

Rapport fra UDIs kontroll

av Salangen særpleie avd

Rapport fra kontroll av driften ved Salangen særpleie avd

UDI gjennomgår driften av et mottak for å kontrollere at den er i samsvar med det tilbudet som er tildelt kontrakt og med det regelverket som gjelder for drift av asylmottak.

Rapporten omtaler kun funn på de områdene som er kontrollert. Rapporten gir derfor ikke et helhetsbilde av driften av mottaket.

Mottaksinformasjon

Mottaksnavn:	Salangen Særskilt pleie- og omsorgsløsninger
Mottaksnummer:	923655905
Leverandør:	Tian Helse AS (DRO)
Antall faste plasser:	12
Antall hotellplasser:	0
Antall stykkpris plasser:	18

Kort oppsummering

Kontrollen ved Salangen særpleie avd hadde fokus på følgende temaer:

- Databehandleravtalen
- 3 Økonomisk og administrativt arbeid
- 11 Innkvartering
- 13 Organisatorisk arbeid
- 16 Beboerrettet arbeid
- Oppfølging av tilbud

Tilleggsinformasjon

UDI har mottatt tilbakemelding fra samarbeidspartnere, samarbeidsrådet og beboere ved mottaket, og deres tilbakemeldinger er videreformidlet til asylmottak og driftsoperatør. Mottaket har ved årsslutt ett åpent varsel om avvik.

Pålegg

Ikke gjennomført obligatorisk e-læringskurs om brannssikkerhet i mottak

Beskrivelse:

Det kommer frem av egenerklæring for 2025 at alle ansatte ikke har gjennomført UDIs e-læringskurs om brannssikkerhet i asylmottak.

Hjemmel:

Generelle krav til drift av asylmottak 4.1.2 g)

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket skal sørge for at ansatte gjennomgår UDIs e-læringskurs om brannssikkerhet i mottak, senest tre måneder etter ansettelse.

Avslutningsdato:

05.05.2025

Ikke gjennomført obligatorisk e-læringskurs om menneskehandel

Beskrivelse:

Det kommer frem av egenerklæring for 2025 at alle ansatte ikke har gjennomført UDIs e-læringskurs om menneskehandel.

Hjemmel:

Generelle krav til drift av asylmottak 6.2.1 c)

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket skal sørge for at ansatte gjennomgår UDIs e-læringskurs om menneskehandel, senest tre måneder etter ansettelse.

Avslutningsdato:

09.05.2025

Mangler skriftlige rutiner for oppfølging av sårbare grupper

Beskrivelse:

Det kommer frem av egenerklæring for 2025 at asylmottaket ikke har skriftlige rutiner for: håndtering av barneekteskap, tvangsekteskap og menneskehandel, overgrep og grenseoverskridende atferd mot barn og ungdom.

Hjemmel:

Generelle krav til drift av asylmottak 6.2.3

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket må utarbeide skriftlige rutiner for oppfølging og tilrettelegging av sårbare grupper og beboere med spesielle behov i henhold til Generelle krav til drift av asylmottak 6.2. Rutiner oversendes til UDI.

Avslutningsdato:

07.04.2025

Asylmottaket har ikke skriftlig plan for kontakt med nærmiljøet

Beskrivelse:

Det kommer frem av egenerklæring for 2025 at asylmottaket ikke har en skriftlige plan for hvordan de skal være i kontakt med, og gi informasjon til, nærmiljøet.

Hjemmel:

Generelle krav til drift av asylmottak 5.3 a)

Gradering:

2

Pålegg:

Asylmottaket må utarbeide skriftlig plan for kontakt med, og informasjon til, nærmiljøet. Plan må oversendes til UDI.

Avslutningsdato:

07.04.2025

Alle ansatte er ikke kjent med rutiner for å identifisere og følge opp beboere med spesielle behov

Beskrivelse:

Det kommer frem av egenerklæringsskjema at alle ansatte ikke er kjent med UDIs tiltakskort for å håndtere og følge opp sårbare grupper og personer med spesielle behov.

Hjemmel:

Generelle krav til drift av asylmottak 6.2.1b)

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket må sikre at alle ansatte er kjent UDIs tiltakskort og rutiner som er utarbeidet for å identifisere og følge opp beboere med spesielle behov. Asylmottaket må lage en plan for når og hvordan dette skal ivaretas. Planen sendes til UDI.

Avslutningsdato:

07.04.2025

Manglende samarbeid med frivillige organisasjoner

Beskrivelse:

Under kontrollen fremkommer det at asylmottaket per i dag i liten grad har samarbeid med frivillige organisasjoner når det gjelder aktiviteter og deltakelse i nærmiljøet. Asylmottaket skal legge til rette for godt samarbeid med frivillige lag og organisasjoner og ressurspersoner.

Hjemmel:

Generelle krav til drift av asylmottak pkt. 5.3 b) og c)

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket må i større grad legge til rette for at beboere kan være aktive deltakere i nærmiljøet. Asylmottaket må sende dokumentasjon til UDI på at de aktivt har søkt å innlede samarbeid med frivillige lag, organisasjoner, brukerorganisasjoner eller andre relevante samarbeidsparter.

Avslutningsdato:

16.06.2025

Ikke systematisk veiledning

Beskrivelse:

Det fremkommer under kontrollmøtet at driftsoperatør ikke har sikret at ansatte får regelmessig ekstern veiledning i å håndtere spesielle utfordringer knyttet til arbeidet i asylmottak. Veiledningen skal minimum utgjøre 20 timer fordelt over minst 4 sesjoner per år jamfør Generelle krav pkt. 4.1.2 i)

Hjemmel:

Generelle krav pkt. 4.1.2 i)

Gradering:

1

Pålegg:

Driftsoperatør må sikre at ansatte får regelmessig ekstern veiledning og levere plan for ekstern veiledning for inneværende år innen gitte frist.

Avslutningsdato:

21.10.2025

Mangelfull stillingsbeskrivelse og opplæring av språkassistenter

Beskrivelse:

Under kontrollmøte kom det fram at ansatte benyttes som språkassistent, uten at leverandør kan dokumentere oppfyllelse av Generelle krav pkt. 4.2 annet ledd a) til j).

Hjemmel:

Generelle krav pkt. 4.2 annet ledd a) til j) og Rutinebeskrivelse for generelle krav til drift av as

Gradering:

1

Pålegg:

Dersom asylmottaket benytter ansatte som språkassistenter, skal denne rollen fremkomme i stillingsbeskrivelsen til den ansatte. Videre må leverandøren dokumentere oppfyllelse av Generelle krav pkt. 4.2 annet ledd a) til j). UDI ber om tilsendt oppdatert stillingsbeskrivelse der dette fremkommer for de ansatte som benyttes som språkassistent, samt en kort redegjørelse for hvordan driftsoperatør skal oppfylle relevante krav.

Avslutningsdato:

16.06.2025

Ansatte har privat e-postadresse i MOT

Beskrivelse:

UDI har krav om at alle brukere i MOT-portalen må bruke e-postadresse fra sin arbeidsgiver. I forbindelse med kontroll fremkommer det at flere ansatte ved Salangen særpleie ikke har arbeidsgivers e-post adresse for MOT-tilgang.

Hjemmel:

Databehandleravtalen punkt 5.2

Gradering:

1

Pålegg:

Driftsoperatør må gi ansatte e-postadresser som er tilknyttet leverandøren, og opprette nye MOT-tilganger for disse ansatte. Dokumentasjon på nye MOT-tilganger med korrekte epost adresser sendes UDI innen gitte frist.

Avslutningsdato:

01.07.2025

Utdatert HMS plan

Beskrivelse:

Innsendt HMS plan og tiltak i denne gjelder for 2024 med tall fra 2023, og må oppdateres for 2025

Hjemmel:

Generelle krav pkt. 2.6 a) og Internkontrollforskriften § 5

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket skal sikre at arbeidet med sikkerhet er i tråd med kravene i internkontrollforskriften § 5. Forskriften skal tolkes slik at asylmottaket også har ansvar for beboernes helse, miljø og sikkerhet. Mottaket må sende oppdatert og tilfredsstillende HMS plan for 2025.

Avslutningsdato:

16.06.2025

Ikke komfyrvakter i fellesarealet

Beskrivelse:

Ved befaring observerte UDI at det ikke er komfyrvakt på kjøkken oppe ved storstue og heller ikke på hovedkjøkken.

Hjemmel:

Generelle krav til drift av asylmottak, pkt. 2.5 f)

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket skal ha komfyrvakter i alle rom med kokemuligheter. Dokumentasjon på etablerte komfyrvakter sendes UDI innen gitte frist.

Avslutningsdato:

Manglende flammehemmende trekk på madrasser

Beskrivelse:

Ved befaring ble det tatt stikkprøver på beboerrom og observert at det manglet flammehemmende trekk på madrasser.

Hjemmel:

Generelle krav til drift av asylmottak pkt. 2.5 g)

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket skal ha flammehemmende trekk som tilfredsstiller krav i henhold til Norsk standard NS-EN 597-2:2015 på alle madrasser som er i bruk. UDI ber om en kort redegjørelse for hvordan aktuelt avvik/krav skal følges opp på Salangen særpleie.

Avslutningsdato:

16.06.2025

Mangelfullt informasjonsprogram

Beskrivelse:

Det kommer frem under kontrollmøtet at asylmottaket ikke har satt informasjonsprogrammet i system på nåværende tidspunkt. Ansatte er ikke kjent med informasjonsmodulene og informasjonsansvarlig har ikke påbegynt arbeidet med gjennomføring av modulene.

Hjemmel:

Krav til ordinære plasser pkt. 4.1.1 og 4.1.3 og Generelle krav til drift av asylmottak pkt. 4.1.2 a

Gradering:

1

Pålegg:

Leverandør må sørge for et individuelt tilpasset informasjonsprogram for beboere og en strukturert gjennomføring av dette. Pålegget lukkes når UDI har mottatt og godkjent en plan for arbeidet.

Avslutningsdato:

16.06.2025

Ikke gjennomført brukerundersøkelse

Beskrivelse:

Under kontrollmøtet fremkommer det at det ikke er utført brukerundersøkelse i henhold til kontrakt.

Hjemmel:

Leverandørens beskrivelse pkt. 2.2 a)

Gradering:

1

Pålegg:

Driftsoperatør må gjennomføre brukerundersøkelser i henhold til kontrakt. Siste gjennomførte brukerundersøkelse, samt plan for gjennomføring av fremtidige brukerundersøkelser sendes innen gitte frist.

Avslutningsdato:

16.06.2025

Ikke godt nok aktivitetsprogram for beboere

Beskrivelse:

I samtale med beboere og under kontrollmøte med ansatte fremkommer det at beboere ikke mottar et tilfredsstillende fritids- og aktivitetstilbud som er tilpasset den enkeltes interesser og behov, jf. Generelle krav 6.2.3 f). Det er særlig aktivitetstilbud utenfor asylmottaket som fremstår som mangelfullt, samt at beboerne ønsker å benytte seg av asylmottakets basseng i større grad enn de per i dag får tilbud om. Videre kom det frem at ansatte ikke har kjennskap til asylmottakets aktivitetsbudsjetter.

Hjemmel:

Generelle krav 6.2.3 f)

Gradering:

1

Pålegg:

Driftsoperatør må påse at aktivitetsbudsjettene gjøres kjent for ansatte og beboere, og at beboere mottar et tilfredsstillende fritids- og aktivitetstilbud som er tilpasset den enkeltes interesser og behov. Driftsoperatør bes sende inn en justert aktivitetsplan innen gitte frist og deretter løpende dokumentere gjennomførte aktiviteter i MOT og kvartalsrapporter.

Avslutningsdato:

16.06.2025

Mangelfulle ROS analyser

Beskrivelse:

Asylmottaket har utarbeidet risikovurderinger med tilhørende tiltaksplaner for beboerne i asylmottaket. Men tiltaksplanene mangler tidsfrister for når tiltakene skal være gjennomført, samt at det ikke er påført ansvarlige for gjennomføringene av tiltakene.

Hjemmel:

Generelle krav pkt. 2.6 b) og Internkontrollforskriften § 5

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket må oppdatere risikovurderingene og tiltaksplanene. Bekreftelse på oppdaterte tiltaksplaner og en kort beskrivelse av hvordan asylmottaket bruker disse i sitt daglige arbeid sendes UDI innen gitte frist.

Avslutningsdato:

01.07.2025

Manglende databehandleravtale med underleverandør

Beskrivelse:

Asylmottaket benytter Care it som underleverandør uten at UDI har mottatt signert databehandleravtale og forhåndsgodkjent underleverandøren, jf. Databehandleravtalen pkt. 2.3.1.

Hjemmel:

Databehandleravtalen pkt. 2.3.1.

Gradering:

1

Pålegg:

Driftsoperatør må etablere rutiner som sikrer at det blir signert databehandleravtaler med underleverandører og at disse blir forhåndsgodkjent av UDI. Driftsoperatør bes sende inn signert databehandleravtale for Care it sammen med søknad om forhåndsgodkjenning innen gitt frist. Inntil UDI har godkjent underleverandøren må driftsoperatør fjerne tilgang til Care it slik at underleverandøren ikke har tilgang til personopplysninger til beboere på asylmottaket. Dersom driftsoperatør også benytter andre underleverandører, må det søkes også for disse.

Avslutningsdato:

18.12.2025

Ikke egen returansvarlig i 40% stilling

Beskrivelse:

Under kontrollen fremkom det at mottaksleder per i dag fungerer som returansvarlig. Videre at asylmottaket er i en prosess med å finne en annen fra personalet som kan ha rollen som returansvarlig. UDI gjør oppmerksom på returansvarlig ifølge krav til ordinære plasser pkt. 4.2.1 b) skal inneha 40% stilling.

Hjemmel:

Generelle krav pkt. 4.1.1. e) og Krav til ordinære plasser pkt. 4.2.1.

Gradering:

1

Pålegg:

Driftsoperatør bes dokumentere at asylmottaket leverer returansvarlig i 0,4 årsverk i samsvar med kravspesifikasjon og tilbud.

Avslutningsdato:

16.06.2025

Ikke gjennomført personalmøter

Beskrivelse:

Under kontrollen fremkommer det at det ikke er avholdt personalmøter i 2025 i henhold til kontrakt.

Hjemmel:

Leverandørens beskrivelse pkt. 2.3.d)

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket må opprette rutiner som ivaretar tilbud og krav som beskrevet i leverandørens beskrivelse også hva gjelder personalmøter. Plan for fremtidige personalmøter sendes UDI innen gitte frist.

Avslutningsdato:

16.06.2025

Manglende rutiner for å bistå beboer i å søke om verge

Beskrivelse:

Under kontrollen fremkommer det at asylmottaket ikke har skriftlige rutiner for identifisering av behov for verge, samt skriftlige rutiner for bistand til å søke om verge. Dette gjelder både økonomisk og personlig verge.

Hjemmel:

Generelle krav. 6.2.5. a) og 6.2.6 a) og Krav til særpleie 1.2.6. c)

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket må etablere rutiner som sikrer at beboere med spesielle behov har påvirkningsmuligheter i forhold som angår dem, herunder gi bistand til å søke om verge dersom dette er nødvendig. Dette gjelder både økonomiske og personlige anliggender. Dokumentasjon på etablerte rutiner sendes UDI innen angitt frist.

Avslutningsdato:

16.06.2025

Manglende kjennskap til rutiner

Beskrivelse:

Under kontrollen fremkom det at ansatte ikke kjenner godt nok til asylmottakets egne rutiner. Herunder blant annet rutiner for identifisering av sårbare beboere, rutiner for konflikthåndtering og rutiner for avviksregistrering.

Hjemmel:

Generelle krav pkt. 4.1.2.b) og pkt. 6.2

Gradering:

1

Pålegg:

Asylmottaket må sikre at alle ansatte er kjent med rutiner som er utarbeidet i asylmottaket. Asylmottaket må lage en plan for når og hvordan dette skal ivaretas. Planen sendes til UDI innen gitte frist.

Avslutningsdato:

16.06.2025

Konklusjon

I tillegg til gjennomført kontroll har UDI gjennom hele 2025 hatt tett dialog med mottaket.

Utlendingsdirektoratet

13.01.2026

Tove Røsvik
seniorrådgiver

Njård Håkon Gudbrandsen
regiondirektør for Regionkontor Vest

Dokumentet er godkjent elektronisk i Utlendingsdirektoratet og har derfor ingen underskrift.