



Tjänsteskrivelse

Handläggare
Karina Zettlin Lindholm
Telefon 026-17 94 96
karina.zettlin_lindholm@gavle.se

Uppföljning av Hem för vård eller boende - HVB 2020

Innehållsförteckning

Sammanfattande resultat	3
Bakgrund	5
Redovisning för respektive HVB	6
Allviken HVB.....	6
Dantea HVB.....	7
Hudiksvalls ungdomshem HVB	8
Humanisthemmet HVB	9
Hyttan HVB	10
Insikten HVB	12
OUC HVB.....	13
Venöhus HVB	14
Ebba HVB	16
Faster Vera HVB	17
Furulundshemmet HVB.....	18
Iris Hestra HVB	19
Jägarbacken HVB	20
Mälardalens behandlingshem HVB	21
Älvtorp HVB.....	23
Nyttjandet av avtal.....	24
Kostnader och antal placeringar 2020	24
Dygnsersättning	25
Dygnsersättning HVB Barn och unga.....	25
Snittkostnad/ dygn HVB barn och unga	25
Dygnsersättning HVB Vuxna.....	26
Snittkostnad/ dygn HVB vuxna.....	26

Sammanfattande resultat

Beställaren, Valfärd Gävle hade 2020-12-31, 123 avtal med externa utförare inom HVB för barn/unga som vuxna (vuxna 50, barn/unga 73). Avtalstroheten är bättre inom vuxenenheten än inom barn och unga.

Kostnaden för HVB för 2020 var totalt 129,6 miljoner. Placeringslängderna är oförändrade mellan 2019-2020. Placeringar för barn/unga var mest frekvent, vilket även genererade den högsta enskilda kostnaden.

15 ramavtal har följts upp utifrån de krav som ställts i avtalen. Urvalet har varit utförare inom såväl barn/unga som vuxna.

Samtliga granskade hade aktuella IVO tillstånd.

Placeringarna har övervägande varit frivilliga, enligt Socialtjänstlagen och i mindre omfattning placeringar enligt tvångslagstiftningen LVU och LVM.

Behandlingsmetoder som ofta nämns är motiverande samtal (MI) och återfallsprevention samt 12 stegsprogrammet. Samtliga har uppvisat handlingsplan för covid-19.

Kompetensen är främst socionomer, beteendevetare, sjukvårdspersonal (behandlingsassistenter), olika pedagoger och terapeuter.

Merparten av utförarna har underleverantörer i form av psykiatriker och psykolog för olika konsultationer.

Utförarna uppger att de tar utdrag ur belastningsregistret innan anställning, även inom HVB för vuxna.

Anledning till ej verkställda beslut alternativt sammanbrott, angavs vara att klienternas motivation sviktade och då avvek från boendet.

Det är en ojämn rapportering kring oönskade händelser av klagomål, avvikelser samt Lex Sarah anmälان. De flesta uppger att de har upprättade rutiner för rapportering av allvarliga händelser, t ex Lex Sarah till beställande nämnd. Två utförare uppmanas av beställaren att upprätta eller uppdatera sina rutiner.

Två av utförarna visar på en svagare kreditvärdighet (gul), vilket föranleder en ny kontroll av beställaren under första halvåret 2021.



Inspektionen för vård och omsorg (IVO) ska enligt 3 kap.19§ socialtjänstförordningen inspektera HVB för barn/unga minst en gång/år. Ett HVB uppgav att de inte haft någon tillsyn under 2020. Sju (7) utförare uppgav att de haft besök av IVO. Det är en betydligt högre frekvens jämfört med 2019 års uppföljning av HVB. I och med pandemin utfördes merparten av tillsynerna digitalt och fokus var klientens upplevelse av insatserna. Återkommande påpekanden från IVO är brister i lämplighetsprövning, dvs matchning.

Bakgrund

Gävle kommun - Sektor Vårld, nedan kallad beställaren har avtal med olika företag, nedan kallad utförare enligt valfrihetssystemet inom hem för vård eller boende (HVB).

Denna rapport presenterar en sammanställning av ett urval av HVB som mest frekvent nyttjats av Gävle kommun under 2020. Uppföljningen avser såväl HVB för barn/ungdom som för vuxna.

De utförare som kommer i fråga är 15 utförare, enligt ett särskilt framtaget urvalskoncept. Urvalskonceptet utgår från de 10 mest nyttjade HVB under kalenderåret 2020 samt ytterligare ett slumpmässigt urval av fem (5) HVB med aktuella avtal.

Resultatet blev sju (7) utförare för vuxna och åtta (8) utförare för barn/unga.

Samtliga externa utförare har inkommit med en kvalitetsberättelse avseende 2020 med följande innehåll:

- En sammanfattning av verksamhetens organisation och dess systematiska kvalitets- och förbättringsarbete som t ex ledning och styrning samt aktuella rutiner och processer, enligt avtalet.
- Handlingsplan för covid-19.
- Antalet önskade händelser; pågående och avslutade ärenden gällande klagomål, avvikelser samt ärende enligt Lex Sarah och i förekommande fall, Lex Maria. Beställaren kan komma att göra stickprovskontroller.
- Antalet ej verkställda beslut eller uppdrag som inte fullföljts utifrån beställningen, t ex när uppdraget ej påbörjats eller fullföljts.
- Antalet rapporter och innehåll från Tillsynsmyndigheter, tex från Arbetsmiljöverket (AMV) eller Inspektionen för vård och omsorg (IVO).
- Personaltäthet, angivet i antal årsarbetare samt personalens kompetens samt eventuella underleverantörer.
- Aktuella försäkringar och/eller kollektivavtal.
- Aktuella tillstånd från IVO.

Beställaren, har följt upp, uppgifter gällande:

- Volymer/kundantal
- Kostnader

- Kreditvärdighet

Redovisning för respektive HVB

Nedan lämnas en redovisning per HVB utifrån inkomna kvalitetsberättelser och övriga uppgifter som beställaren inhämtat via statistik och uppföljning¹.

Allviken HVB

Allviken HVB ligger i Tärnsjö. Föreståndare är Sofia Bucht. Inriktningen är pojkar/unga män mellan 15-20 år med missbruksproblem och kriminalitet. Behandlingsmetoderna är bl a 12-stegsprogrammet, motiverande samtal (MI) samt återfallsprevention.

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	8
Antal placeringar enl SoL/LVU (Gävle)	1 SoL
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	*5
Årsarbetare	9
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Utdrag från belastningsregistret vid anställning	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/nej
Antalet oönskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*9
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	*Ja
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet via Upplysningscentralen-UC	U a

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Socionom, drog- och alkoholterapeuter, behandlingspedagog.

Fortbildning/handledning till personalen: Ja

Underleverantör: Psykiatrisk kompetens gällande utredning och konsultation.

¹ *Asterisk i tabellen visar att det finns kommentarer nedan.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: Utåtagerande beteende hos klient och klient som avvek från boendet.

Oönskade händelser: Nio (9) avvikelser från insats, främst hot- och våldssituationer.

Tillsyn från tillsynsmyndighet: Inspektionen för vård och omsorg (IVO) genomförde en oanmäld tillsyn hos utföraren i april 2020, inga brister uppmärksammades.

Dantea HVB

Dantea HVB ligger i Örbyhus. Föreståndare är Tea Cruz. Inriktningen är pojkar/ män mellan 15-19 år med utåtagerande beteende och begynnande missbruksproblem. Behandlingsmetoderna är lösningsfokuserade, motiverande samtal (MI) och lågaffektivt bemötande.

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	7
Antal placeringar enl SoL/LVU (Gävle)	2 SoL
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	*3
Årsarbetare	6
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Utdrag ur belastningsregistret vid anställning	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/Ja
Antalet oönskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*24
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	*1
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet enligt Upplysningscentralen- UC	U a

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Socionomer, behandlingsassistenter, specialpedagog, autismspedagog.

Fortbildning/handledning till personalen: Ja.

Underleverantör: Psykiatriker för konsultation.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: Vårdnadshavare valde att avsluta placeringen i förtid.

Oönskade händelser: Sex (6) avvikelser har skett utifrån befintliga rutiner för medarbetarna och 18 incidenter som klienterna utfört och som strider från gällande regler på boende.

Tillsyn av tillsynsmyndighet: Inspektionen för vård och omsorg (IVO) genomförde en uppföljning och en tillsyn i september 2020. Brister som tidigare uppmärksammats hade åtgärdats som lämplighetsprövning och journalföring.

Hudiksvalls ungdomshem HVB

Hudiksvalls ungdomshem är en ekonomisk förening som ligger i Hudiksvall och Nianfors. Föreståndare är Pernilla Rapp Skoglund. Inriktningen är pojkar/unga män mellan 16-21 år med missbruksproblematik. Tidigare hade boendet även tillstånd för ensamkommande barn men det har tagits bort. Behandlingsmetoderna är indelade i tre faser och utgår från motiverande samtal (MI), miljöterapi, 12 stegs programmet samt utslussning.

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	10+10
Antal placeringar enl SoL/LVU (Gävle)	6 SoL
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	*2
Årsarbetare	11,9
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/nej
Utdrag ur belastningsregister vid anställning	Ja
Antalet oönskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	Nej
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	1
Handlingsplan Covid 19	Ja

Kreditvärdighet, ekonomisk förening	*Ja
-------------------------------------	-----

Kvalitetsledningssystem: Systemet redovisas genom en kvalitetsberättelse och beskriver sparsamt hur man arbetar med det systematiska förbättringsarbetet. Utföraren bifogar rutinen för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Behandlingsassistenter, olika pedagoger, samtalsterapeut

Fortbildning/ handledning: Ja

Underleverantör: SelfHelp i Söderhamn för utredning och avgiftning.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: Två (2) klienter avvek innan behandlingsperioden var slut, den ena flyttade till annan ort då familjen anlände och den andra avvek från boendet.

Tillsyn från tillsynsmyndighet: Inspektionen för vård och omsorg (IVO) genomförde en oanmäld tillsyn hos utföraren i slutet av 2020 (beslut januari 2021), inga brister uppmärksammades.

Kreditvärdighet: Utföraren redovisar utifrån en ekonomisk förening, vilket medför att det inte finns några uppgifter hos Upplysningscentralen för kreditvärdighet. Bokslutsredovisning har lämnats och är genomförd av auktoriserad revisor, resultatet visar på ett positivt utfall.

Humanisthemmet HVB

Humanisthemmet ligger i Knivsta, Gredelby och Blåhaken. Föreståndare är Peter Andersson och Deraya Akdag. Inriktningen är pojkar och flickor mellan 12-18 år med mångkulturell bakgrund och sociala beteendeproblem. Behandlingsmetoderna är bl a lågaffektivt bemötande och traumamedveten omsorg samt motiverande samtal (MI).

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	9+9
Antal placeringar enl SoL/LVU (Gävle)	1 LVU+4 SoL
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	0

Årsarbetare	6,25+6
Personaltäthet och kompetens	Ja
Utdrag ur belastningsregister vid anställning	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/Ja
Antalet önskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	0+2
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	*1
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet enligt Upplysningscentralen- UC	U a

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren att de avser att förtydliga rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Socionom, pedagog, alkohol- och drogterapeut, undersköterska. Fortbildning finns inom MI (motiverande samtal), TMO (traumamedveten omsorg), TBA (tillämpad beteendeanalys), BBIC (barnens behov i centrum) samt utbildning i hedersrelaterat våld, kriminalitet som livsstil samt låg affektivt bemötande.

Fortbildning/ handledning: Ja.

Underleverantör: Psykiatriker, psykolog, kurator för konsultation.

Oönskade händelser: Två (2) avvikelser gällande hot och våld där personalen inte hade tillräcklig tillgänglighet för att utföra den akuta insatsen som behövdes.

Tillsyn från tillsynsmyndighet: Inspektionen för vård och omsorg (IVO) genomförde digital tillsyn hos utföraren i slutet av 2020 beslut (januari 2021), inga brister uppmärksammades på Gredelby. Vid tillsyn på Blåhaken i december 2020 påtalas att verksamheten inte följer beslutat åldersspann.

Hyttan HVB

Hyttan HVB tillhör Curmitisgruppen AB. Boendet ligger i Vikmanshyttan. Föreståndare är Frans Bauman. Inriktningen är flickor 13-17 år med beteende- och beroendeproblematik. Behandlingsmetoderna är KBT liknandesamtal (Kognitiv beteendeterapi).

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	9
Antal placeringar enl SoL/LVU (Gävle)	4 (SoL)
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	*1
Årsarbetare	12,2
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Utdrag från belastningsregister vid anställning	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/Ja
Antalet oönskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*9
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	*4
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet enligt Upplysningscentralen- UC	U a

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Sjuksköterska, pedagoger, beteendevetare, undersköterska med inriktning psykiatri.

Fortbildning/handledning för personalen: Ja

Underleverantör: psykolog och psykiatriker för konsultation.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: Vårdnadshavaren tog hem klienten i förtid.

Oönskade händelser: Tre (3) händelser finns dokumenterade utifrån riskanalyshantering. Innehållet har varit olämplig hantering av sociala media samt att en flicka avvikit från skolan. Sex (6) klagomål finn redovisade från vårdnadshavare odyl gällande kränkningar, opassande umgänge samt hantering av sociala media.

Tillsyn från tillsynsmyndighet: Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har gjort fyra (4) distanstillsyner på boendet. Ärendet är avslutat i september 2020 men påtalar brister avseende lämplighetsbedömning vid inskrivning.

Insikten HVB

Insikten HVB ligger i Sala. Föreståndare är Lars Öqvist. Inriktningen är pojkar/unga män mellan 14-18 år med utåtagerande beteende.

Behandlingsmetoderna utgår från motiverande samtal (MI), dagliga aktiviteter samt miljöterapi med ett nära samarbete med familjen.

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	24
Antal placeringar enl SoL/LVU (Gävle)	1 LVU
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	*4
Årsarbetare	19,6
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Utdrag ur belastningsregistret vid anställning	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/Ja
Antalet önskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*51
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	*3
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet	U a

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Sjuksköterska, undersköterska, behandlingspedagoger/assistenter samt kriminalvårdare.

Fortbildning/handledning till personalen: Ja.

Underleverantör: Läkare, psykolog för konsultation.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: Tre (3) för tidiga utskrivningar och ett (1) sammanbrott.

Önskade händelser: 12 avvikelser handlade om medicinhantering, 15 händelser då klient avvek, sju (7) klagomål och avsåg bemötande och begränsningar, fem (5) tillbud för arbetsmiljö.

Tillsyn från tillsynsmyndighet: Inspektionen för vård och omsorg (IVO) genomförde en digital tillsyn i oktober 2020, brister påtalades att fel målgrupp fanns inom verksamheten och ombads rätta till, i övrigt fanns inga brister.

OUC HVB

Olands Utvecklings Center HVB ligger i Märsta. Föreståndare är Bo Widlund. Inriktningen är flickor mellan 13-18 år med psykosociala problem. Behandlingsmetoderna är motiverande samtal och färdighetsträning där familjen är en viktig del i behandlingsarbetet.

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	7
Antal placeringar enl SoL/LVU (Gävle)	1 SoL, 1 LVU
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	*2
Årsarbetare	9
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Utdrag ur belastningsregistret	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/nej
Antalet önskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*5
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	*2
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet enligt Upplysningscentralen - UC	U a

Kvalitetsledningssystem: Kvalitetsledningssystemet beskrivs i form av ett årshjul med fokus på arbetsmiljö och till viss del egenkontroll och riskhantering. Utföraren uppger att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Sjuksköterska, MI behandlare (motiverande samtal), familjebehandlare, beteendevetare, pedagog, behandlingspedagog samt undersköterska (inom psykiatri). Alla inom personalgruppen har kortare utbildning inom BBIC, neuropsykiatri, trauma, KBT-liknande inriktning (kognitiv beteendeterapi).

Fortbildning/handledning till personalen: Ja

Underleverantör: Nej.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: En klient med utagerande beteende, och en klient som ej var motiverad till behandlingsinsatserna.

Oönskade händelser: Klagomålet handlade om att klient upplevde brister i bemötandet. En (1) avvikelse från Psykiatrin som ansåg att insatserna inte överensstämde med klientens behov.

Tillsyn från tillsynsmyndighet: Via Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har ett klagomål hanterats (augusti 2020), grannen ansåg att boende hade störande beteende. IVO har också gjort en tillsyn (oktober 2020) och hade inget att erinra utöver att lämplighetsbedömningen bör utvecklas.

Venöhus HVB

Venöhus ligger i Motala. Föreståndare är Anna Broman Grotting. Inriktningen är flickor 13-16 år som vistas i olämpliga miljöer. Behandlingsmetoderna är lösningsfokuserade med motiverande samtal (MI) samt lågaffektivt bemötande.

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	8
Antal placeringar enl SoL/LVU (Gävle)	2 LVU
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	*2
Årsarbetare	8,5
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Utdrag ur belastningsregistret vid anställningar	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/ja
Antalet oönskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*5
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	1
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet enligt Upplysningscentralen- UC	*Gul

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Beteendevetare, socionom och olika pedagoger.

Fortbildning/Handledning: Under pandemin har det dock varit uppehåll men fortbildning/handledning men avses att återupptas.

Underleverantörer: Psykiatriker för konsultation.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: Konflikter mellan klienter och klient avvek från boendet.

Oönskade händelser: Flera klagomål har lämnats från grannar då man upplevt att det varit turbulent och stökigt på boenden då såväl polis som brandkår gjort uttryckningar. Utföraren beskriver att polis varit på plats främst då man återlämnat klienter som avvikit. Två Lex Sarah utredningar har genomförts, en efter att hund gått till anfall mot klient och en (1) då personal lämnat klient på stan. Två avvikelser har registreratsgällande medicinhantering.

Tillsyn från tillsynsmyndighet: Påpekande vid tillsyn av Inspektionen för vård och omsorg (IVO) om brister utdrag i belastningsregistret vid anställning samt lämplighetsprövning vid placeringar.

Kreditvärdighet: Upplysningscentralen graderar kreditvärdigheten enligt stoppljusmodellen, röd, gul, grön. Utföraren är gul. Kompletterande information har lämnats från ekonomiskt ansvarig där man hänvisar till delårsbokslut som visar på en viss förbättring. Nytt UC kommer att tas under första halvåret 2021 då bokslut varit för räkenskapsåret april 2020-2021 ska vara klart.

Ebba HVB

Ebba HVB och Ekotopia HVB, ingår i koncernen Läkemedelsgruppen Sverige AB. Denna redovisning avser Ebba HVB. Boendet ligger i Gränna.

Föreståndare är Elisabeth Hallman. Inriktningen är kvinnor 21-55 år med missbruk- och beroendeproblematik samt psykisk ohälsa.

Behandlingsmetoderna är motiverande samtal (MI) och återfallsprevention.

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	*Ja
Antal platser	15
Antal placeringar enl SoL/LVM (Gävle)	2 SoL
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	*1
Årsarbetare	16
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Utdrag ur belastningsregistret vid anställning	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/ja
Antalet oönskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*1
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	0
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet enligt Upplysningscentralen- UC	*Gul

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

IVO tillstånd: Boendet har ändrat namn Alma HVB till Ebba HVB. Ändringsansökan är gjord.

Kompetens: Socionom, och olika pedagoger samt alkohol- och drogterapeut.

Fortbildning/handledning: Ja.

Underleverantör: Psykolog för konsultation.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: Klient avvek från boendet pga för långt från hemorten, i samråd med beställaren avslutades placeringen.

Oönskade händelser: Ett (1) klagomål har inkommit gällande bemötande och aktiviteter, klagomålet är avslutat.

Tillsyn från tillsynsmyndighet: Nej.

Kreditvärdighet: Upplysningscentralen graderar kreditvärdigheten enligt stoppljusmodellen, röd, gul, grön. Utföraren är gul. Kompletterande information har lämnats från revisor. Där framgår att man gjort ändringar i ägandeförhållandet och uppstart av boendet har krävt ökade resurser, vilket påverkar kreditvärdigheten. Nytt UC kommer att tas av beställaren under första halvåret 2021 då bokslut varit för räkenskapsåret april 2020-2021.

Faster Vera HVB

Faster Vera HVB ligger i Tärnsjö. Verksamheten är även registrerad som vårdgivare för hälso- och sjukvård. Föreståndare Kina Sedvall. Inriktningen är vuxna med alkohol- och drogmissbruk. Behandlingsmetoderna är program med lösningsfokuserade samtal och återfallsprevention.

Granskningsperiod 2020-01-01 – 2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	14
Antal placeringar enl SoL/LVM (Gävle)	2
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	*27
Årsarbetare	8
Personaltäthet/kompetens	*Ja
Utdrag från belastningsregistret vid anställning	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/ja
Antalet oönskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*48
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	*2
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet enligt Upplysningscentralen- UC	U a

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren uppger att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Beteendevetare, sjuksköterska, behandlingsassistent, undersköterska, kompetensen är olika fortbildningar inom området som motiverande samtal (MI), kriminalitetsprogrammet.

Fortbildning/handledning för personalen: Ja

Underleverantör: Psykiatriker, psykolog för konsultation.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: Avslutade insatser i förtid pga eskalerande drog- och alkoholrelaterade problem. Resterande klienter valde att avsluta på egen begäran.

Oönskade händelser: 28 incidenter/avvikelser från insats, en(1) arbetsmiljöincident, en (1) Lex Sarah utredning, sju (7) klagomål samt 10 avvikelser gällande läkemedel.

Tillsyn från tillsynsmyndighet: Inspektionen för vård och omsorg (IVO) gjorde en tillsyn utifrån utförarens ansvar som vårdgivare att bedriva hälso- och sjukvård gällande läkemedelshantering, ärendet är avslutat. Brandsskyddsmyndigheten gjorde en tillsyn och åtgärder vidtogs gällande förbättrad SBA (systematiskt brandskyddsarbete).

Furulundshemmet HVB

Furulundshemmet HVB ligger i Järbo. Föreståndare är Ann-Caroline Thörnqvist. Inriktningen är vuxna män och kvinnor med missbruks-och beroendeproblematik. Behandlingsmetoderna utgår från psykosocial behandling och samsjuklighet med utgångspunkt i ett salutogent och kognitivt perspektiv med kristen tro som grund.

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	20
Antal placeringar enl SoL/LVM (Gävle)	7 SoL
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	0
Årsarbetare	12,25
Personaltäthet/kompetens	*Ja
Utdrag ur belastningsregister vid anställning	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/Ja
Antalet oönskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*15

Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	0
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet enligt Upplysningscentralen	U a

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren uppger att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Socionom, sjuksköterska, social/behandlingspedagoger samt diakon.

Fortbildning/handledning för personalen: Ja.

Underleverantör: Sjuksköterska, psykolog samt psykiatriker för konsultation samt abstinensbehandling via SelfHelp kliniken Söderhamn.

Oönskade händelser: Vanligaste orsaken till avvikelser var hot- och våldssituationer.

Iris Hestra HVB

Iris utvecklingscenter AB. Boendet ligger i Hestra, nära Gisslaved. Föreståndare är Camilla Jardevall. Inriktningen är vuxna 20-60 år med missbruk- och beroendeproblem, samsjuklighet och övrig psykisk ohälsa. Behandlingsmetoderna är omvårdnad, samtal, friskvård, motiverande samtal och återfallsprevention.

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	25
Antal placeringar enl SoL/LVM (Gävle)	5 SoL/5 LVM
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	*3
Årsarbetare	11
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Utdrag ur belastningsregistret vid anställning	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/Ja
Antalet oönskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*3
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	0
Handlingsplan Covid 19	Ja

Kreditvärdighet enligt Creditsafe	*Godkänd
-----------------------------------	----------

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Psykolog, sjuksköterska, samtalsterapeut, olika behandlingspedagoger, kock.

Fortbildning/handledning: Ja

Underleverantör: Läkare, psykolog och arbetsterapeut för konsultation.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: Tre (3) sammanbrott utifrån brist på motivation, bristande matchning/lämplighetsprövning och en klient avvek.

Oönskade händelser: Tre (3) avvikelser varav ett (1) arbetsmiljötillbud finns rapporterade.

Kreditvärdighet: Utföraren har lämnat en Creditsafe som ger en ögonblicksbild av soliditeten och visar på god kreditvärdighet.

Jägarbacken HVB

Jägarbacken HVB ligger i Åmot. Föreståndare är Kent Nyberg. Inriktningen är vuxna män från 20 år med missbruk- och beroendeproblematik.

Behandlingsmetoderna är bl a 12 stegsprogrammet.

Granskningsperiod 2020-01-01–2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	13
Antal placeringar enl SoL/LVM (Gävle)	5 SoL, 2 LVM
Antal ej verkställda beslut/uppdrag som inte fullföljts	*18
Årsarbetare	11,1
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Utdrag ur brottsregistret vid anställning	Ja

Försäkringar/kollektivavtal	*Ja
Antalet önskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*13
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	o
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet enligt Upplysningscentralen -UC	U a

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Alkohol- och drogterapeut, psykiatriker, behandlingsassistent, behandlingspedagog, socionom med fokus på 12-stepsprogrammet.

Fortbildning/handledning för personalen: Ja

Underleverantör: Läkare och psykolog för konsultation.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: 18 klienter har avbrutit sin placering, ca 30% av det totalt antal placerade.

Oönskade händelser: 13 avvikelser från planerade insatser, återfall eller hot- och våldssituationer, ett (1) arbetsmiljötillbud.

Försäkringar: Försäkringsskyddet avseende personal och verksamhet ska ses över för att säkerställa att skyddet motsvarar kollektivavtal samt för verksamheten de försäkringar som ska skydda de placerade.

Mälardalens behandlingshem HVB

Mälardalens behandlingshem ligger i Hallstahammar. Föreståndare heter Peter Storm. Inriktningen är vuxna män och kvinnor med missbruks- och beteendeproblematik. Behandlingsmetoderna är miljö- och samtalsterapi samt olika programverksamheter.

Granskningsperiod 2020-01-01—2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	*Ja
Antal platser	21
Antal placeringar enl SoL/LVM (Gävle)	1 SoL

Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	*37
Årsarbetare	11
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Utdrag ur belastningsregistret	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/Ja
Antalet önskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*2
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	*2
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet enligt Upplysningscentralen- UC	U a

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

IVO tillstånd: Begäran om nytt tillstånd är inlämnat pga byte av föreståndare.

Kompetens: Socionom, beteendevetare, sjuksköterska, psykoterapeut, pedagoger och behandlingsassistenter med kompetens inom KBT psykodynamisk terapi, lösningsfokuserad terapi, Mind Based Stress Reduction (MBSR), mentaliseringsbaserad terapi, affektfobiterapi, MI (motiverande samtal) samt diverse beteendeterapeutiska tekniker.

Fortbildning/handledning till personalen: Ja

Underleverantör: Psykiatriker och sjuksköterska för konsultation.

Anledning till ej verkställda beslut/sammanbrott: Ej påbörjades eller avslutades i förväg pga bristande motivation hos klienten.

Önskade händelser: Avvikelse från insatser i form av hot och våld samt påträffande av droger.

Tillsyn från tillsynsmyndighet: Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har genomfört en tillsyn i september 2020 efter klagomål och ytterligare en tillsyn, ärendena är avslutade. Ärendet gällde lämplighetsprövning.

Älvtorp HVB

Älvtorp HVB AB ingår i Stockrosens vård och omsorg AB. Boendet ligger i Nora. Föreståndare är Anna Nilzon. Inriktningen är vuxna med psykisk ohälsa och missbruk. Behandlingsmetoderna är motiverande samtal (MI) med KBT inriktning (kognitiv beteendeterapi).

Granskningsperiod 2020-01-01—2020-12-31

Kvalitetsledningssystem enl 2011:9	*Ja
IVO tillstånd	Ja
Antal platser	48
Antal placeringar enl SoL/LVM (Gävle)	2 SoL
Antal ej verkställda beslut/sammanbrott	0
Årsarbetare	30,37
Personaltäthet och kompetens	*Ja
Utdrag från belastningsregister vid anställning	Ja
Försäkringar/kollektivavtal	Ja/Ja
Antalet oönskade händelser (klagomål, avvikelser, LS)	*20
Rapporter från IVO/AMV/Brandskydd	0
Handlingsplan Covid 19	Ja
Kreditvärdighet enligt Creditesafe	*Godkänd

Kvalitetsledningssystem: Utöver redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet uppger utföraren uppger att de har rutiner för Lex Sarah rapportering till beställande nämnd.

Kompetens: Socionom, psykolog, behandlingspersonalen med adekvat utbildning i form av undersköterska, beteendevetare, pedagog samt beroendeterapeuter.

Fortbildning/handledning till personalen: Ja

Underleverantör: Läkare för konsultation.

Oönskade händelser: Utföraren redovisar 30 avvikelser som främst härrör från läkemedels- och fallincidenter.

Kreditvärdighet: Utföraren har lämnat en Creditsafe som ger en ögonblicksbild av soliditeten och visar på god kreditvärdighet.

Nyttjandet av avtal

Ramavtalen inom HVB utgår från Lagen om valfrihetssystem - LOV, i syfte att nya utförare kontinuerligt ska kunna ansöka om att få ett avtal. Inom barn/unga finns en boendesamordnare som koordinerar och söker lämplig placering och inom vuxenenheten gör respektive enhetschef motsvarande uppgift.

Beställaren, Valfärd Gävle hade 2020-12-31, 123 avtal med externa utförare inom såväl HVB för barn/unga som vuxna (vuxna 50, barn/unga 73). Avtalstroheten är bättre inom vuxenenheten än inom barn och unga.

För barn/unga placerades totalt 66 klienter (exkl SIS), varav 34 inom ramavtal och 32 utan ramavtal. Skälet till att cirka 50% av avtalen är sk direktupphandlad vård (utan ramavtal) beskrivs från Myndighetskontoret, främst bero på att klientmatchningen inte kunnat ske inom befintliga ramavtal eller att behovet varit akut alternativt komplexa.

För vuxna placerades totalt 30 klienter, (exkl SIS), varav 29 inom ramavtal och 1 utan ramavtal. Detta medför att avtalstroheten är hög inom vuxna HVB.

Kostnader och antal placeringar 2020

Nedan, redovisas bland annat antal placeringar och kostnader för 2020 samt en jämförelse mellan 2019 och 2020 avseende den totala placeringslängden.

HVB	Ärendetyp	Insatstyp	Kostnad mkr	Personer	Kostnad/person mkr	Placeringslängd* 2020	Placeringslängd* 2019
HVB SIS	Vuxen	LVM	4,8	10	0,50	228	419
HVB	Vuxen	LVM	18,5	38	0,48	300	155
HVB	Vuxen	SoL	16,9	55	0,31	93	114
HVB SIS	Barn/unga	LVU	21,4	16	1,34	203	250
HVB	Barn/unga	LVU	27,4	32	0,87	220	351
HVB	Barn/unga	SoL	38,9	62	0,63	239	160
HVB EKB	Barn/unga	SoL	1,7	4	0,43	367	189
Totalt			129,6	217		1650	1638

Kostnaden för HVB 2020 var totalt 129,6 miljoner.

Den totala placeringslängden är i princip oförändrad mellan åren.

Det var främst frivilliga placeringar för barn/unga som nyttjades, vilket även genererade den enskilt högsta kostnaden 2020.

Dygnsersättning

I ramavtalen finns en fast differentierad ersättningsmodell i fyra till fem olika nivåer, XS, S, M, L, XL.

Dygnsersättning HVB Barn och unga

Nivå	Pris vid avtalsstart	Pris fr.o.m. 2020-03-01
XS	1 650	1 690
S	2 400	2 458
M	3 400	3 448
L	4 500	4 609
XL	5 500	5 634

Snittkostnad/ dygn HVB barn och unga

HVB	Genomsnittlig dygnskostnad
Allviken	2 301 (XS/S)
Curmitsgruppen (Hyttan)	5 564 (XL)
Dantea	3 443 (M)
Hudiksvalls ungdomshem	1 615 (XS)
Humanisthemmet	3 245 (M)
Insikten	5 625 (XL)
OUC	4 696 (XL)
Venöhus	4 482 (L)

Dygnsersättning HVB Vuxna

Nivå	Pris vid avtalsstart	Pris fr.o.m. 2020-11-01
S	1 641	1 726
M	2 407	2 532
L	3 063	3 223
XL	3 829	4 028

Snittkostnad/ dygn HVB vuxna

HVB	Genomsnittlig dygnskostnad
Faster Vera	2 906 (M/L))
Furulundshemmet	2 299 (S/M)
Iris (Hestra)	2 887 (M/L)
Jägarbacken	2 211 (S/M)
Läkemedelsgruppen (Ebba)	3 106 (L)
Mälardalens beh hem	2 465 (M)
Älvtorp	3 063 (L)

Vid granskning av de 15 utvalda ramavtalen användes samtliga nivåer för ersättning. Den genomsnittliga dygnskostnaden var högre för barn och unga i förhållande till vuxna.

Karina Zettlin Lindholm

Upphandlingscontroller

Välfärd Gävle