

Tjänsteskrivelse

Handläggare
Carina Zettlin Lindholm
Tfn 026-17 94 96
carina.zettlin@gavle.se

Omvårdnadsnämnden

Avtalsuppföljning Frösunda omsorg AB

1. Bakgrund

Frösunda Omsorg AB, nedan kallad utföraren driver sedan 2016-02-01, sex gruppbofästheter via entreprenadavtal med Omvårdnad Gävle, nedan kallad beställaren. Det omfattar 30 kunder enligt LSS, personkrets 1 och i anslutning till en gruppbofästhet, daglig verksamhet för fyra kunder enligt BoDa konceptet. Verksamheten delas in i objekt 1 och 2. Objekt 1: Allévägen 5 b, c och Stiftelsevägen. Objekt 2: Åbyforsvägen, N Skeppargatan och S Slottsgatan.

2. Sammanfattning

Beställaren har regelbunden kontakt med utföraren via telefon, utförarmöten samt platsbesök i verksamheten och samarbetet fungerar bra.

Uppfattningen är att utföraren levererar en godtagbar kvalitet genom att följa de löften som lämnats i anbudet och tillhörande avtal samt att de driver förbättringsarbetet framåt. Se vidare redovisning under punkt 4, Mervärde för kund.

Verksamheterna bedöms för närvarande vara stabil och ha fungerande processer. Närvarande ledarskap finns på enheterna, dock kommer VC på objekt 1 att sluta och en nyrekrytering planeras.

Kvalitetsråd för förbättringsarbetet är inrättade på samtliga enheter.

Utföraren har ambitionen att vara ett centrum för kognition och teknik för personer med funktionsnedsättning. Arbetsmetoden Funca som innebär att stärka kundens kognitiva förmågor genom att förebygga och minska utmanande beteenden, pågår. Projektet ska avrapporteras i början av 2019 för beställare och medarbetare inom egenregion.

Närståendeundersökningen visar att det finns förbättringsarbeten gällande övergripande kundnöjdhet samt aktiviteter. Åtgärder beskrivs i verksamhetsplanen för 2018. Utföraren uppger även att aktivitetsråden ska intensifieras för att förbättra fokus på aktiviteter.

Medarbetarenkät är genomförd och lämnad till beställaren. Utföraren uppger att det är ett generellt bra resultat inom företaget.

3. Aktuellt

Beställaren har genomfört platsbesök för avtalsuppföljning i januari 2018. Utföraren har svarat på beställarens enkät för uppföljning samt egenkontroll och redovisat åtgärder samt resultat.

Patient- och kvalitetssäkerhetsberättelse är lämnad enligt avtal.

För närvarande pågår ett personalärende gällande rutiner vid anställning. Åtterrapporering till beställaren kommer att ske när utredningen är klar.

4. Redovisning av mervärde för kund

Löften om mervärden för god kvalitet har redovisats för beställaren och följer i stora delar anbud och avtal under förutsättning att förbättringsarbetet fortsätter, nedan lämnas kompletterande information:

4.1 Kund

Begriplig och meningsfull vardag

Utifrån närståendeenkätens resultat kommer utföraren att ytterligare genomföra åtgärder för att löpande och proaktivt tydliggöra informationen och kommunikationen till såväl kunder som företrädare om t ex tillfälliga förändringar gällande aktiviteter, måltider och kring medarbetare.

Arbetsmetoden Funca som innebär att stärka kundens kognitiva förmågor genom att förebygga och minska utmanande beteenden genomförs på en av gruppbestäderna, Åbyforsvägen. Målet är att minska antalet skydds- och begränsningsåtgärder och förbättra självbestämmande och delaktighet hos kund. Utföraren redovisar att antalet avvikelser gällande hot och våld har minskat. Avsikten är att implementera arbetssättet på resterande gruppbestäder under avtalsperioden. Pågående projektet kommer att avrapporteras i början av 2019 för beställare och medarbetare inom egenregion. Arbetet fortsätter även med andra arbetsmetoder utifrån kundernas behov.

Stöd för en positiv hälsoutveckling

I genomförandepå planen dokumenteras hur kunden kommer att arbeta med sin hälsa. Olika erbjudanden lämnas som t ex hälsodagbok, hälsodagar, studiecirkel i kost samt olika tekniska lösningar för att främja hälsa. Kostombud finns på varje enhet som ansvarar för kostrådet. Gemensamma aktiviteter planeras under 2018 för stärka hälsoutvecklingen hos kund.

Person- och omvårdnadskontinuitet

Utföraren arbetar enligt löften i anbudet med kontaktmannaskap och kundanpassade scheman. Tydliggörande arbetssätt används för att beskriva med bilder vilka medarbetare som arbetar och vilka moment som ska ske. För att stärka kontinuiteten arbetar utföraren tillsammans med kunden för att stärka nätverket kring närstående, medboende och andra samverkansparter som te x daglig verksamhet.

4.2 Ledarskap

Ledarskap i det dagliga arbetet

Utföraren uppger att arbetet utgår från ett kundorienterat och närvarande ledarskap i det dagliga arbetet.Handledning till medarbetarna och värdegrundsarbete sker tillsammans med värdegrundsledarna.

Stöd till verksamhetschef

Stödet till verksamhetschefen ges via centrala resurser och främst via regionchefen. Verksamhetscheferna har genomgått utförarens interna chefsprogram.

4.3 Kompetens

Handledning och fortbildning

Frösundaakademien är företagets utbildningsavdelning och medarbetarna har tillgång till kontinuerlig fortbildning. Kognitionshandledning sker av särskild central resurs.

4.4 Ledningssystem

Egenkontroll, riskanalys och dokumentation

Kvalitetsråd för förbättringsarbetet är inrättade på samtliga gruppboheter. Tre Lex Sarah rapporter har utretts under verksamhetsåret, de har inte föranlett vidare hantering. Ingen Lex Maria utredning har genomförts. Inga synpunkter och klagomål har inkommit till beställarens diarium.

De avvikelser, synpunkter, klagomål och beröm som registrerats återfinns med åtgärder i kvalitetsberättelsen. Även utförarens egenkontroll och rutin för riskanalys redovisas i kvalitetsberättelsen. Beställaren gör ett påpekande om att förbättra återrapporteringen till beställaren vid allvarigare avvikelser.

Kvalitetssäkring av dokumentationen uppges ske regelbundet och är godkänd enligt utförarens dokumentgranskning. Genomförandeplanerna avses att utvecklas ytterligare med tydligare mål för kunden.

4.5 Hälso- och sjukvården

Utföraren uppger att de övervägande har ett mycket gott samarbete med hälso- och sjukvården, i synnerhet med kommunens omvårdnadsansvariga sjuksköterska, MAS samt Region Gävleborgs Primärvård. Däremot ses förbättringspotential kring kontakter och gemensamma ärenden med Specialistsjukvården.

Vid platsbesöket noterades att hygienrutiner i form av ringar och arbetskläder hos vissa medarbetare inte följdes, vilket medför ett påpekande om följsamhet av gällande rutin.

5. Övrigt

En seriositetskontroll har genomförts och företaget har en godtagbar kreditvärdighet.