



JÄRFÄLLA

Uppföljning av ramavtal insatser till barn och ungdomar

Samordnad uppföljning av Järfälla, Upplands-Bro, Upplands Väsby och Sigtuna kommun

Son 2018/137

December 2018

Innehåll

1.	BAKGRUND	2
2.	METOD.....	2
2.1.	Planering.....	2
2.2.	Genomförande	3
2.3.	Redovisning.....	4
3.	REDOVISNING AV GENOMFÖRDA UPPFÖLJNINGAR.....	5
3.1.	Ekonomisk och skattemässig kontroll.....	5
3.2.	Öppenvård	6
3.2.1.	Magelungen utveckling AB.....	6
3.2.2.	Humana familjestödsgruppen.....	6
3.2.3.	Nytida Ungstöd i Stockholm AB.....	7
3.2.4.	Rekon, människan i centrum AB	7
3.3.	Hem för vård eller boende (HVB).....	9
3.3.1.	Attendo Katarina ungdomshem Skarpnäck.....	9
3.3.2.	Nytida BoA mellanvård.....	9
3.3.3.	Barn- och familjejouren.....	10
3.3.4.	Allviken HVB.....	10
3.3.5.	Nanolfsvillan AB.....	11
3.4.	Stödboende	12
3.4.1.	Vårlyjus AB.....	12
3.4.2.	Aleris omsorg AB.....	12
3.4.3.	Addox ungdomsvårn AB.....	13
3.5.	Konsulentstött jourhem/familjehem	14
3.5.1.	Svenska familjehem AB	14
3.5.2.	ABC jourhem AB	14
3.5.3.	KKP bemanning AB.....	15
4.	ANALYS OCH SLUTSATS.....	16

1. BAKGRUND

Järfälla, Upplands-Bro, Upplands Väsby och Sigtuna kommun har gemensamt upphandlat ramavtal för insatser till barn och ungdomar som är gällande fr.o.m. 2016-06-01 (Son 2015/55).

Ingående kommuner har under 2018 gemensamt planerat och genomfört uppföljning av ett urval av de leverantörer som omfattas av ramavtalet. Resultatet av uppföljningen presenteras i denna rapport.

2. METOD

2.1. Planering

Redan i samband med att upphandlingen genomfördes fanns en samsyn om att vi behövde samarbeta avseende uppföljning av avtalet och inleda planering för det i direkt anslutning till att upphandlingen färdigställdes. Under 2017 gjordes en första uppföljning som redovisats i ärende son 2016/408.

Kommunerna har i uppföljningsarbetet representerats av funktioner med ett övergripande uppdrag, exempelvis kvalitetsutvecklare, kvalitetsstrateg, utvecklingsledare och utredare. Varje kommun har åtagit sig att följa upp tre till fem stycken leverantörer under 2018.

Ramavtalet består av fyra avtalsområden; öppenvård, hem för vård eller boende (HVB), stödboende och jourhem/familjehem och kommunerna tilldelades ett område att följa upp genom lottning. Vilka leverantörer som sedan följdes upp bestämdes av varje kommun men valdes ut utifrån följande prioriteringsordning:

1. Leverantörer som avropas
2. Önskemål från avropande verksamhet
3. Lottning

Kommunerna har tillsammans tagit fram en uppföljningsmall, som har använts vid varje uppföljningsbesök oavsett vilken typ av verksamhet som besöks. De områden som berörts vid uppföljningsbesök var:

- Verksamhetschefens och dess ersättares kompetens
- Kvalitetsledningssystem
- Lex Sarah
- Klagomålshantering
- Dokumentation
- Genomförandeplan
- Barns och ungdomars delaktighet
- Sammanbrott (uppdrag avslutas utan att det planerats i förväg)
- Personal

Inför uppföljningsbesöken begärdes följande handlingar in för granskning:

- Lex Sarah-rutiner
- Klagomålsrutiner



- Cv för verksamhetschef och dennes ersättare
- Genomförandeplaner tillhörande den uppföljande kommunen

För tillståndspliktig verksamhet har även kontroll gjorts att aktuellt tillstånd finns utfärdat från Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

2.2. Genomförande

Uppföljningen har gjorts i relation till de krav som ställdes i förfrågningsunderlaget i samband med upphandlingen. Utgångspunkten har varit att om verksamheterna lever upp till de krav som är gällande enligt ramavtalet kan de erbjuda enskilda barn och ungdomar en verksamhet med god kvalitet. Uppföljning har inte gjorts av enskilda barn och ungdomars ärenden, den uppföljningen sker löpande av ansvariga socialsekreterare.

Innan uppföljningsbesöken granskades de dokument som verksamheterna skickat in i förväg.

Uppföljningsbesöken genomfördes av två personer och dialogen med leverantören utgick från uppföljningsmallen. Med anledning av sekretess har uppföljande kommun endast kunnat granska genomförandeplaner och journaler som hör till ärenden från den egna kommunen.

Efter besöket färdigställdes uppföljningsmallen, bedömning gjordes om det fanns utvecklingsområden samt om det fanns sådana brister som behövde åtgärdas och redovisas i en åtgärdsplan. Uppföljningsdokumentationen med eventuell begäran om åtgärdsplan skickades sedan till leverantören.

Ekonomisk och skattemässig kontroll har gjorts av upphandlingsenheten i Järfälla kommun.

De verksamheter som följts upp är:

Leverantör	Avtalsområde
Magelungen	Öppenvård
Nytida Ungstöd	Öppenvård
Rekon AB	Öppenvård
Humana familjestödsgruppen	Öppenvård
Attendo, Katarina ungdomshem Skarpnäck	HVB
Nytida, BoA mellanvård	HVB
Barn- och familjejouren	HVB
Allviken HVB	HVB
Nanolfsvillan HVB	HVB
Aleris Målet	Stödboende
Addox ungdomsvårn	Stödboende
Vårlyjus	Stödboende
Svenska familjehem	Konsulentstött jour- och familjehem
KKP bemanning	Konsulentstött jour- och familjehem
ABC Jourhem	Konsulentstött jourhem



2.3. Redovisning

Varje kommun har efter uppföljningsbesöken gjort en kortfattad sammanställning av dem och skickat till Järfälla kommun som ansvarat för sammanställning i denna rapport.

Även om en gemensam uppföljningsmall har använts så har uppföljningarna skiljt sig åt avseende vilka områden och frågor som man huvudsakligen har fokuserat på eftersom uppföljningarna har gjorts inom olika områden och av olika personer.

I denna redovisning presenteras den kortfattade sammanställningen av uppföljningen. Om ett område inte beskrivs innebär det att man vid uppföljningen inte har identifierat några utvecklingsområden eller brister.

3. REDOVISNING AV GENOMFÖRDA UPPFÖLJNINGAR

3.1. Ekonomisk och skattemässig kontroll

Upphandlingsenheten i Järfälla kommun har genomfört kontroll hos Skatteverket samt kreditupplysningscentralen UC avseende de företag som ingår i denna uppföljning. Det har inte framkommit något i dessa kontroller som betyder att företag inte lever upp till ställda krav.

Sammantaget görs bedömningen att samtliga verksamheter lever upp till de krav som ställts i upphandlingen och framgår i gällande ramavtal avseende ekonomi och skatter.



3.2. Öppenvård

Uppföljningen avseende öppenvård har genomförts av Upplands Väsby kommun.

3.2.1. Magelungen utveckling AB

Organisationsnummer: 556489-1447

Ingår i delområde: Öppenvård, familjebehandling

Uppföljning gjord av: Upplands Väsby kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-04-27

Resultat av uppföljning

Magelungen har medarbetare med adekvat utbildning, lång erfarenhet av behandlingsarbete samt med mycket låg personalomsättning. Verksamheten inger förtroende och stabilitet.

Arbetet med att ta tillvara synpunkter för att utveckla verksamheten är dock ett förbättringsområde. Det finns en idé om hur man kan systematisera och analysera inkomna synpunkter men metoder för att få in fler synpunkter från ungdomar och deras familjer behöver utvecklas.

Ett annat område som verksamheten kan behöva undersöka närmare är om kännedomen om kvalitetsledningssystemet är tillräcklig bland alla medarbetare. Viss oklarhet avseende kunskap om kvalitetsledningssystemet uppstod vid uppföljningsbesöket men det är inte möjligt att säga om det är ett generellt eller individuellt behov i verksamheten.

Sammanfattande bedömning

Magelungen utveckling AB bedöms utifrån uppföljningsbesök 2018-04-27 och in-skickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.

3.2.2. Humana familjestödsgruppen

Organisationsnummer: 556699-8182

Ingår i delområde: Öppenvård – familjebehandling

Uppföljning gjord av: Upplands Väsby kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-06-11

Resultat av uppföljning

Verksamheten har rutiner att genomförandeplan ska upprättas inom två veckor vilket överensstämmer med kraven i ramavtalet. Det är dock svårt att efterleva eftersom uppdragsgivare inte alltid har möjlighet att närvara inom föreskriven tid samt att det ibland saknas skriftliga uppdrag/vårdplaner. Förutom möte med den enskilde är detta något som krävs för att det ska vara möjligt för verksamheten att upprätta genomförandeplaner med god kvalitet. Detta visar på hur viktigt samarbete är mellan uppdragsgivande kommun och uppdragstagare.



Inget tyder på att verksamheten bryter mot uppställda krav men det finns ett behov av att tydliggöra strukturer och rutiner avseende avvikelser- och synpunkthantering samt inventera om kvalitetsledningssystemet är tillräckligt förankrat hos alla medarbetare avseende syfte och innehåll.

Sammanfattande bedömning

Humana familjestödsgruppen bedöms utifrån uppföljningsbesök 2018-06-11 och inskickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.

3.2.3. Nytida Ungstöd i Stockholm AB

Organisationsnummer: 556703-9531

Ingår i delområde: Öppenvård – familjebehandling samt strukturerad dagbehandling

Uppföljning gjord av: Upplands Väsby kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-10-10

Resultat av uppföljning

Verksamheten ger intryck av god trivsel hos medarbetare och har en låg personalomsättning. Fler i ledande roller har arbetat inom området under lång tid.

Såväl ledning som medarbetare har en god uppfattning om kvalitetsledningssystemets syfte och hur det kan användas som underlag för förbättringar av verksamheten. De beskrivningar som ges av hur man arbetar med förbättringar och analys av resultat visar att kunskapen om socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2011:9) är god. Utveckling i form av mer systematisering av synpunkts- och avvikelshantering kan dock behövas. Verksamheten uppger även själv att det skulle behövas en metod för att mäta hur väl man lyckas i sina uppdrag.

Sammanfattande bedömning

Nytida Ungstöd i Stockholm AB bedöms utifrån uppföljningsbesök 2018-10-10 och inskickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.

3.2.4. Rekon, människan i centrum AB

Organisationsnummer: 556732-7415

Ingår i delområde: Öppenvård – familjebehandling

Uppföljning gjord av: Upplands Väsby kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-10-25

Resultat av uppföljning

Verksamhetens familjebehandling utförs i stor utsträckning av konsulter som är underleverantörer vilket är tillåtet i enlighet med ramavtalet. Det är dock Rekon som är ansvarig för den verksamhet som utförs och det finns ett utvecklingsbehov avseende löpande uppföljning av uppdragen. Det finns inga tecken som tyder på brister i dagsläget, de konsulter som anlitas har relevant utbildning och erfarenhet, men Rekon



behöver på ett mer strukturerat sätt säkra och kunna visa att de uppdrag som de ger till sina underleverantörer genomförs med kvalitet.

Rekon är den verksamhet som äger helhetsansvaret för mottagandet, genomförande och avslut av uppdrag. Den bild som nu ges är dock att Rekon fungerar som administratör/förmedlare av tjänsten inledningsvis och att beställarnas fortlöpande kontakt under och vid avslut av ett uppdrag sker direkt med familjebehandlaren som formellt är en underleverantör.

Rekon har vid uppföljningen själva tagit upp att de upplever problem med att få kontakt med chefer och handläggare i beställande kommuner. De uppger även att de önskar få mer information från socialsekreterare efter att uppdrag utförts för att få mer kunskap om målen nåtts.

Sammanfattande bedömning

Rekon människan i centrum AB bedöms utifrån uppföljningsbesök 2018-10-25 och inskickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.



3.3. Hem för vård eller boende (HVB)

Uppföljningen avseende hem för vård eller boende (HVB) har genomförts av Järfälla kommun

3.3.1. Attendo Katarina ungdomshem Skarpnäck

Organisationsnummer: 556477-8958

Ingår i delområde: HVB 13-20 år, HVB ensamkommande med sociala problem

Uppföljning gjord av: Järfälla kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-04-25

Resultat av uppföljning

Verksamheten uppger att all personal inte har den formella grundutbildning som framgår i förfrågningsunderlag, exempelvis socionom och behandlingsassistent. Detta kompenseras med kompletterande externa och interna utbildningar som tillsammans med erfarenhet innebär att utbildningen hos personal är likvärdig. Det finns inga indikatorer på att verksamheten inte erbjuder en verksamhet med kvalitet och vid de avrop som gjorts har beställaren varit nöjd. Bedömning görs i dagsläget att det inte finns skäl att närmare granska att den personal som inte har formell grundutbildning lever upp till kraven på motsvarande sätt. Verksamheten bör dock i framtiden vara uppmärksam på att gällande krav avseende personals kompetens är uppfyllda.

Kontroll är gjord med IVO om att tillstånd finns.

Sammanfattande bedömning

Attendo Katarina ungdomshem Skarpnäck bedöms utifrån möte 2018-04-25 och in-skickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.

Under hösten 2018 framkommer att verksamheten är nedlagd.

3.3.2. Nytida BoA mellanvård

Organisationsnummer: 556585-8908

Ingår i delområde: HVB 13-20 år

Uppföljning gjord av: Järfälla kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-04-27

Resultat av uppföljning

Verksamheten har nyligen (hösten 2017) blivit en del av Nytida. Stort fokus i dagsläget är att implementera system och arbetssätt. Utifrån beskrivning vid uppföljningsbesök kommer de centrala stödfunktionerna som finns inom Nytida förbättra verksamhetens möjlighet att arbeta med kvalitet även om man sedan tidigare gör det på ett strukturerat sätt. Exempelvis görs uppföljning av enskilda ungdomar efter slutförd placering. Även avseende utbildning och omvärldsbevakning kommer Nytida kunna ge utökat stöd. Verksamheten beskriver hur man arbetar med avvikelser vilket på många sätt överensstämmer med arbetssättet för lex Sarah men en viss osäkerhet finns avseende när en avvikelse blir ett missförhållande i enlighet med lex Sarah. Detta skulle kunna diskuteras ytterligare inom verksamheten



Kontroll är gjord på IVO registerplattform att HVB-tillstånd finns.

Sammanfattande bedömning

Nytida BoA mellanvård AB bedöms utifrån möte 2018-04-27 och inskickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.

3.3.3. Barn- och familjejouren

Organisationsnummer: 556378-8704

Ingår i delområde: HVB 0-12 år, HVB akut- och utredningshem

Uppföljning gjord av: Järfälla kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-05-24

Resultat av uppföljning

Barn- och familjejouren bedöms vara en verksamhet med hög professionalitet och kompetens. De bedriver en typ av verksamhet som är ovanlig eftersom de är en av få verksamheter som har HVB-tillstånd för behandlingsfamiljer. Kvalitetsledningssystemet och de mätningar av kvalitetskriterier som där framgår visar på ett strukturerat sätt att arbeta med kvalitetsfrågor. Struktur i genomförandeplaner är ett område som skulle kunna ses över för att tydliggöra hur ansvarsfördelning kommuniceras till socialtjänsten, barn/ungdomar och vårdnadshavare.

Kontroll är gjord på IVO registerplattform att HVB-tillstånd finns.

Sammanfattande bedömning

Barn och familjejouren bedöms utifrån möte 2018-05-24 och inskickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.

3.3.4. Allviken HVB

Organisationsnummer: 556924-3362

Ingår i delområde: HVB 13-20 år

Uppföljning gjord av: Järfälla kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-08-30

Resultat av uppföljning

Allviken HVB bedöms arbeta med uppföljning och utveckling av sin verksamhet på ett genomtänkt och strukturerat sätt och kan ge flera konkreta exempel. Även om rekrytering är en utmaning poängteras vikten av att finna rätt personer och kompetensutveckling ges för att säkra rätt formell kompetens. Tydlighet, struktur och delaktighet men även tålamod, omsorg och vikten av att kunna få nya chanser beskrivs som en grundläggande del av arbetssättet vilket sammantaget ger en bild av en kompetent och professionell verksamhet.

Kontroll är gjord med IVO att HVB-tillstånd finns.

Sammanfattande bedömning



Allviken HVB bedöms utifrån möte 2018-08-30 och inskickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.

3.3.5. Nanolfsvillan AB

Organisationsnummer: 556275-7772

Ingår i delområde: HVB Akut- och utredningshem 0-20 år

Uppföljning gjord av: Järfälla kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-09-20

Resultat av uppföljning

Verksamheten beskriver ett strukturerat arbete med kvalitetsfrågor som anpassats efter och används utifrån de egna konkreta behoven och förutsättningarna. De exempel som lämnas visar att man värdesätter synpunkter och tar till sig dem för att utveckla sin verksamhet. Särskilt arbetet med att ta in synpunkter från familjerna samt lex Sarah bedöms vara väl utvecklat. Den bild som fås vid verksamhetsbesöket är att Nanolfsvillan bedriver en professionell verksamhet med en bred kompetens som bland annat består av social, psykologisk, pedagogisk och medicinsk kompetens vilket är betydelsefullt vid en utredningsverksamhet.

Kontroll är gjord med IVO att HVB-tillstånd finns.

Sammanfattande bedömning

Nanolfsvillan AB bedöms utifrån möte 2018-09-20 och inskickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.



3.4. Stödboende

Uppföljningen avseende stödboende har genomförts av Sigtuna kommun.

3.4.1. Vårlyjus AB

Organisationsnummer: 556590-9529

Ingår i delområde: Stödboende

Uppföljning gjord av: Sigtuna kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-05-16

Resultat av uppföljning

Uppföljning har gjorts av verksamheten stödboende som ägs av det kommunägda bolaget Vårlyjus AB.

Stödboendeverksamheten har en välfungerande verksamhet som går i linje med de föreskrifter och riktlinjer som kontrolleras under uppföljningen. Organisationen Vårlyjus AB har goda och välutarbetade riktlinjer som stödboendet omsätter i praktiken. Under uppföljning av verksamheten framkommer ingenting som strider mot de punkter som kontrollerats.

Sammanfattande bedömning

Vårlyjus AB bedöms utifrån möte 2018-05-16 och inskickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.

3.4.2. Aleris omsorg AB

Organisationsnummer: 556334-1659

Ingår i delområde: Stödboende

Uppföljning gjord av: Sigtuna kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-03-23

Resultat av uppföljning

Uppföljning har genomförts av stödboendet som drivs av Aleris Omsorg AB.

Verksamheten är välfungerande och trots ett byte av ledningssystem arbetar stödboendet strukturellt och säkerställer att samtlig personal har tillgång till ett av de två systemen som finns tillgängliga parallellt. Verksamheten har en mycket låg sammanbrottsandel, vilket är ett av flera tecken på att de är en välfungerande verksamhet. Under uppföljning av verksamheten framkommer ingenting som strider mot de punkter som kontrollerats.

Sammanfattande bedömning

Aleris Omsorg AB bedöms utifrån möte 2018-03-23 och inskickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.

**3.4.3. Addox ungdomsvärn AB**

Organisationsnummer: 556794-2155

Ingår i delområde: Stödboende

Uppföljning gjord av: Sigtuna kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-04-06

Resultat av uppföljning

Uppföljning har gjorts av Stödboende Ungdomsvärnet AB, som är ett bolag under Addox AB.

Vid uppföljningsbesöket påvisades ett flertal brister varför leverantören fick lämna in en åtgärdsplan. De områden som omfattades av åtgärdsplanen var kvalificerad ersättare för ansvarig chef, personalens kompetenskrav, hur ledningssystemet är uppdaterat och känt för personalen, handledning och journalföring. Inkommen åtgärdsplan visade att de påvisade bristerna har åtgärdats av leverantören på ett tillfredsställande vis.

Den slutliga bedömningen av verksamheten är att inget strider mot de punkter som kontrollerats.

Sammanfattande bedömning

Addox ungdomsvärn AB bedöms utifrån möte 2018-04-06, inskickade dokument samt inlämnad åtgärdsplan följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.



3.5. Konsulentstött jourhem/familjehem

Uppföljningen avseende konsulentstött jourhem och/eller familjehem har genomförts av Upplands-Bro kommun.

3.5.1. Svenska familjehem AB

Organisationsnummer: 556893-8988

Ingår i delområde: Konsulentstött jourhem, konsulentstött familjehem

Uppföljning gjord av: Upplands-Bro kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-09-19

Resultat av uppföljning

Verksamheten går igenom ledningssystemet med nyanställda och nya familjehem som en del av introduktionen. Alla rutiner finns utskrivna och i pärmar både på alla kontoren samt hos familjehemmen. Årligen görs en genomgång av ledningssystemet med personalen. Om förändringar i rutiner genomförs däremellan delges dem via e-post och på möten. När det sker en avvikelse ska en rapport skickas till verksamhetschef inom tre dagar. Alla avvikelser tas upp i ledningsgruppen och berörd socialtjänst informeras. Ansvarig konsulenten går igenom med familjehemmet vad som kunde ha gjorts annorlunda i det enskilda fallet.

Verksamheten har ansökt om och fått nödvändigt tillstånd från IVO för sin verksamhet.

Sammanfattande bedömning

Svenska familjehem AB bedöms utifrån möte 2018-09-19 och inskickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.

3.5.2. ABC jourhem AB

Organisationsnummer: 556656-9504

Ingår i delområde: Konsulentstött jourhem

Uppföljning gjord av: Upplands-Bro kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-09-17

Resultat av uppföljning

Företaget genomför egenkontroller i sin verksamhet två gånger per år. Då går man igenom verksamhetsprocesser och stödprocesser.

Årligen görs en genomgång av regelverket i lex Sarah med personalen och varje höst får jourhemsfamiljerna utbildning i lex Sarah.

Eftersom verksamheten bedriver jourhemsverksamhet uppstår en del sammanbrott. Matchning är ett sätt att förhindra sammanbrott och man tar bara emot placeringar om de har ett ledigt jourhem som passar det specifika barnet eller ungdomen.

Verksamheten har ansökt om och fått nödvändigt tillstånd från IVO för sin verksamhet.

**Sammanfattande bedömning**

ABC jourhem bedöms utifrån möte 2018-09-17 och inskickade dokument följa de krav som ställs i ramavtal insatser till barn och ungdomar.

3.5.3. KKP bemanning AB

Organisationsnummer: 556814-4090

Ingår i delområde: Konsulentstött jourhem, konsulentstött familjehem

Uppföljning gjord av: Upplands-Bro kommun

Tidpunkt för uppföljning: 2018-09-24

Resultat av uppföljning

KKP bemanning följdes upp även förra året och då uppmärksammades brister avseende verksamhetschef och personals kompetens vilket föranledde krav på åtgärdsplan. Bedömning gjordes även att leverantören behövde följas upp även under 2018. I samband med årets uppföljning upptäcktes att leverantören hade fått avslag på sin ansökan om tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg (IVO) att bedriva konsulentstött jour- och familjehemsverksamhet. Detta innebär att verksamheten inte får bedriva verksamhet även om de efter avslaget har lämnat in en ny ansökan till IVO. Denna omständighet hade leverantören inte informerat någon av beställande kommun om.

Avslaget på ansökan om tillstånd innebär att samtliga kommuner har sagt upp avtalet med KKP bemanning avseende konsulentstött jour- och familjehemsverksamhet. Samtidigt sades avtalen avseende kvalificerad kontaktperson upp då bedömning gjordes att leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen då man fortsatt bedriva verksamhet utan nödvändigt tillstånd samt inte informerat beställarna.

Sammanfattande bedömning

KKP bemanning bedöms inte leva upp till krav som ställs i upphandling avseende insatser till barn och ungdomar varför samtliga avtal har sagts upp.



4. ANALYS OCH SLUTSATS

Även detta år har de verksamheter som följts upp generellt varit positiva till att uppföljningsbesöken har gjorts och att beställarna har visat intresse för verksamheterna utifrån ett övergripande perspektiv. Utöver de förutbestämda frågorna som ställs enligt uppföljningsmallen ger verksamhetsbesöken en möjlighet till diskussion och dialog som kan vara ett stöd för verksamheternas fortsatta utveckling.

De allra flesta verksamheter som följts upp bedöms bedriva en välfungerande verksamhet och leva upp till ställda krav. När brister har identifierats har begärd och inkommen åtgärdsplan visat att bristerna åtgärdats. I år har dock uppföljningen lett till att avtal har sagts upp med en leverantör vilket visar på vikten av att återkommande göra övergripande uppföljningar med fokus på kraven i ramavtalet.

En iakttagelse från årets uppföljning är att ett flertal leverantörer bedöms arbeta framgångsrikt med verksamhetsuppföljning och hantering av avvikelser inom ramen för sina kvalitetsledningssystem även om det också finns utmaningar hos vissa verksamheter.