

Verksamhetsbeskrivning

Ölandsresan

Kontaktuppgifter

Besöksadress: Ölandsresan 26

Telefon: 018-727 47 07

vardochomsorg.uppsala.se

www.sober.uppsala.se

www.uppsala.se

Organisatorisk tillhörighet

Uppsala kommun Vård & Omsorg
Affärsområde Socialpsykiatri & socialt stöd

Uppdragsgivare

Uppsala kommun, Omsorgsnämnden
Uppsala kommun, Socialnämnden

Verksamhet i egen regi

Rasbo-Hov HVB; behandlingshem 18 år och uppåt

Affärsidé Socialpsykiatri & socialt stöd

Med stort engagemang, bred kunskap och med hög kvalitet, ger vi stöd genom livet.

Vi tar väl tillvara på människors egna förmågor till förändring och erbjuder verksamheter med spetskompetens.

Vård & omsorgs kvalitetspolicy

Genom kvalitetssäkring och ständig utveckling skapar vi tillsammans Sveriges bästa leverantör av vård och omsorg.

Vi är en konkurrenskraftig leverantör som erbjuder vård och omsorg av hög kvalitet som tillfredsställer eller överträffar våra uppdragsgivares förväntningar.

Vi tar ansvar för säker och effektiv vård och omsorg enligt externa och interna krav samt kvalitetsmål.

Vi har engagerade medarbetare, tydligt ledarskap och kontinuerlig kompetensutveckling som leder till ständiga förbättringar av vårt kvalitetsledningssystem.

Kvalitets- och miljöcertifiering

Vård & omsorgs ledningssystem är certifierat enligt ISO 9001 och miljöcertifierat enligt ISO 14001.

Verksamhet

Ölandsresan är ett boende med två platser för träningsboende och två utredningsplatser.

Träningsboendet erbjuds personer dömda till öppen rättspsykiatrisk vård, utifrån biståndsbeslut enligt SoL (socialtjänstlagen).

Utredningsplatserna erbjuds personer med psykisk ohälsa/funktionsnedsättning i behov av funktionsutredning, utifrån biståndsbeslut enligt SoL (socialtjänstlagen).

Målgrupp

Personer som, efter rättspsykiatrisk vård, döms av förvaltningsrätten till öppen rättspsykiatrisk vård i rehabiliteringssyfte. Syftet med tiden på boendet är att få hjälp att kartlägga behov och förmågor med målet att personen ska kunna leva ett så självständigt liv som möjligt efter vårdtidens slut.

Personer över 18 år med psykisk ohälsa/funktionsnedsättning som är i behov av en funktionsutredning. De personer som blir aktuella för en utredning på Ölandsresan är beviljade till utredningsplatsen av biståndshandläggare för att kartlägga behov av stöd och hjälp. Detta för att vägleda personen till ett självständigt liv till så stor del det är möjligt.

Verksamhetsinnehåll

Träningsboende

Verksamhetens syfte

Att kartlägga och utreda människors resurser och behov. Genom träning stärka människor med kunskap och självtillit för att klara sig i samhället med alla de krav som ställs.

Arbetsätt

När en patient från slutenvården erbjuds en plats på Ölandsresan anordnar vi ett besök så att han eller hon får se rummet och husets lokaler. Under besöket berättar vi om våra rutiner på boendet och den besökande får med sig ett skriftligt material om Ölandsresan tillbaka till slutenvården. När patienten tackat ja till platsen hos oss kallas vi till ett möte på rättspsykiatriska enheten (RPE). Där skrivs en samordnad vårdplan som skrivs under av patienten, läkare och biståndshandläggare. Därefter lämnas vårdplanen till förvaltningsrätt för att patienten ska kunna skrivas ut till öppen rättspsykiatrisk vård.

Efter detta träffas den boende, de blivande kontaktmännen från oss och samordnarna inom RPE för att göra ett överslussningsschema. Den samordnade vårdplanen och handläggarens beställning ligger till grund för vårt arbete.

Vi arbetar habiliterande/rehabiliterande utifrån varje människas individuella resurser och behov med inriktningen mot ett självständigt liv, anpassat boende, sysselsättning och en meningsfull fritid. Metodiken är lösningsfokuserad där vår ambition är att mobilisera individens egna resurser med syfte att ge verktyg att själv hantera sin vardag.

Metoder

Vi arbetar i enlighet med Mi – *motiverande samtal*, en samtalsmetod för att framkalla och stärka motivation till förändring.

Vårt förhållningssätt är att arbeta enligt ESL – *ett självständigt liv* och med social färdighetsträning.

Efter internutbildning i inlärningspsykologi och beteendeanalys kan personalen även arbeta systematiskt enligt SBK-modellen (*situation, beteende, konsekvens*) att synliggöra beteenden och stärka individen.

Kontaktmannaskap

För att skapa trygghet och tillit har varje person två kontaktmän. De kommer att ha den mesta kontakten med och kunskapen om den boende, hålla kontakten med RPE, kalla till nätverksmöten samt upprätta och revidera genomförandeplaner. Kontaktmännen kan ge stöd och hjälp vid t.ex. besök hos tandläkare och läkare men också vad gäller sysselsättning, myndighetskontakter och kundens veckoschema.

Individuell planering

Utifrån samordnad vårdplan, biståndsbeslut och genomförandeplan arbetar vi med veckoschema för att hjälpa den boende med struktur och kontroll på sin dag/vecka.

Stöd i vardagen

Utifrån den boendes behov och efter överenskommelse med denne ger vi stöd i form av ADL-träning. Det kan gälla vardagsrutiner som städning, tvätt, matinköp, ekonomi och att sköta den personliga hygien. ADL innebär att personen skattar sin förmåga från början och under träningens gång för att nå sina egna uppsatta mål.

Delaktighet

Var 14:e dag har vi verksamhetsmöten då alla ges tillfälle att ta upp synpunkter på förändringar, utflykter etc.

Sysselsättning

Vi försöker hjälpa alla boende till en sysselsättning som känns meningsfull för honom eller henne. Det kan vara t.ex. skolarbete eller strukturerad sysselsättning, schemalagd av en handledare. Vi hjälper till i kontakten med exempelvis arbetsförmedling, jobbcenter, träffpunkter m.fl.

Meningsfull fritid

Vi anordnar utflykter utifrån de boendes önskemål där vi tar hänsyn till de boendes ekonomi och intressen. Vi stöttar och motiverar varje person att behålla och/eller utveckla relationer till släkt och vänner om behovet finns.

Nätverksmöten

Regelbundet eller när ett behov uppstår kallar de boendes kontaktmän till nätverksmöte på Ölandsresan. Det sker alltid efter överenskommelse med berörd person. Då kallas personer som är viktiga, som samordnare RPE, god man/förvaltare, anhörig och bistånds-handläggare. Inför mötet ansvarar kontaktmännen för att ta fram en sammanfattning av berörd persons framsteg och fortsatta behov. Denne får ta del av sammanfattningen innan mötet. Den boende

är mötets huvudperson och vi arbetar utifrån ambitionen att han eller hon själv ska hålla i mötet och delge deltagarna sina styrkor och behov.

Hälsa

Vi stödjer den boende att hitta rutiner för att få in motion i vardagen. Vi kan till exempel vid behov hjälpa till att etablera kontakt med olika träningsställen och även följa med och uppmuntra till träning, såsom promenader, gym, simning m.m. Promenader är bra tillfällen för samtal av olika slag.

HSL-insatser

Vi har tillgång till en egen hälso-, sjukvård- och utvecklingsenhet (Rehab, hälsa och sjukvårds-enheten) för konsultation/insats av arbetsterapeut, sjuksköterska och sjukgymnast. De vårddömda har kontinuerlig kontakt med sjuksköterska/läkare från rättspsykiatriska öppenvårdsmottagningen.

Drogfrihet i fokus

Ölandsresan har nolltolerans mot alkohol och droger. Den boende informeras vid första studiebesöket om detta. Vi för motiverande samtal kring ämnet alkohol/droger och dess inverkan på personens livssituation. Den rättspsykiatriska patienten har enligt sin vårdplan från slutenvården restriktioner gentemot alkohol/droger. Om patientens ansvarige läkare kräver att patienten lämnar regelbundna urinprov för analys hjälper vi till med transport till provtagningen. Alkoholmätare finns på enheten. Visar den positivt resultat vid prov eller misstänker vi ett intag av annan drog kontaktas rättspsykiatriska öppenvårdsmottagningen (RPÖ) eller RPE.

Utredningsplatser

Utredningstid upp till fyra månader med möjlighet till tidsbegränsat korttidsboende efter avslutad utredning.

Verksamhetens syfte

Ofta ser vi vad individen inte kan men har inte tillgång till individens önskan, förmåga och resurser. För att bättre kunna möta den framtida planeringen för individen har vi sett ett behov av utredningsplatser med betoning på funktionsutredning. Det förekommer att en individ haft flera insatser från kommunen men att dessa inte fungerat då problematiken varit mer komplex än förväntat. Målet med placeringen är att utredningen ska resultera i en rekommendation av behov och möjligheter för framtida insatser och vara till social- samt biståndshandläggares stöd.

Arbetsätt

Ansvariga för utredningen är en utvecklingsledare på Ölandsresan. På Ölandsresan har utvecklingsledaren ansvaret för att följa upp utredningen i vardagen och tillsammans med övriga medarbetare på Ölandsresan göra observationer och arbeta med personens färdigheter. Utvecklingsledaren ska också sammanställa materialet i utredningen, så personen får ett dokument som han eller hon kan använda sig av efter tiden hos oss.

Vi får utredningsuppdraget från biståndshandläggare genom en beställning där syfte och mål är angivet. Ett möte hålls med berörd person, biståndshandläggaren, utvecklingsledare, kontaktman, arbetsterapeut, sjuksköterska och enhetschef. Under mötet upprättas en

genomförandeplan med fokus på funktionsutredning utifrån uppdraget från biståndshandläggaren. Ett utredningsschema med uppföljningsdatum skapas. Alla dokument ska vara skrivna så att det är tydligt för alla vad utredningen innehåller, hur vi går till väga och uppskattade tidsramar.

Därefter gör utvecklingsledaren ett ”förarbete” till samordnad individuell plan (SIP), genom att undersöka vilka vårdgrannar som deltar i det aktiva utrednings- /behandlingsarbetet. Syftet är att kartlägga och fördela vem som gör vad samt att eventuellt begära in material som kan gagna berörd person i det fortsatta arbetet.

Utredningsarbetet består av kartläggning och bedömningsinstrument som arbetsterapeut och sjuksköterska bedömt är relevanta utifrån genomförandeplanen. I arbetet ingår observationer, färdighetsträning och skriftlig redovisning. Avslutande möte sker tillsammans med de personer som deltog vid det inledande mötet.

Utredningen bedömer motorik och processfärdigheter, skattning av egen förmåga, ADL, sociala färdigheter, tidsuppfattning, fysiskt och psykiskt hälsotillstånd, drog samt alkoholmissbruk samt vid behov ytterligare instrument som används vid fall till fall.

Personalens kompetens

Personalen består av sju boendeassistenter. Alla har en för arbetet relevant grundutbildning som lägst innefattar omvårdnadsprogrammet. Flertalet av de anställda har även olika påbyggnadsutbildningar såsom:

- Behandlingsassistenter
- Utbildning i och kunskap om pecs-kommunikation (kommunikation via bilder)
- Bildterapeut
- Förskollärare, läkarsekreterare, handledning inom vård och omsorg

Utvecklingsledaren har högskolekompetens. Alla medarbetare har genomgått MI samt grundläggande systemteori. Verksamheten erbjuder kontinuerligt anpassade vidareutbildningar i form av kurser, föreläsningar och seminarier om neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, rättspsykiatrisk vård m.m.

Bemanning

Ölandsresan är bemannat dygnet runt året om med en sovande jour natttid.

Samverkan

För de vård dömda patienterna sker ett fortlöpande samarbete med de rättspsykiatriska enheterna. I övrigt sker med den boendes samtycke samverkan med inkopplade myndigheter och parter från kommun och landsting, exempelvis allmänpsykiatri, psykos- och rehabiliteringsteam, primärvården, försäkringskassan, arbetsförmedlingen och socialtjänsten. Inom RHS-enheten finns arbetsterapeut, sjukgymnast och sjuksköterska kopplad till enheten.

Uppföljning

Revision av enhetens arbete sker med stöd av interna/externa revisorer enligt ISO 9001:2008. Verksamhetens arbete bedöms vartannat år genom enkätundersökningar riktade till aktuella

personer med stöd så kallad NKI (nöjd kund index) och till medarbetare, så kallat MMI (motiverad medarbetar index).

Personal träffas var annan vecka på arbetsplatsträff (APT) där vi diskuterar det som rör verksamheten. Uppföljning av beslut från möten sker regelbundet. Vi har även omvårdnadsträffar/boendegenomgång som berör individen, där vi följer upp det vardagliga stödet och omsorgen. Vi använder oss av genomförandeplan, och utgår ifrån denna. Utöver detta har vi individuella samtal när behov finns.

Planeringsdagar genomförs två gånger om året. Checkkontroller genomförs av arbetsplatsombud vad gäller arbetsmiljö, SAM. Vi arbetar enligt en sammanhållen process mellan affärsplan, verksamhetschefens styrkort och medarbetarnas målkort.

Etiska koden

Inom Vård & omsorg finns en gemensam etisk kod som samtliga enheter arbetar aktivt med. Dess främsta syfte är levandegöra etiska diskussioner och reflektioner kring bemötande och metoder.

Synpunkts- och klagomålshantering

Verksamheten följer Vård & omsorgs rutin för synpunktshantering. Det innebär bland annat att synpunkter bearbetas i personalgrupp/team på arbetsplatsen där problemet uppstått.

Vid varje arbetsplatsträff redovisas synpunkter som inkommit under perioden och vilka åtgärder de medfört.

Viktiga förbättringsåtgärder som vidtagits med synpunkten som utgångspunkt sammanställs.

Resultatet analyseras, förbättringsområden definieras, planering och prioritering av åtgärder och verksamhetsutveckling sammanfattas i en utvecklingsplan.