



Tjänsteskrivelse

2022-10-04

Diarienummer: 19ON405

Handläggare:

Nämnd: Omvårdnadsnämnden

Karina Zettlin Lindholm
026-17 94 96
karina.zettlin_lindholm@gavle.se

Avtalsuppföljning vård- och omsorgsboende Sätträåsen, Frösunda Omsorg AB

Uppföljning av åtgärder

Beställaren genomförde en avtalsuppföljning under våren 2022 med anledning av att boendet fortfarande inte var fullbelagt, en hög personalomsättning samt oönskade händelser och avvikelser som medförde vidare utredningar.

Nedan beskrivs resultatet av de åtgärdsförslag som togs fram i samband med avtalsuppföljningen februari 2022. Utförarens centrala ledning är nöjda med utvecklingen i stort och kommer att fokusera förbättringsarbetet på patientsäkerhetsarbetet och läkarsamverkan, där såväl utförarens som beställarens MAS (medicinskt ansvarig sjuksköterska) avser att vara delaktiga. Beställaren kommer att följa utvecklingen utifrån ovanstående patientsäkerhetsperspektiv. I övrigt är avtalsuppföljningen avslutad.

Antalet kunder ökar successivt på Sätträåsen och i dagsläget bor 36 kunder på boendet och de planerar att påbörja öppnandet av ytterligare en våning.

Verksamhetschefen är tillförordnad och leder verksamheten med stöd av regionchefen. Utföraren meddelar att avsikten är att söka nytt IVO tillstånd under första delen av 2023, för den verksamhetschef som idag är tillförordnad.

*Se resultat nedan av åtgärder med *kursiv stil*, redovisat av tf Verksamhetschef på Sätträåsen Charlotte Ridling i samarbete med Regionchef Carin Johansson Frösunda Omsorg AB.

Förbättringar	Åtgärder
Kundnöjdhet	<p>Förbättra resultat från utförarens närstående- och kostenkät samt Socialstyrelsens brukarundersökning 2022.</p> <p><i>Socialstyrelsen genomförde en brukarundersökning under våren -22, Där en fråga löd: Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med ditt äldreboende? Svaret resulterade i nöjdhet med 87%.</i></p> <p><i>Företagets genomförde en kundundersökning i april-22 via Novus. Resultatet var 25. Vilket är ett mycket bra resultat.</i></p> <p><i>Under vår/sommar-22 har vi fått in synpunkter av positiv karaktär från anhöriga. Dessa synpunkter är registrerade/inlagda i vårt kvalitetsregister.</i></p> <p><i>Kostenkät utförs 2 ggr/år där målet ligger på 65% nöjdhet och Sätraåsens resultat visade på ett spann mellan 67-100% nöjdhet beroende på frågans art. Lägsta resultatet på 67% handlade om att man inte är helt nöjd med variation på sallad.</i></p>
Personal och arbetsmiljö	<p>Förbättra trivsel, koncept och värdegrund</p> <p><i>Medarbetarenkät utförs en ggr/år och resultatet resulterade i flertalet förbättringsarbeten, vilka är registrerade i kvalitetssystemet TQM. Ett förbättringsarbete handlar om att fortsatt utveckla teamarbete i verksamheten. Vi såg ett behov att tydliggöra roller på teamträffarna, hitta ett bättre samarbete mellan de olika professioner som arbetar på Sätraåsen, då allas yrkesprofession är lika viktig. Likväl tydliggöra yrkesrollen innebär på teamträffar och vad ska respektive profession uppnå under/efter teamträffarna.</i></p> <p><i>Det framkom även i medarbetarenkäten att undersköterskorna önskade ett tydliggörande om deras ansvarsroll/yrkesroll som undersköterska på Sätraåsen. Arbetsbeskrivning finns och den aktualiserades under våren i hela personalgruppen både på APT samt avdelningsmöten.</i></p>

	<p><i>Medarbetarna önskar även mer gemensamma aktiviteter för personalgruppen, för att arbeta för en bättre sammanhållning i huset. Sätträåsen öppnade under pandemin och personalgruppen har arbetat på "sin" enhet med stängda dörrar mellan avdelningarna. När restriktionerna släpptes har vi arbetat med siktet inställt på gemensamt ansvar, gemensam enhet, framför allt på respektive våningsplan. Att man arbetar på "sin" enhet men samarbetar med kollegor på samma våningsplan där skjutdörr mellan avdelningarna numer är öppna. Detta har redan resulterat i ökad sammanhållning. Personalen har startat upp en festkommitté som anordnar olika festligheter för sina kollegor. Arbetsledningen började under våren med fredagsfrukost. Sätträåsen bjuder medarbetarna på frukost i vårt café.</i></p> <p><i>I oktober har Sätträåsen en verksamhetsdag, där olika punkter står på agendan, dock kommer den huvudsakliga tiden att ägnas åt arbete kring/om den psykosociala arbetsmiljön och vår värdegrund – Respekt Engagemang och Nyfikenhet.</i></p>
<p>Ökat samarbete utifrån kundperspektivet</p>	<p>Förbättrat teamarbete och samarbete med läkarstödet</p> <p><i>Sätträåsen har haft samverkansmöte två gånger med hälsocentralen Gävle läkargrupp under våren-22. Detta med målsättning att gemensamt arbeta fram en planering för att samarbetet ska fungera så bra som möjligt för ansvarig läkare och sjuksköterskor. Ytterligare ett samverkansmöte är planerat i oktober -22. Detta då samarbetet inte fungerar väl mellan verksamhetens sjuksköterskor och rondande läkare på Gävle läkargrupp. Verksamhetschef på Sätträåsen har även dialog med Medicins ansvar sjuksköterska i Gävle kommun i frågan.</i></p>
<p>Kompetensutveckling</p>	<p>Implementera "Frösunda akademins" obligatoriska utbildningar samt särskild vikt vid avvikelshantering, dokumentation, basal hygien,</p>

	<p>BPSD (beteendemässiga och psykiska symtom vid demens), förebyggande av trycksår samt munhälsa.</p> <p><i>I Frösundas utbildningsportal finns olika utbildningar tillgängliga för alla medarbetare på Sätträåsen. Där samtliga av ordinarie personal ska gå dessa webb baserade utbildningar för att sedermera bli Frösunda certifierade. Nya medarbetare får information om utbildningsportalen och informeras om certifieringen. Alla nya medarbetare ska vid anställningens start göra utbildningen basala hygienrutiner, rapporteringsskyldighet samt Demens ABC.</i></p> <p><i>Avvikelsehantering är en stående punkt på alla arbetsplatsträffar och på kvalitetsråd på Sätträåsen. Genomgång av samtliga avvikelser görs således regelbundet, samt information ges när/om/hur vi skriver en avvikelse.</i></p> <p><i>Verksamheten har fem utbildade BPSD ombud, vilka ansvarar för registreringar i BPSD registret.</i></p> <p><i>1-2/11- 22 kommer verksamheten utbilda ytterligare medarbetare i BPSD. I september på APT kommer medarbetarna titta på en utbildningsfilm som finns på BPSD hemsida, webbutbildning om BPSD registret och demenssjukdomar och BPSD.</i></p> <p><i>Kompetensutveckling för legitimerade, beskrivs nedan i lokala rutiner och processer.</i></p>
<p>Lokala rutiner och processer</p>	<p>Utveckla dagliga rutiner för hälso- och sjukvård samt service och sociala insatser</p> <p><i>Under våren-22 upprättades en lokal rutin –En arbetsbeskrivning för sjuksköterskorna på Sätträåsen för att tydliggöra det dagliga arbetet.</i></p> <p><i>Frösundas MAS (medicinsk ansvarig sjuksköterska) har haft utbildning för all legitimerad personal på Frösunda/Norlandia. Där utbildning b.la. handlade om att grunden för riskbedömningar görs i Senior</i></p>

	<p><i>Alert och att övriga risker som förekommer inom hälso- och sjukvård där använder vi inom Frösunda ett eget verktyg - riskbedömning för den enskilde.</i></p> <p><i>Alla områden där risker identifieras genererar en hälsoplan. Åtgärder beslutas i teamet återfinns även i genomförande planen.</i></p> <p><i>Genomgång/utbildning i -Hur man dokumenterar hälsoplaner i journalsystemet Safe-doc.</i></p> <p><i>MAS har träffat Sätträåsens sjuksköterskor för personlig handledning i hur och när man upprättar handlingsplaner utifrån identifierande risker. Samt stöd i dokumentation i safe-doc.</i></p> <p><i>I november-22 håller MAS utbildningsdag för all legitimerad personal, gällande patientsäkerhet en HSL-dag. Uppföljning av detta sker i regionen och verksamheten under december-22.</i></p> <p><i>Agendan lyder: Socialstyrelsen handlingsplan för patientsäkerhet. ”agera för säker vård” Säkerhetskulturtrappan SKR.</i></p> <p><i>Även nutrition utifrån ett hälso-sjukvårds perspektiv.</i></p> <p><i>Sätträåsens arbetsterapeut ansvarar dagligen för gemensamma aktiviteter för Sätträåsens kunder tillsammans med omvårdnadspersonalen.</i></p> <p><i>Kunderna erbjuds olika aktiviteter, såsom bowling, bingo, gymnastik, innebandy, dans och utevistelse.</i></p> <p><i>Övriga aktiviteter på Sätträåsen kan innefatta afternoon tea på vårt café, besöka solrummet eller vårt SPA.</i></p> <p><i>Övrigt sker olika aktiviteter både på individuell /gemensam nivå på respektive enhet, ex. filmvisning, utevistelse, spela boule eller dricka kaffe i trädgården, promenad eller spela spel.</i></p> <p><i>Verksamheten har sedan våren- 22 samarbete med Friskis och Svettis som kommer till Sätträåsen 2</i></p>
--	--

	<i>ggr/mån och håller i ett gymnastikpass för kunderna.</i>
Förbättrad dokumentation	<p>Följa framtagen checklista för hälso- och sjukvårdsdokumentation samt förbättra målformulering i genomförandeplaner och utveckla beskrivning av nattens arbete gällande sociala insatser för kund</p> <p><i>Vid dokumentationen av både i HSL och SOL journal använder verksamheten granskningsmallar, som en omvänd checklista vad dokumentationen ska innehålla.</i></p> <p><i>Verksamheten fortsätter att arbeta och utveckla teamarbetet för att säkerställa dokumentation.</i></p> <p><i>Utförningen av när handlingsplan HSL-journal ska skrivas, behöver verksamheten fortsätta med förbättringsarbetet. Verksamheten behöver även arbeta vidare med tydliggörande av målformulering, att målformulering ska utformas så att de går att följa upp i hälsoplanerna.</i></p> <p><i>SMARTA (restriktiv förskrivning av antibiotika) Detta sker på HSL träffar på regional basis och på de ledningsmöten som sker 1 dag/v.</i></p> <p><i>Vad kund behöver under natten framkommer via genomförandeplanen, ex bryta nattfasta, hur mkt hjälp man önskar, om kund ej kan sova – det ska framgå i genomförandeplanerna vilka insatser som ska/kan göras. Avvikelse från det ska dokumenteras i journal.</i></p>
Ökad följsamhet av:	
-Senior Alert	<p>Förbättra nutrition (nattfasta) och munhälsa</p> <p><i>Nattfastemätning utförs 2 ggr/år i verksamheten och vårens nattfastemätning visade resultatet att ingen kund hade nattfasta över 11 timma, vilket är ett mycket bra resultat. Under november-22 utförs en ny nattfastemätning.</i></p>

	<p><i>Riskbedömning görs i Senior Alert, där munhälsobedömning ingår och handlingsplaner skrivs vid behov.</i></p>
-BPSD	<p><i>Öka antalet bedömningar, åtgärder, uppföljningar.</i></p> <p><i>Verksamheten har fem utbildade BPSD ombud, vilka ansvarar för registreringar i BPSD registret.</i></p> <p><i>1-2/11- 22 kommer verksamheten utbilda ytterligare medarbetare i BPSD.</i></p> <p><i>I september på APT kommer medarbetarna titta på en utbildningsfilm som finns på BPSD hemsida, webbutbildning om BPSD registret och demenssjukdomar och BPSD. Detta för att få en ökad förståelse i varför vi utför registreringar och ökad förståelse kring vikten av registreringen.</i></p> <p><i>BPSD registreringar, där resultatet av registrering resulterar i olika åtgärder som tex. Extra toalettbesök, fika, promenad innan sänggående eller lyssna på musik. Utvärdering av åtgärder görs efter 3 månader eller tidigare vid behov.</i></p>
-Läkemedel	<p><i>Förbättra signering och märkning av läkemedel, bevaka förskrivning av vissa potentiella läkemedel.</i></p> <p><i>Nogsam kontroll av avvikelser gällande läkemedel och avvikelserna finns i kvalitetsledningssystemet TQM. På kvalitetsråd i våras startades ett förbättringsarbete med anledning av ett antal läkemedelsavvikelser. Där vi skapade ett planeringsunderlag/ en dagplanering att utgå inför varje skift. Detta resulterade i minskat antal läkemedelsavvikelser. Vi såg att omvårdnadspersonalen planerade gemensamt bättre.</i></p> <p><i>Stickprovskontroller utförda i vårt signeringssystem SEKIOA är gjord både vad det gäller läkemedelssignering i rätt tid samt kontroller på enhetsnivå. Vi ser en tydlig förbättring i verksamheten vad det gäller signering generellt i planerings –och signeringsverktyg SEKIOA.</i></p>

-Vårdhygien	<p>Förbättra hanteringen av städ, arbetskläder, basala hygienrutiner med stickprovskontroller</p> <p><i>Dag/veckoplanerings rutin finns och är känd i verksamheten, där städning är fördelad över veckans alla dagar och fördelas således på all personal. Nattpersonal har även en veckoplanering där det tydligt framgår vilka uppgifter som ska utföras vilka dagar.</i></p> <p><i>Mer arbetskläder, ny sorts arbetskläder finns i verksamheten sedan våren-22. Bättre hyllsystem/förvaring av arbetskläder.</i></p> <p><i>Hygienombud utför stickprovskontroller 1 ggr/månaden.</i></p> <p><i>Alla medarbetare som börjar arbeta på Sättraåsen ska i anslutning till anställningens början genomgå utbildning</i></p> <p><i>Basala hygienrutiner. Under pandemin har kunskapen ökat kring basala hygienrutiner.</i></p>
-------------	---

Karina Zettlin Lindholm

Upphandlingscontroller

Beställare av välfärdstjänster

Välfärd Gävle