

Amplius Omsorg AB  
Blekingegatan 1  
371 57 Karlskrona

## Huvudman

Amplius Omsorg AB org.nr 559230-4769

## Ärendet

Tillsyn av hem för vård eller boende (HVB) för barn och unga vid Ellagård i Höör.

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har granskat om verksamheten bedrivs enligt gällande tillstånd. Tema för tillsynen är trygghet och säkerhet för de placerade barnen och ungdomarna. Tillsynen har inkluderat, kontroll av belastning- och misstankeregister, lämplighetsbedömningar, rapportering och utredning enligt lex Sarah, lokalerna, personalens kompetens samt barns möjlighet till att vara delaktiga.

## Beslut

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har inte uppmärksammat några brister inom de områden som tillsynen omfattat. IVO avslutar därför ärendet.

## Skälen för beslutet

Tillsynen har visat att:

- Verksamheten bedrivs enligt gällande tillstånd
- Verksamheten genomför kontroll av belastnings- och misstankeregister innan anställning av personal
- Verksamheten genomför och dokumenterar lämplighetsbedömningar
- Verksamheten har rutiner för att rapportera klagomål, synpunkter och missförhållanden
- Verksamheten verkar för att säkerställa en trygg och säker vård samt att göra barn delaktiga

## Verksamheten bedrivs enligt gällande tillstånd

IVO bedömer att verksamheten har de lokaler, antal platser, den föreståndaren och den målgrupp som anges i tillstånd utfärdat av IVO den 15 juli 2022 (4.1.1 – 28278/2021). Tillstånd att bedriva HVB är beviljat enligt 7 kap. 1 § socialtjänstlagen (2001:453), SoL. Målgrupp är familjer där föräldrarna brister i omsorgen om sina barn. Barnen är i åldrarna

0 till och med 13 år och placeras med en eller två föräldrar. Omsorgssvikt och anknytningsbrister är de vanligaste anledningarna till att familjer placeras i verksamheten.

Ellagård har tillstånd för 14 familjer fördelat på 3 byggnader, vita villan, flygeln och huvudbyggnaden. Sammanlagt får Ellagård ta emot högst 40 personer varav 24 vuxna. Vid inspektionstillfället fanns 4 placerade familjer med barn i åldrarna 0 till 7 år. Familjerna bestod av sammanlagt 17 personer varav 5 vuxna som bodde fördelat i de olika byggnaderna.

#### Verksamheten genomför kontroll av belastnings- och misstankeregister innan anställning av personal

IVO bedömer att verksamheten har genomfört kontroll enligt lag (2007:171) om registerkontroll av personal vid vissa boenden som tar emot barn.

IVO har tagit del av belastnings- och misstankeregister av den personal som anställts på Ellagård sedan verksamheten startade. Samtliga har lämnat in register för arbete på HVB-hem och detta har gjorts innan anställning. Verksamheten har en rutin att göra detta vid anställning.

#### Verksamheten genomför och dokumenterar lämplighetsbedömningar

IVO bedömer att föreståndaren fattar beslut om inskrivning med hänsyn tagen till den enskildes behov, ålder, utveckling, utbildning och personliga förhållanden i övrigt. Detta är i enlighet med 3 kap. 11 § socialtjänstförordning (2001:937), SoF, och 3 kap. 2-3 §§ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2016:55) om hem för vård eller boende. Av inhämtade lämplighetsbedömning framgår att bedömningarna är dokumenterade i enlighet med 3 kap. 4 § HSLF-FS 2016:55.

I intervju med föreståndare framkommer att verksamheten har rutiner för att göra lämplighetsbedömningar. Föreståndare beskriver en gedigen lista som går igenom med placerande socialtjänst och att bedömning sedan görs om verksamheten har förutsättningar att ta emot familjen. Uppgifterna dokumenteras i en blankett som omfattar olika områden. Verksamheten har haft en oplanerad utskrivning och utifrån erfarenheter från denna gjordes förändringar i rutinerna för lämplighetsbedömningar till att även inkludera psykolog i bedömningsprocessen.

IVO har granskat samtliga lämplighetsbedömningar som gjorts för de 12 barn som var placerade på Ellagård när begäran besvarades i maj 2023. För samtliga barn har lämplighetsbedömningar gjorts och dokumenterats. I lämplighetsbedömningen för barnen i en familj ser vi att denna inte helt lever upp till kraven att dokumentera underlaget för bedömningarna. Exempelvis skrivs att verksamheten har mycket goda förutsättningar att erbjuda en god, trygg och säker vård utifrån klientens behov. Men det framgår inte i tillräcklig omfattning vilka behov och vilka förutsättningar som bedömningen grundas på.

Detta ett utvecklingsområde för verksamheten. I övriga begärda lämplighetsbedömningar framgår underlaget kopplat till bedömning av lämplighet.

#### Verksamheten har rutiner för att rapportera klagomål, synpunkter och missförhållanden

IVO bedömer att huvudmannen arbetar systematiskt och fortlöpande med att utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten enligt 3 kap. 3 § SoL. IVO bedömer att verksamhet har rutiner för att rapportera och utreda missförhållanden (14 kap. 3, 6 §§ SoL), klagomål och synpunkter (5 kap. 3 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete).

På Ellagård finns ett dokumentationssystem där avvikelser, klagomål och lex Sarah rapporteras. Föreståndare tar emot, utreder och fyller sedan i hur detta återrapporteras till medarbetare. Kvalitetsansvarig i företaget är inkluderat i den slutgiltiga bedömningen avseende lex Sarah. Dokumentationssystemet och rapporteringsskyldighet enligt lex Sarah går igenom vid introduktion som nyanställd.

Den intervjuade personalen har kunskap om sin rapporteringsskyldighet enligt lex Sarah. Vid intervju beskriver personal att verksamheten har ett klimat där det uppmuntras att lyfta saker som inte är bra och att detta gäller både för familjerna och för personal.

Sedan verksamheten startade har två lex Sarah utredningar genomförts. Ställningstagandena har varit att det inte har varit påtaglig risk för allvarligt missförhållande eller ett allvarligt missförhållande. Det har därmed inte anmälts till IVO.

#### Verksamheten verkar för att säkerställa en trygg och säker vård samt att göra barn delaktiga

IVO bedömer att personalens sammanlagda kompetens och bemanning är i enlighet med 6 kap. 1-2 §§ HSLF-FS 2016:55. IVO bedömer att verksamheten arbetar för att barnet ska vara delaktigt i planeringen och att insatserna anpassas till den enskildes behov i enlighet med 3 kap. 3 § SoF.

Bland den tillsvidareanställda behandlingspersonalen, finns flera utbildade socionomer och behandlingspedagoger. Utöver dem finns, lärare, undersköterska samt beteendevetare. Alla anställda har tidigare erfarenhet av arbete på HVB.

Föreståndare beskriver att personal har den utbildning som behövs för de familjer som är placerade på Ellagård. Det finns även ett specialistteam i verksamheten med psykolog, terapeut, behandlingsansvarig och utredningsansvarig tillgängliga för familjerna och som utvecklar alla i personalgruppen vilket ger en likhet i arbetet. Vid intervju med personal och föreståndare framkommer att verksamheten håller på att utöka personalgruppens föräldrautbildningskompetens, där några medarbetare går utbildning i Komet medan andra går Marte Meo-utbildning.

Verksamheten är bemannat med tre behandlingspersonal per pass dagtid från kl. 8 till kl. 23, en vaken natt och en sovande. Dagtid på vardagar finns även psykolog, utredningsansvarig, behandlingsansvarig, föreståndare och enhetschef på plats. Terapeuten är på plats tre dagar i veckan och sjuksköterskan två gånger i veckan eller när det behövs. Föreståndare beskriver att personal behöver finnas där barnen och familjerna finns. Hur det ser ut avgörs utifrån de riskbedömningar som görs för familjerna. Personalantal utgörs utifrån behov och det kan snabbt bemannas upp om det skulle behövas. Personal och föreståndare beskriver att det varit en period med mycket sjukdom som gjort att det har varit svårt att bemanna tillräckligt. Personal beskriver att detta lett till att viss icke nödvändig aktivitet med familjerna, behövt ställas in. Föreståndare beskriver att fler nu rekryterats och att personalstyrkan är bra.

För att säkerställa en trygg och säker miljö för barnen beskriver föreståndare att personal gör riskbedömningar i vardagen och följer upp och bestämmer när ytterligare riskbedömningar behöver göras. Detta kan vara exempelvis om man ska göra en utflykt eller åka bil tillsammans. Riskbedömningar görs även om en förälder inte mår bra. Inga barn lämnas utan vuxen. Barnen kan lämnas med sin förälder när bedömning gjorts att detta är möjligt. Själva arbetet sker utifrån ett lågaffektivt bemötande. Personal guidar föräldrar i hur de ska agera i situationer som kan uppkomma.

Barnen i verksamheten är ofta unga, men är delaktiga utifrån sin ålder och mognad. Personal genomför både strukturerade och ostrukturerade möten med barnen och barnen deltar även vid gemensamma husmöten. Det finns en frågelåda där barn kan skriva saker som de vill eller tänker på. Föreståndare beskriver att de försöker tillmötesgå så mycket som möjligt av vad barnen vill. Utredningsansvarig och behandlingsansvarig gör genomförandeplan där barnen utifrån ålder och mognad ska vara delaktiga.

Vid inspektionen har inspektörer samtal med två barn som uttrycker blandade känslor över att vara på Ellagård, men båda beskriver att det är bra där. Utifrån barnens ålder är det svårt att i samtalet vidare utveckla vad som är bra, men de nämner bland annan personal och att de har fått kompisar där.

## Underlag

- Verksamhetens tillstånd dnr 4.1.1 – 28278/2021
- Inspektionsprotokoll (Intervjuer personal, föreståndare, samtal med barn)
- Förteckning över personal med uppgift om utbildning, examensår och anställningsform.
- Registerutdrag för belastnings- och misstankeregister av den personal som anställts
- Lämplighetsbedömningar och inskrivningsbeslut som gjorts för barn inskrivna när begäran besvarades i maj 2023

IVO genomförde en anmäld inspektion vid Ellagård den 9 maj 2023. I samband med inspektionstillfället samtalade inspektörerna med två barn samt med två personal och

föreståndare och tidigare tillförordnad föreståndare. Inspektörerna gjorde även en rundtur av lokalerna tillsammans med personal.

## Ytterligare information

Verksamheten är nystartad och denna tillsyn är den första som genomförs av verksamheten.

Före inspektionen fick inskrivna barn och unga möjlighet att besvara en enkät med frågor som handlade om trygghet och integritet, behandling, stöd och hjälp, bemötande samt delaktighet och självbestämmande. Föreståndaren fick besvara en enkät med uppgifter om personal, oplanerade utskrivningar, missförhållanden och allvarliga händelser och förekomst av begränsande åtgärder. Svaren har, tillsammans med IVO:s övriga kännedom om verksamheten, legat till grund för planeringen av tillsynens inriktning och omfattning.

IVO ska enligt 3 kap. 19 § SoF inspektera HVB för barn och unga minst en gång per år och samtala med de barn och unga/ungdomar som samtycker till det.

---

Beslut i detta ärende har fattats av inspektören Camilla Martinsson. Inspektören Catharina Nilsson har deltagit i den slutliga handläggningen. Inspektören Monika Andersson har varit föredragande.