



Tjänsteskrivelse

2023-11-08

Diarienummer: 18ON154

Handläggare:

Elin Fridell
026-17 80 00
elin.fridell@gavle.se

Nämnd:

Omvårdnadsnämnden

Avtalsuppföljning Förenade Care Vinddraget

Sammanfattning

Förenade Care Vinddraget är ett vård- och omsorgsboende som ligger i Andersberg, Gävle. Verksamheten har 64 lägenheter, varav 32 med demensinriktning.

Verksamheten har inte haft full beläggning under 2023, en del lägenheter har stått tomma.

Vinddraget har ett koncept som de kallar för "*leva livet-konceptet*".

Inför avtalsuppföljningen har beställaren granskat kvalitets- samt patientsäkerhetsberättelse för 2022 samt granskat ekonomi. Utföraren har därutöver besvarat en enkät med frågor kring följande områden: ledning och styrning, personal, systematiskt förbättringsarbete, hälso- och sjukvård, dokumentation samt säkerhet.

Bakgrund

Gävle kommun, nedan kallad beställaren, har avtal med Förenade Care AB, nedan kallad utföraren, om drift av vård- och omsorgsboende, Vinddraget 14. Förenade Care AB är ett helägt familjeföretag med mottot omtanke, vänlighet och service.

Vinddraget 14 omfattar 64 lägenheter. Inriktningen i verksamheten är för boende med demens- och somatiska omvårdnadsbehov, fördelningen är ~ 50/50. Giltigt tillstånd finns för verksamheten från Inspektionen för Vård och Omsorg (IVO).

Avtalsuppföljning

Uppföljningscontrollers tillsammans med MAS (medicinskt ansvarig sjuksköterska) MAR (medicinskt ansvarig för rehabilitering) och NAD (nutritionsansvarig dietist), besökte verksamheten för planerad avtalsuppföljning 2023-05-10. Deltagare från utföraren var verksamhetschef, biträdande verksamhetschef, regionchef samt sjuksköterska. Granskningsperioden är 2022-05-01 till 2023-05-10 med utblick på fortsatta 2023 och verksamhetsåret 2024.

Inför avtalsuppföljningen har utföraren svarat på beställarens enkät som avser följsamhet till avtalet samt kvalitetsuppföljning av verksamheten, denna återfinns i sin helhet i diariet. Beställaren har också utfört UC-kontroll, läst inlämnad patientsäkerhets- och kvalitetsberättelser för 2022 samt granskat de klagomål och avvikelser som inkommit angående verksamheten. Avtalsuppföljningen skedde i dialogform mellan beställaren och utföraren på vård- och omsorgsboendet. Utföraren redogjorde också för företagets egenkontroll och systematiska förbättringsarbeten.

Bemanning och kompetens

Under avtalsperioden har utföraren genomfört förändringar inom ledningen. Nuvarande ledning består av verksamhetschef och biträdande verksamhetschef som arbetar under ledning av regionchef. Vidare består ledningsgruppen av sjuksköterskor, fysioterapeut, arbetsterapeut samt administratör. Ledningsgruppen träffas varannan vecka eller vid behov. Vidare har varje avdelning en gruppledare som träffas månatligen, samt i enskilda möten med verksamhetschef löpande.

Bemanning och kompetens

Personaltätheten omvårdnadspersonal 48 åa. Verksamheten har 38 anställda undersköterskor, 8 vårdbiträden, 2 sjuksköterskor, 1 fysioterapeut, 1 biträdande verksamhetschef och 1 verksamhetschef. Flera vårdbiträden har påbörjade undersköterskeutbildningar vilket beräknas vara klara under 2023.

Utbildning/handling ges kontinuerligt på arbetsplatsträffar av rehabiliteringspersonal och sjuksköterskor. Behoven av utbildning bedöms utifrån de boende och deras omvårdnadsbehov. Under 2022/2023 har fokus lagts vid förflyttning, nutrition,

dokumentation, hygien samt grundläggande brandutbildning. En introduktionsplan med checklista finns och ges till alla nyanställda. Introduktionen följs upp av handledare.

Målvärde gällande sjukfrånvaro är 5,79%. Utföraren har just nu en korttidsfrånvaro på 4,7% och långtidsfrånvaro på 3,9%.

Medarbetarundersökningar genomförs årligen. Vid arbetsplatsträffar går resultatet av medarbetarundersökningarna igenom samt eventuella upprättade handlingsplaner. Ett resultat från 2022 års medarbetarundersökning var att det fanns förbättringsmöjligheter inom området kommunikation.

Utbildning

Utföraren har introduktionsplaner för samtliga professioner och roller. Tydliga uppdragsbeskrivningar finns för ombudsroller och fast vårdkontakt/kontaktmannaskap. Utbildning finns både internt och externt för de olika ombudsrollerna. HSL-ansvarig sjuksköterska håller kontinuerligt utbildningar med omvårdnadspersonal vilket följer årsplanering för utbildningar. Därutöver sker utbildningssatsningar utifrån uppkomna behov.

Information om kvalitet

Utföraren har ett lokalt upprättat ledningssystem. En ny kvalitetsansvarig har utsetts, vilket är utförarens fysioterapeut och som arbetar med att implementera nya kvalitetsrutiner tillsammans med HSL-personal. Ledningssystemet finns tillgängligt för alla medarbetare och rutiner finns också utskrivna i pappersform i pärmar på varje avdelning. Varje månad belyses en rutin i samband med arbetsplatsträff vilket kallas för "månadens rutin" – detta har fungerat bra och har varit uppskattat av medarbetarna.

Egenkontroller sker enligt årshjul. Utföraren har en rutin i enlighet med SOSFS 2011:19, som följs. Den innehåller en riskmatris, den används och utifrån riskanalyser så skrivs handlingsplaner och tidsplaner.

Utföraren kan vid uppföljning redogöra för ett systematiskt sätt att skriva och hantera avvikelser på. Personalen påminns om vikten av välfungerande avvikelshantering vid varje arbetsplatsträff. Inkomna avvikelser bevakas av sjuksköterska. Beroende på vad det gäller så delas dessa upp i HSL (där sjuksköterska är ansvarig i samråd med

rehab) eller SoL, där verksamhetschefen är ansvarig. Vidare hålls regelbundna avvikelsemöten där arbetet kring dessa stäms av.

För synpunkter och klagomål finns en brevlåda i vård- och omsorgsboendets entré, där synpunkter åtgärdas omgående och besvaras till skrivaren. Månadsbrev skickas till alla närstående, som även uppmanas att inkomma med synpunkter, både ris och ros.

Vård och omsorg

Grundläggande värderingar

Verksamheten arbetar utifrån Socialstyrelsens nationella värdegrund. Utförarens koncept "Leva-livet" har som mål att arbeta personcentrerat efter varje kunds intressen och önskemål. Tanken är att ge bästa möjliga omtanke och service både till kunder och anhöriga.

Sociala insatser

Leva Livet-inspiratörer ansvarar för att planera och genomföra aktiviteter, arrangemang, fester samt sammankomster enligt avtal med Gävle kommun. *"Förenade Cares Leva Livet-koncept erbjuder och möjliggör delaktighet och meningsfullhet i den enskildes vardag, utifrån ett personcentrerat förhållningssätt för att tillgodose den enskildes fysiska, psykiska, sociala, kulturella och andliga behov"*. Målsättningen är att minst två dagliga aktiviteter ska erbjudas per enhet. Boende är delaktiga i val av aktiviteter utifrån sina intressen, behov och önskemål.

Hälsa- och sjukvård, inklusive rehabilitering

All informationsöverföring är i första hand skriftligt dokumenterat i journalsystemet. Omvårdnadspersonal ska ta del av dokumentationen inför varje arbetspass. HSL-personalen har också regelbundna teammöten med avdelningarna. Utföraren har samverkansavtal med Andersbergs Hälsocentral. Läkare kommer två gånger per vecka eller vid akuta behov. Utföraren upplever att de har ett mycket gott samarbete med hälsocentralen. Den geografiska närheten uppges vara en möjlig bidragande faktor.

Alla kunder har en fast vårdkontakt, så kallad omvårdnadsansvarig sjuksköterska. Det är omvårdnadsansvarig sjuksköterska som ansvarar för att delegera omvårdnadspersonal. Delegering uppdateras årligen. Om en delegering inte fungerar,

så kan den dras in på viss tid eller tills vidare. Ordination och vid behov-medicinering ges av ansvarig läkare, dokumenteras och verkställs av sjuksköterska. Narkotika som finns i deras läkemedelsförråd, räknas varje månad av två sjuksköterskor.

Det finns rutiner kring läkemedel, tandvård, riskbedömningar, begränsningsåtgärder, palliativ vård och suicidprevention mm. Det finns också rutiner för användning av olika hjälpmedel. Bedömning och genomgång görs av rehabiliteringspersonal i samband med inflytt. Vidare görs kontinuerliga översyner gällande funktionalitet. Två större kontroller genomförs varje år. Kost- och vätskeregistrering sker vid inflytt. Baserat på den mätningen görs en fortsatt vägledning och plan. Ordination från läkare och dietist vid medicinsk problematik.

Dokumentgranskning

Beställaren har slumpvis valt ut tio kunder för granskning, därefter har utföraren inhämtat skriftligt samtycken från de utvalda kunderna för journalgranskning. MAS, MAR och NAD har granskat den medicinska dokumentationen och upphandlingscontrollers den sociala dokumentationen.

Förbättringsområden

Utföraren redogör att de själva identifierat flera förbättringsområden de har för avsikt att arbeta med under resterande del av 2023 samt fortsätta med 2024. Ett sådant område är kommunikation. Utförarens upplevelse är att kommunikationen redan har börjat att förbättras men att det kan bli ännu bättre. Det handlar dels om informationsöverföringen professioner emellan, där det finns rutiner men man ser att man behöver jobba vidare med så att alla känner till och är bekväm med dessa. Det handlar också om att kommunicera avdelningar emellan där man ser att man skulle kunna hjälpa varandra i större utsträckning.

Ett annat förbättringsområde är avvikelshantering. Även här anser utföraren att de blivit bättre men att det finns fortsatt arbete att göra. Ett exempel som utföraren lyfter är avvikelser kring trycksår, då man uppmärksammat att det funnits en osäkerhet kring hur dessa avvikelser skall hanteras när de inte uppstått på boendet, utan i ordinärt boende eller inom slutenvården. Utföraren ser även ett förbättringsområde kring Lex-Sarah rapporteringar då man identifierat att man skulle behöva kunskapspåfyllnad vilket på sikt kan leda till att fler Lex-Sarah-utredningar görs.

Seriositetskontroll

Seriositetskontroll är utförd på Förenade Care Vinddraget och visar för närvarande på god kreditvärdighet (grönt enligt stoppljusmodellen).

Elin Fridell

Upphandlingscontroller

Beställare av välfärdstjänster

Välfärd Gävle