till de boende:</p> <p>Kommunikation: Vi använder alternativ och kompletterande kommunikation (AKK), exempelvis bilder, tecken som stöd och tydliga rutiner. Detta gör att alla kan förstå och bli förstådda utifrån sina förutsättningar.</p> <p>Bemötande: Personal arbetar lågaffektivt och med respekt för den enskildes integritet. Vi</p>

				<p>utgår från ett personcentrerat förhållningssätt där individens behov och önskemål styr insatserna.</p> <p>Motivationsarbete: Vi använder motiverande samtal, små delmål och positiv förstärkning för att skapa motivation och delaktighet. Insatserna anpassas alltid efter individens förmåga och intresse.</p>
<p>Hur säkerställs att förhållningssättet och de metoder som används i verksamheten (t ex lågaffektivt bemötande, personcentrerat arbetssätt, mm) är anpassade till individens behov?</p>				<p>För att säkerställa att förhållningssättet och de metoder som används verkligen är anpassade till varje individs behov gör vi följande:</p> <p>Individuell kartläggning Vi utgår från den boendes genomförandeplan och gör löpande kartläggningar av behov, önskemål och förmågor.</p> <p>Delaktighet Den boende själv, och vid behov anhöriga eller god man, deltar i planering och uppföljning så att stödet utformas på ett sätt som känns meningsfullt för individen.</p> <p>Flexibel metodanvändning Metoder som lågaffektivt bemötande och personcentrerat arbetssätt används på olika sätt beroende på individens förutsättningar. Det innebär att vi anpassar hur vi kommunicerar, bemöter och motiverar varje person.</p> <p>Kontinuerlig uppföljning Genom regelbunden uppföljning och dokumentation säkerställs att arbetssättet fungerar i praktiken. Vid behov justeras insatserna.</p>

				<p>Kompetens och handledning Personal får utbildning och handledning för att kunna anpassa bemötande och metoder på ett professionellt sätt.</p>
<p>Hur säkerställs att den enskilda individen får ett likartat stöd oavsett vem i personalen som ger stödet?</p>				<p>För att den enskilda individen ska få ett likartat stöd oavsett vem i personalgruppen som ger det, arbetar vi på följande sätt:</p> <p>Genomförandeplan Alla insatser utgår från den boendes genomförandeplan, som beskriver mål, behov och arbetssätt. Den fungerar som en gemensam vägledning för all personal.</p> <p>Rutiner och struktur Vi använder gemensamma rutiner, dagsscheman och dokumenterade arbetssätt för att skapa förutsägbarhet och kontinuitet för den boende.</p> <p>Kommunikation i personalgruppen Information förs vidare mellan arbetspass genom daganteckningar, överlämningar och digitala system, så att alla har samma kunskap om individens behov och dagsläge.</p> <p>Kompetens och utbildning All personal utbildas i de metoder vi använder, t.ex. lågaffektivt bemötande och personcentrerat arbetssätt, så att förhållningssättet blir gemensamt.</p> <p>Diskussioner på APT Under våra arbetsplatsträffar (APT) diskuterar stödpedagog tillsammans med övrig personal hur metoderna</p>

				<p>används i praktiken. På så sätt skapas en gemensam förståelse och samsyn kring arbetssätten.</p>
<p>Hur arbetar ni med riskanalyser och egenkontroll?</p>				<p>Vi arbetar systematiskt med riskanalyser och egenkontroll för att säkerställa kvalitet och trygghet i verksamheten.</p> <p>Riskanalyser genomförs för att identifiera risker som kan påverka de boendes säkerhet, hälsa eller självbestämmande.</p> <p>Egenkontroll sker genom att vi följer upp rutiner, dokumentation och genomförandeplaner för att se att insatserna utförs enligt beslut och på ett tryggt sätt.</p> <p>Riskanalyser och egenkontroller uppdateras minst två gånger per år samt vid behov, exempelvis om det sker förändringar i verksamheten eller om nya risker identifieras.</p> <p>Resultaten diskuteras i arbetsgruppen och leder till åtgärder och förbättringar när det behövs.</p>
<p>Hur dokumenteras och följs det upp att personalen tillämpar de metoder som valts?</p>				<p>Personalens arbete dokumenteras löpande i Safedoc, där det framgår hur stödinsatserna genomförs i praktiken.</p> <p>Genomförandeplanerna i Safedoc fungerar som vägledning och används aktivt för att följa upp att arbetssättet överensstämmer med de metoder som valts.</p> <p>Uppföljning sker regelbundet i samband med planerade möten, minst två gånger per år eller oftare vid</p>

				<p>behov.</p> <p>På arbetsplatsträffar (APT) diskuterar stödpedagog och personal hur metoderna används, och eventuella avvikelser eller behov av förändringar tas upp.</p> <p>Verksamhetschef, gruppchef och stödpedagog säkerställer genom observation, dialog och uppföljning att metoderna används enhetligt i arbetsgruppen.</p>
<p>Hur arbetar ni med att utvärdera effekterna av de metoder ni använder?</p>				<p>Vi utvärderar effekterna av våra metoder genom regelbunden uppföljning av genomförandeplanerna i Safedoc, minst två gånger per år eller oftare vid behov.</p> <p>I uppföljningen deltar den boende själv, och vid behov även anhöriga eller god man, för att säkerställa att stödet upplevs som meningsfullt och fungerar i vardagen.</p> <p>Observationer i det dagliga arbetet och personalens dokumentation används för att se om metoderna leder till de önskade resultaten.</p> <p>På APT diskuterar stödpedagog och personal hur metoderna fungerar i praktiken och om justeringar behövs.</p> <p>Resultatet av utvärderingen leder vid behov till förändringar i arbetssättet, så att stödet alltid är anpassat efter individens behov.</p>
<p>Hur involveras den enskilde i planeringen av sin vardag, inklusive fritid och sysselsättning i hemmet.</p>				<p>Den enskilde involveras genom samtal och planeringsmöten, där personalen tillsammans med individen går</p>

				<p>igenom önskemål, behov och mål.</p> <p>Genomförandeplanen i Safedoc utformas i dialog med den enskilde och uppdateras regelbundet för att spegla aktuella önskemål.</p> <p>I vardagen används bilder, scheman och andra kommunikationsstöd (AKK) för att ge överblick och möjlighet att vara delaktig i planeringen.</p> <p>Den enskilde ges valmöjligheter varje dag, till exempel kring aktiviteter, måltider, fritidssysselsättning och hur stödet ska ges.</p> <p>Vid behov involveras även anhöriga, god man eller andra närstående för att stödet ska bli så anpassat som möjligt.</p>
<p>Hur säkerställs att den enskilde har möjlighet att delta i spontana fritidsaktiviteter när hen så önskar, även utanför schemalagd tid?</p>				<p>Vi ser till att den enskilde har möjlighet att delta i spontana aktiviteter genom att personal finns tillgänglig och arbetar flexibelt utifrån individens önskemål.</p> <p>Det dagliga schemat är inte låst, utan ger utrymme för att ändra och anpassa vid spontana behov eller önskemål.</p> <p>Den enskilde uppmuntras att uttrycka sina idéer, och vi använder kommunikationsstöd (t.ex. bilder, tecken som stöd) så att alla kan göra sin vilja hörd.</p> <p>Vid behov görs snabba anpassningar av bemanning och planering så att individen kan delta i fritidsaktiviteter även utanför schemalagd tid.</p>

				Genom dokumentation i Safedoc följs det upp att önskemål om aktiviteter tillgodoses i vardagen.
Hur säkerställs att den enskilde får en meningsfull vardag i bostaden vid tillfällena då hen inte deltar i daglig verksamhet?				<p>Alla boende på Anneberg gruppboende deltar i daglig verksamhet måndag–fredag.</p> <p>När den enskilde av någon anledning inte deltar i daglig verksamhet planeras aktiviteter i bostaden tillsammans med individen, utifrån intressen och behov.</p> <p>Vi erbjuder vardagsnära aktiviteter som matlagning, promenader, musik, skapande eller hushållssysslor – alltid anpassat efter individens önskemål och förmåga.</p> <p>Kommunikationsstöd (t.ex. bilder och scheman) används för att underlätta val och delaktighet i aktiviteterna.</p> <p>Personalen arbetar utifrån ett personcentrerat förhållningssätt för att ge innehåll i vardagen som känns meningsfull för individen.</p> <p>Detta dokumenteras i Safedoc och följs upp regelbundet i genomförandeplanen, så att stödet kan justeras vid behov.</p>
Hur samverkar ni med den dagliga verksamheten för att säkerställa att den enskildes behov och mål följs upp och tillgodoses i båda insatserna?				<p>Vi samverkar kontinuerligt med daglig verksamhet för att säkerställa att den enskildes behov och mål följs upp och tillgodoses i båda insatserna.</p> <p>Regelbunden kontakt sker mellan boendepersonal, stödpedagog och personal på daglig verksamhet, både genom samtal, möten och skriftliga anteckningar.</p>

				<p>Genomförandeplanen i Safedoc används som gemensam grund, där målen dokumenteras och följs upp så att båda verksamheterna arbetar i samma riktning.</p> <p>Vid behov hålls gemensamma uppföljningsmöten där den enskilde själv, anhöriga/god man, boendepersonal och daglig verksamhet deltar.</p> <p>Information om individens dagsform och särskilda behov förmedlas löpande, vilket skapar trygghet och förutsägbarhet för den enskilde.</p> <p>På så sätt säkerställs att insatserna kompletterar varandra och bidrar till en helhet i vardagen.</p>
<p>Beskriv hur ni arbetar med att uppmärksamma och förebygga förekomsten av våld i nära relationer.</p>				<p>Personalen har grundläggande kunskap om våld i nära relationer och får fortlöpande information och utbildning för att kunna upptäcka tecken på utsatthet.</p> <p>Vi arbetar med närvaro och lyhördhet i vardagen, där personalen är uppmärksam på förändringar i beteende, mående eller relationer som kan signalera oro.</p> <p>Samtal med den enskilde sker på ett respektfullt och tryggt sätt, och vi använder kommunikationsstöd (AKK) för att alla ska kunna uttrycka sig utifrån sina förutsättningar.</p> <p>Om misstanke om våld uppstår följer vi tydliga rutiner för anmälan och samverkan med berörda myndigheter, till exempel socialtjänst eller hälso-</p>

				<p>och sjukvård.</p> <p>Vi arbetar också med att stärka individens självbestämmande och delaktighet, så att den enskilde känner till sina rättigheter och får stöd att säga ifrån om något känns fel.</p>
<p>I samband med föregående avtalsuppföljning identifierades ett behov av att stärka den paramedicinska personalens roll i verksamheten i proaktivt syfte. Beskriv hur ni har utvecklat era arbetssätt för att tydligare integrera den paramedicinska personalens insatser i vardagsarbetet i proaktivt och förebyggande syfte.</p>				<p>Tidigare och tätare involvering: Paramedicinsk personal, såsom arbetsterapeut och fysioterapeut, kopplas in tidigt när behov förändras, för att förebygga risker och skapa goda rutiner direkt.</p> <p>Proaktiva riskbedömningar: Arbetsterapeut och fysioterapeut genomför regelbundna riskbedömningar av fall, nutrition och hjälpmedelsanvändning. Dessa dokumenteras i Safedoc och följs upp i personalgruppen.</p> <p>Integrerat arbetssätt i vardagen: Paramedicinska insatser omsätts i det dagliga arbetet genom att personal får tydliga instruktioner, träningsprogram och anpassningar som används kontinuerligt.</p> <p>Utbildning och handledning: Paramedicinsk personal leder och utbildar personalen vid behov, så att insatserna utförs på rätt sätt och blir en naturlig del av vardagen.</p> <p>Teammöten och samverkan: Vi har kontinuerliga teammöten där paramedicinsk personal deltar tillsammans med övriga professioner för att följa upp insatser och samordna stödet.</p> <p>APT vid behov: Paramedicinsk</p>

				<p>personal deltar även på arbetsplatsträffar (APT) vid behov, för att diskutera metoder, följa upp insatser och stärka samsynen i arbetsgruppen.</p> <p>Förebyggande fokus: Genom strukturerad samverkan arbetar vi inte bara reaktivt vid problem, utan i första hand förebyggande för att stärka hälsa, delaktighet och självständighet hos de boende.</p>
<p>Beskriv hur ni arbetar med att bedöma och följa upp eventuella skyddsåtgärder.</p>				<p>Restriktiv hållning: Vi använder skyddsåtgärder endast när det är absolut nödvändigt och alltid som en sista utväg, med fokus på att värna den enskildes självbestämmande och integritet.</p> <p>Medgivande: Det finns alltid ett medgivande från den enskilde, och vid behov från god man eller anhörig, innan en skyddsåtgärd får användas.</p> <p>Individuell bedömning: Varje behov av skyddsåtgärd bedöms individuellt och dokumenteras i Safedoc.</p> <p>Professionell bedömning: Skyddsåtgärder bedöms alltid av läkare, sjuksköterska och/eller paramedicinsk personal (t.ex. arbetsterapeut eller fysioterapeut) för att säkerställa medicinsk och etisk grund.</p> <p>Tidsbegränsade beslut: Skyddsåtgärder är alltid tidsbegränsade och följs upp regelbundet. Vid varje uppföljning görs en ny prövning om åtgärden fortfarande är nödvändig.</p>

				<p>Uppföljning och utvärdering: Uppföljning sker kontinuerligt i teammöten samt vid behov på APT. Målet är alltid att minska eller helt avveckla skyddsåtgärder när det är möjligt.</p> <p>Dokumentation: Alla beslut, motiveringar och uppföljningar dokumenteras i Safedoc för att säkerställa transparens och spårbarhet.</p>
<p>Beskriv hur ni säkerställer och kvalitetssäkrar att alla i personalen kan dokumentera och journalföra i enlighet med kraven i SOSFS 2014:5.</p>				<p>Utbildning: Alla nyanställda får introduktion i dokumentation och journalföring enligt SOSFS 2014:5, samt utbildning i användningen av vårt dokumentationssystem Safedoc.</p> <p>Kontinuerlig kompetensutveckling: Personalen får fortlöpande påminnelser, handledning och möjlighet till kompetenshöjning för att säkerställa korrekt dokumentation.</p> <p>Rutiner och riktlinjer: Det finns skriftliga rutiner och lokala riktlinjer för dokumentation som är väl förankrade i personalgruppen.</p> <p>Löpande uppföljning: Stödpedagog, verksamhetschef och gruppchef går regelbundet igenom dokumentationen och tar upp de delar som behöver diskuteras eller förbättras.</p> <p>Reflektion och APT: På arbetsplatsträffar (APT) lyfts dokumentationsfrågor regelbundet, där eventuella brister eller förbättringsområden diskuteras.</p>

				<p>Ansvar och tydlighet: Alla i personalen är medvetna om sitt eget ansvar att dokumentera korrekt och i tid, vilket säkerställs genom både introduktion och återkommande uppföljning.</p>
<p>Beskriv hur ni säkerställer och kvalitetssäkrar att samtliga genomförandeplaner följer kraven i SOSFS 2014:5.</p>				<p>Systematiskt arbetssätt: Alla genomförandeplaner upprättas i Safedoc och utformas i nära dialog med den enskilde samt, vid behov, med anhöriga eller god man.</p> <p>Struktur enligt lagkrav: Planerna utformas så att de tydligt beskriver mål, behov, insatser och uppföljning i enlighet med kraven i SOSFS 2014:5.</p> <p>Uppdatering och uppföljning: Genomförandeplanerna följs upp och uppdateras minst två gånger per år, eller oftare vid förändrade behov.</p> <p>Kvalitetssäkring: Stödpedagog ansvarar för att planerna är korrekt utformade och följer gällande föreskrifter. Verksamhetschef och gruppchef går regelbundet igenom planerna och säkerställer kvaliteten.</p> <p>Diskussion i arbetsgruppen: På APT diskuteras genomförandeplaner och eventuella förbättringsområden, så att alla i personalgruppen arbetar utifrån samma riktlinjer.</p> <p>Transparens och spårbarhet: Alla uppdateringar dokumenteras i Safedoc, vilket gör att utveckling och förändringar kan följas över tid.</p>
<p>Beskriv hur verksamheten arbetar med avvikelser, synpunkter och klagomål. Ange hur många avvikelser, synpunkter och klagomål</p>				<p>Arbetssätt Verksamheten arbetar systematiskt med avvikelser, synpunkter och klagomål som en del av vårt</p>

<p>som har inträffat under de senaste 12 månaderna. Ange också inom vilka områden som dessa har inträffat.</p>			<p>kvalitetsarbete. Alla avvikelser rapporteras i vårt avvikelssystem och dokumenteras i Q- maxit.</p> <p>Avvikelser analyseras och följs upp av gruppchef och verksamhetschef, och vid behov även i teammöten med paramedicinsk personal.</p> <p>Åtgärder och lärdomar från avvikelser tas upp på APT, för att säkerställa att hela personalgruppen får del av erfarenheterna.</p> <p>Synpunkter och klagomål från boende, anhöriga eller god man tas alltid emot med respekt, dokumenteras och följs upp skyndsamt.</p> <p>Genom att dokumentera, analysera och följa upp avvikelser samt klagomål och synpunkter kan vi identifiera mönster, förebygga risker och utveckla rutiner.</p> <p>Resultat senaste 12 månaderna Under de senaste 12 månaderna har totalt 23 avvikelser, synpunkter och klagomål rapporterats. De har fördelat sig på följande områden:</p> <p>Ej utförd insats: 4 st (17 %)</p> <p>Läkemedelshantering: 11 st (48 %)</p> <p>Kränkning: 1 st (4 %)</p> <p>Arbetsmiljö – Tillbud (OJ): 1 st (4 %)</p> <p>Omvårdnad: 3 st (13 %)</p> <p>Arbetsmiljö – Olycka eller arbetsskada</p>
---	--	--	---

				<p>(AJ): 1 st (4 %)</p> <p>Synpunkter och klagomål: 1 st (4 %)</p> <p>Vårdkedjeproblematik: 1 st (4 %)</p> <p>Samtliga händelser har följts upp och analyserats. Vid behov har åtgärder vidtagits och rutiner setts över för att förebygga att liknande händelser upprepas.</p>
<p>Ange hur många lex-Sarah rapporter respektive anmälningar till IVO som har upprättats under de senaste 12 månaderna. Ange också inom vilket område som missförhållanden/risken för missförhållanden har ägt rum.</p>				<p>Vi har inte haft någon Lex. Sarah rapport respektive anmälningar till IVO</p>