

2025

Svarsjournal från Esmaker – avtalsuppföljning Eddavägen

Bedömning av svar:

Allvarliga brister förekommer

Omfattande 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
Datum					2025-10-02 11:16:19
Verksamhetens namn					Eddavägen
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</p>

				<p>respekt för den enskildes integritet. Vi 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</p>

				<p>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</p>

				<p>med övrig personal hur metoderna 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,</p>

				<p>minst två gånger per år eller oftare vid 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 och stödpedagog säkerställer genom observation, dialog och uppföljning att metoderna används enhetligt i arbetsgruppen.</p>
Hur arbetar ni med att utvärdera effekterna av de metoder ni använder?				<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>
Hur involveras den enskilde i planeringen av sin vardag, inklusive fritid och sysselsättning i hemmet.				<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>På Eddavägen gruppboende spelar personlig kännedom och erfarenhet en särskilt stor roll, eftersom flera av våra boende har svårt med verbal kommunikation. Här blir det därför viktigt att tolka kroppsspråk, använda kunskap om vad den enskilde tycker om, ta stöd i livshistorik och samarbeta nära med närstående för att säkerställa att planeringen utgår från individens behov och önskemål.</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> <p>Genom dokumentation i Safedoc följs det upp att önskemål om aktiviteter tillgodoses i vardagen.</p>
<p>Hur säkerställs att den enskilde får en meningsfull vardag i bostaden vid tillfällen då hen inte deltar i daglig verksamhet?</p>				<p>När den enskilde 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>
<p>Hur samverkar ni med den dagliga verksamheten för att säkerställa att den enskildes behov och mål följs</p>				<p>Vi har en nära samverkan med daglig verksamhet för att säkerställa kontinuitet och samsyn kring den</p>

<p>upp och tillgodoses i båda insatserna?</p>				<p>enskildes mål och behov.</p> <p>Regelbunden kontakt sker mellan boendepersonal, stödpedagog och personal på daglig verksamhet, både muntligt och skriftligt.</p> <p>Information och uppföljning dokumenteras i Safedoc och delas i relevanta delar för att alla ska ha samma bild av den enskildes utveckling.</p> <p>Vid behov hålls gemensamma möten där den enskilde, anhöriga/god man, boendepersonal och daglig verksamhet deltar för att planera och följa upp insatserna.</p> <p>På så sätt säkerställs att metoder och arbetssätt kompletterar varandra och att den enskilde får ett sammanhållet stöd både i bostaden och i daglig verksamhet.</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</p>

				<p>vi tydliga rutiner för anmälan och samverkan med berörda myndigheter, till exempel socialtjänst eller hälso- 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>Sedan föregående avtalsuppföljning har vi utvecklat våra arbetssätt för att stärka den paramedicinska personalens roll i verksamheten på ett mer proaktivt och förebyggande sätt:</p> <p>Tidigare och tätare involvering: Paramedicinsk personal, såsom arbetsterapeut och fysioterapeut, kopplas in tidigt vid inflytt eller 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 stödpedagog och övrig personal får tydliga instruktioner, träningsprogram och anpassningar som används kontinuerligt.</p> <p>Utbildning och handledning: Paramedicinsk personal handleder och utbildar personalen vid behov, så att insatserna utförs på rätt sätt och</p>

				<p>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 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>Samverkan: Bedömningar görs tillsammans med legitimerad personal (t.ex. sjuksköterska, arbetsterapeut, 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</p>

				<p>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</p>

				<p>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 som har inträffat under de senaste 12 månaderna. Ange också inom vilka områden som dessa har inträffat.</p>				<p>Verksamheten arbetar systematiskt med avvikelser, synpunkter och klagomål som en del av vårt kvalitetsarbete. Alla avvikelser registreras i Q-maxit och dokumenteras även i Safedoc när det berör den enskilde.</p> <p>Avvikelser analyseras och följs upp av gruppchef och verksamhetschef, och vid behov i samverkan med paramedicinsk personal.</p> <p>Lärdomar och åtgärder tas upp på APT för att hela personalgruppen ska få del av erfarenheterna och säkerställa utveckling av rutiner.</p> <p>Synpunkter och klagomål från boende, anhöriga eller god man tas alltid emot med respekt, registreras och följs upp skyndsamt.</p> <p>Genom detta arbetssätt kan vi identifiera mönster, förebygga risker och utveckla verksamheten på ett strukturerat sätt.</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>Läkemedelshantering: 8 st (35 %)</p> <p>Fall: 8 st (35 %)</p> <p>Ej utförd insats: 3 st (13 %)</p>

				<p>Synpunkter och klagomål: 1 st (4 %)</p> <p>Vårdkedjeproblematik: 1 st (4 %)</p> <p>Omvårdnad: 1 st (4 %)</p> <p>Medicintekniska produkter: 1 st (4 %)</p> <p>Samtliga händelser har analyserats och följts upp. Vid behov har åtgärder vidtagits för att förhindra upprepning och stärka kvaliteten i verksamheten.</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>Under de senaste 12 månaderna har verksamheten inte haft någon Lex Sarah-utredning och det har inte gjorts några anmälningar till IVO.</p>