

Kravspecifikation;

Krav på verksamhetens bedrivande avseende placeringar vid HVB-hem för utredning av förmåga i föräldrarollen för familj med barn 0 – 12 år

Syftet med en placering är att HVB-hemmet skall genomföra utredning om familjens problematik med bristande förmåga i föräldrarollen och lämpliga åtgärder för att utveckla föräldrarollen. Placeringen beställs i avsikt att uppnå en komplettering och fördjupning av problembilden utifrån den utredning kommunen dessförinnan genomfört. Utredningen skall genomföras inom en maximal placeringstid om åtta veckor.

1 Vårdtagare, uppdrag och huvudmannaskap

Vårdtagare är

Familj med barn 0 – 12 år där ena eller båda föräldrarna (Vårnadshavare) har problematik med bristande förmåga i föräldrarollen kopplad till eller orsakad av en eller flera av

- *Missbruk*
- *Psykosocialt beteende*
 - *Psykisk ohälsa*
 - *Psykisk funktionsnedsättning*
 - *Neuropsykiatrisk problematik*
 - *Kriminalitet*

hos ena eller båda föräldrarna. Det kan även finnas misstanke att barn utsatts för sexuella övergrepp, misshandel, eller har relationsproblem till föräldrarna.

Placering kan ske med eller utan ena eller båda föräldrarna (Vårnadshavarna).

Uppdraget för HVB-hemmets är att

- utreda problematik i föräldraförmåga
- utreda förändringsbenägenheten i föräldraförmågan
- kartlägga vårdtagarnas nätverk
- föreslå lämplig rehabilitering för utveckling i föräldraförmågan
- ge omsorg och en socialt trygg miljö

Utredning utförs av HVB-hemmet. Detta gäller även om barnets Vårnadshavare inte är placerade på HVB-hemmet.

Om utredning visar på psykisk/neuropsykisk problematik kan i vissa fall utredning slutföras i samverkan med Landstinget Sörmland. Beslut om fortsatt vård/behandling efter utredning fattas av kommunen.

Avropande kommun är ytterst ansvarig för Vårdtagare och beslutar

- om placering vid HVB-hem
- i alla frågor som rör myndighetsutövning under placeringen
- om samverkan med landstinget

2 Övergripande krav för verksamhetens bedrivande

Grundläggande är att verksamheten och utredning skall bedrivas i enlighet med socialtjänstlagen (SoL) samt Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS avseende HVB-verksamhet.

Verksamheten skall vara det ”Hem för vård eller boende” som i socialtjänstförordningen (kap 3 § 1) definieras enligt följande:

Med hem för vård eller boende avses ett hem inom socialtjänsten som tar emot enskilda för vård eller behandling i förening med ett boende. Om ett sådant hem drivs av ett bolag, en förening, en samfällighet, en stiftelse eller en enskild individ krävs dessutom att verksamheten bedrivs yrkesmässigt.

Om huvudmannen/avtalsparten är ett bolag, en förening, en samfällighet, en stiftelse eller en enskild individ gäller att tillstånd för verksamheten enligt 7 kap Socialtjänstlagen skall föreligga under avtalstiden.

Om huvudmannen/avtalsparten är en offentlig enhet skall en anmälan enligt 7 kap 1 § SoL vara gjord till Inspektionen för Vård och Omsorg, IVO.

Uppdragstagaren ansvarar för och skall i egen regi genomföra verksamhet inkluderande:

- Ledning av verksamheten vid HVB-hemmet
- Boende (logi och mathållning)
- Utredning av föräldraförmågan och lämpliga åtgärder
- Individ- och familjebehandling inkluderande
 - Omsorg
 - Stödjande insatser som utvecklar föräldraförmågan
 - Fritidsverksamhet som inspirerar till en aktiv/meningsfull fritid

Verksamheten skall bedrivas så att den uppfyller bestämmelserna i

- Socialtjänstlagen
- Socialtjänstförordningen (särskilt kapitel 3)
- Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2003:20 (HVB) samt 2006:11 (Ledningssystem)
- De allmänna råden i SOSFS 2003:20 alternativt andra motsvarande dokumenterade metoder för tillämpningen av socialstyrelsens föreskrifter.

3 Utredningens omfattning

Utredningen skall omfatta en kompletterad och fördjupad bedömning av hela familjens behov utöver vad som framgår i kommunens utredning. BBIC skall vara styrande med fokus på utveckling av vårdnadshavarens förmåga i föräldrarollen.

Utredningen skall dokumentera

- Omsorgsförmåga
- utvecklingspotential/förändringsbenägenhet i föräldrarollen
- lämplig rehabilitering/behandling

Utredningen skall genomföras strukturerat. Utredningsmetoden skall vara utformad så att den kan anpassas till den avgränsade och tidsatta Utredningsplanen. I utredningen skall utredningspersonalen kontinuerligt göra observationer under dagtid.

Utredningen skall genomföras inom ramen för en total placeringstid om maximalt åtta veckor.

Kommunens socialtjänst skall successivt ges underhandsinformation om utredningsresultat.

4 Omsorgens omfattning

Vård-/Handlingsplan och Genomförandeplan/Utredningsplan

Åtgärder skall följa respektive familjs individuella vård-/handlingsplan utarbetad av beställande kommun.

Utredningsplanen skall

- Upprättas i samråd med familjen
- Upprättas inom en vecka efter placering
- Baseras på kommunens individuella vårdplan
- Innehålla en redogörelse för hur utredningsarbetet ska genomföras
- Vara tidsatt med avgränsade aktiviteter och mål
- Avse en utredning inom ramen för en total placeringstid om **maximalt åtta veckor** (om inte annat överenskoms i det enskilda fallet)

HVB-verksamhetens innehåll och kvalitet

Familjen skall under placeringstiden ges en omsorg och stöd anpassad till familjens behov. Verksamheten skall bygga på respekt för familjemedlemmarnas människovärde, självbestämmanderätt och integritet.

Omsorg och stöd skall vara ändamålsenligt utformad och präglas av kontinuitet så att familjemedlemmarna motiveras till aktivt deltagande i arbetet.

Omsorg och stöd skall ge familjen

- Trygghet
- Säkerhet
- Struktur för en fungerande vardag
- Positiva förebilder
- Bas för att bygga en egen fungerande social miljö
- Redskap att hantera sina svårigheter

Vårdgivaren skall kartlägga familjens sociala nätverk som del i omsorgen.

Fritidsaktiviteter skall erbjudas vid behandlingsuppehåll under t.ex. helger.

Vid behov ska HVB-hemmet kunna ställa upp med kontantkassa för ex. matutlägg, tågbiljett, bussbiljett mm.

Varje familj skall ha en personlig kontaktperson hos Vårdgivaren. Kontaktpersonen skall vara familjens länk till behandlingsverksamheten och därför nödvändiga kontakter med kommunen och andra intressenter enligt den individuella vård-/handlingsplanen.

Verksamhetens bedrivande

Alla insatser skall ske i samråd med avropande kommun. Vårdgivaren skall endast ta emot eller inhämta direktiv för enskilt uppdrag (avrop) av sådana personer som avropande kommun anger. Detta gäller även före genomförande av eventuella instruktioner från landstinget.

Verksamheten skall bedrivas med krav på ”God ordning” avseende vårdtagarnas uppträdande samt deltagande i den vård som erbjuds. Det skall finnas och tillämpas ett regelverk för frågor som disciplin, närvaro, sjukfrånvaro, regler för avskiljande etc.

Vårdgivaren skall omedelbart meddela avropande kommun om någon i familjen lämnar HVB-hemmet innan utredningen är slutförd.

Utredningsarbetet skall i allt väsentligt vara förlagd till avtalspartens anläggningar. Om del önskas förläggas till annan plats, skall detta vid varje enskilt fall dessförinnan godkännas av avropande kommun.

Uppgifter som framkommer i samband med genomförande av avrop kan omfattas av sekretess enligt bestämmelser i sekretesslagen eller socialtjänstlagen. Förfrågningar från tredje man, om familjen, avropet eller information som framkommer eller utarbetas under utförandet, skall vårdgivaren alltid hänvisa till avropande kommun.

Vårdgivaren skall medverka i en informationsträff om vårdgivare. Deltagare är socialtjänsterna i de kommuner som samverkar i upphandlingen.

5 Personalkompetens och bemanning

Allmänt

Ledning och personal i övrigt skall ha kompetens enligt socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2003:20 samt i den arbetsmetod som tillämpas vid HVB-hemmet.

På HVB-hemmet skall dygnet runt alla dagar i veckan finnas personal på lägst nivå behandlingsassistent. Upparbetade dokumenterade rutiner skall finnas för inkallande vid behov av kvalificerad behandlingspersonal nattetid som kan vara på plats inom en timme.

I personalgruppen skall dagtid finnas utredare med kompetens att stödja vårdtagare som varit utsatt för våld/hot om våld samt sexuella övergrepp, innefattande kompetens att stärka dennes identitet.

Ledande personal samt utredande personal för vård/behandling skall genom deltagande i gängse utbildning ha kunskap om BBIC samt mål och syfte för systemet.

Vårdgivaren skall fortlöpande vidareutbilda personalen så att den kompetens som krävs enligt socialtjänstförordningen samt socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2003:20) upprätthålls.

Utbildning utredningsansvarig

Person som genom direktkontakt leder utredningen om familjens problematik och är ansvarig för utarbetande av den skriftliga rapporten skall ha

- Socionomexamen alternativt annan utbildning som ger motsvarande kunskaper (Anbudsgivaren skall för annan utbildning visa dess likvärdighet.)

Anbud med utredare som utöver utbildningen har minst fem års arbetslivserfarenhet inom området kommer vid anbudsprövningen att ges extra värde (Se förfrågan avsnitt 1.2.3).

6 Boende

Logi

- Boendet skall finnas inom anläggningen
- Faciliteter för personlig hygien skall finnas i nära anslutning
- Gemensamma sällskapsutrymmen samt tillgång till TV och internet skall finnas i HVB-hemmet
- Faciliteter för klädvård skall finnas
- Allmänna utrymmen skall hållas städade så att miljön inspirerar familjens utveckling
- Anläggningen skall ha allmänna utrymmen med utrustning för barns lek inne och ute

Mathållning

Matvaror för frukost, lunch, mellanmål och kvällsmat skall tillhandahållas. Kosten skall vara näringsriktigt fullvärdig enligt Livsmedelsverkets rekommendationer (SNR). Specialkost utifrån medicinska, etiska eller religiösa motiv skall erbjudas familjemedlem med sådant behov.

Kök med lämplig utrustning för självhushåll skall finnas och dimensionerat för antalet samtida placeringar.

7 Dokumentation

Utredningsrapport

Utredningen skall dokumenteras i en skriftlig rapport med innehåll enligt Socialstyrelsens föreskrift SOFS 2014:5 (Dokumentation i verksamhet som bedrivs med stöd av SoL, LVU, LVM och LSS).

Den skriftliga rapporten skall presenteras senast en vecka efter utredningens slutförande.

Den slutliga rapporten är kommunens egendom och dess innehåll skall behandlas som sekretessbelagd information enligt social- och sekretesslagstiftning.

Journal

Dokumentation skall göras i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter, SOSFS 2014:6 Dokumentation i verksamhet som bedrivs med stöd av SoL, LVU, LVM och LSS samt uppställd så att BBIC-strukturen följs.

För varje familj skall föras journal enligt socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2003:20). Journalen skall hanteras som sekretessbelagd information. Denna skall överlämnas till kommunen vid avslut av vård/ behandling. Dokumenterad rutin för uppföljning och dokumentation av familjens utveckling skall finnas.

Faktureringsrapport

Underlag för fakturering rapporteras i fakturaspecifikation som bifogas faktura. I specifikationen skall anges referens enligt vad som anges i avrop samt datum, dock utan angivande av sekretessbelagd information.



8 Uppföljning

VFS äger rätt att genomföra uppföljning på plats utan avisering för att kontrollera innehållande av utförandekraven. Avropande kommun skall ges insyn i verksamheten och goda förutsättningar att besöka verksamheten och familjemedlemmarna.
