

**Handläggare**  
Barbara Bernhardsson  
Telefon: 0850819249

**Till**  
Farsta stadsdelsnämnd  
2021-12-16

## Uppföljning av kommunala vård- och omsorgsboenden – Postiljonen

### Förvaltningens förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner förvaltningens redovisning av uppföljningen av Postiljonens vård- och omsorgsboende.

### Sammanfattning

Förvaltningen har genomfört en uppföljning av Postiljonens vård- och omsorgsboende. Bedömningen är att verksamheten uppfyller de krav som ställs för att ha förutsättningar att ge en säker vård och omsorg. Enheten har ett väl fungerande ledningssystem för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten. Övergripande och lokala rutiner är kända av berörda medarbetare. I ledningssystemet finns rutiner och dokument för så gott som samtliga områden som efterfrågas vid uppföljningen.

Verksamheten har en pågående utbildningssatsning som går under tema God och nära vård som avser all personal. Den anses också ha fungerande rutiner för introduktion av nyanställd personal och för intern och extern samverkan. Personalens medverkan i kvalitetsarbetet är tydliggjord och man har olika forum för kvalitetsarbetet, bland annat kvalitetsråd en gång per månad.

Ett utvecklingsområde är att återgå till det tidigare utbudet av aktiviteter samt att bättre informera om vart man vänder sig med synpunkter och klagomål. Båda dessa områden är något som boendet arbetar med att förbättra.

## **Bakgrund**

Äldrenämnden samordnar stadens uppföljning av olika former av äldreomsorg så att den sker på ett likvärdigt sätt över hela staden. Respektive stadsdelsnämnd ansvarar för att följa upp de kommunala verksamheterna i egenskap av vårdgivare och huvudman. Äldreförvaltningen fördelar uppföljningsansvar för de privata verksamheterna mellan stadsdelsförvaltningarna.

Stadsdelsnämndernas verksamhetsuppföljningar följer en stadsgemensam mall. Uppföljningsfrågorna när det gäller hemtjänsten utgår från de krav som ställs i förfrågningsunderlag enligt lagen om valfrihet (LOV) respektive uppdragsbeskrivningen för kommunal hemtjänst. Verksamhetsuppföljning sker numera vartannat år. Jämna år följs hemtjänst och servicehus upp, ojämna år vård- och omsorgsboende samt dagverksamhet.

Verksamhetsuppföljningen utgör tillsammans med andra uppföljningsresultat – exempelvis från senaste kvalitetsobservation, individuppföljning och eventuell inspektion – underlag för analys och bedömning av verksamheternas kvalitet. Bedömningen avser att stötta verksamheterna i utvecklingsarbetet.

## **Presentation av resultatet**

Resultatet av verksamhetsuppföljningen är en del av underlaget till dokumentet Bedömning av verksamhetens kvalitet, som sammanställs av äldreförvaltningen och publiceras på stadens hemsida för kundval. Äldreförvaltningen sammanställer dessutom stadens samlade resultat i en årlig rapport till äldrenämnden.

## **Kvalitetssäkring utöver uppföljningar**

Utöver uppföljningarna av verksamhet och avtal har förvaltningen även rutiner för hantering av synpunkter och klagomål. Nämnden har också fastställt rutiner för anmälningar av avvikelser och missförhållanden enligt lex Sarah.

Ansvarsfördelningen för patientsäkerhetsarbetet är fastställt av nämnd genom att verksamhetschef med hälso- och sjukvårdsansvar enligt hälso- och sjukvårdslagen ansvarar för att upprätta patientsäkerhetsberättelse och att medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) ansvarar för rapportering till gentemot Inspektionen för vård och omsorg (IVO) av händelse som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada (lex Maria).

## **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts inom avdelningen för äldreomsorg.

## **Verksamhetsuppföljningen**

I detta tjänsteutlåtande redovisas förvaltningens uppföljning av Postiljonens vård- och omsorgsboende. Verksamheten drivs i egen regi och är beläget i Svedmyra. Boendet har två inriktningar, somatisk vård och demensvård. De flesta brukare är kvinnor, vilket speglar fördelningen mellan könen i Sverige vad det gäller behovet av äldreomsorg. En anledning är att kvinnor generellt lever längre än män.

Den 28 oktober 2021 gjordes en verksamhetsuppföljning som ägde rum digitalt. Vid uppföljningen deltog representanter för olika yrkeskategorier vid boendet: sjuksköterska, arbetsterapeut, undersköterska, biträdande chef samt enhetschef.

## **Trygghet och säkerhet**

Enheten har ett ledningssystem för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten.

I ledningssystemet finns rutiner och dokument för så gott som samtliga efterfrågade områden inom hälso- och sjukvård och det sociala området (socialtjänstlagen).

Inom området delegering behövde de lokala rutinerna bli mer specifika för att utgöra ett mer verksamhetsnära stöd. En delegering kan till exempel omfatta att ge läkemedel till den boende. Fördjupade frågor ställdes till närvarande medarbetare och samtliga frågor besvarades grundligt. Svaren tydde på att medarbetarna har god kännedom om rådande lagstiftning och de arbetssätt som beskrevs stödjer patientsäkerheten. Både sjuksköterska och undersköterska som medverkar i uppföljningen uppger att det finns utrymme att följa upp delegeringar. Enhetens lokala rutin har uppdaterats efter verksamhetsuppföljningen.

Förutom tillgång till läkare, sjuksköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast/fysioterapeut finns efter individuell bedömning möjlighet att konsultera dietist och logoped. Sjuksköterska är på plats dagtid alla dagar. Kvällar och nätter finns sjuksköterska med inställetid på 30 minuter och boendet har ett väl fungerande samarbete med upparbetade rutiner för kontakt med joursjuksköterska. Vid rond med läkare deltar sjuksköterska samt vid behov undersköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut. Sjuksköterskorna är dagligen på avdelningarna och har avstämningar med personalen.

I patientsäkerhetsberättelsen beskrivs hur verksamheten arbetar inom de patientsäkerhetsområden som fastställts av nämnd: patientsäker vård, personcentrerad vård och omsorg samt god vård i

livets slutskede. Prioriterade områden på Postiljonen har under 2021 bland annat varit fortsatt implementering av lokala rutiner och arbetssätt utifrån övergripande styrdokument för hälso- och sjukvård, egenkontroll av dokumentation i hälso- och sjukvårdsjournaler, teamarbete, och utbildning via Svenskt Demenscentrums "Stjärnmärkt"-diplomering, vilket gäller samtlig personal som arbetar på avdelningen med demensinriktning.

Verksamheten arbetar med kvalitetsregister och tar stöd i de verktyg som finns i registren. Ett av registren är Svenska palliativregistret, som är ett nationellt kvalitetsregister där vårdgivare registrerar hur vården av en person i livets slutskede varit. Syftet är att förbättra vården oberoende av diagnos, kön och ålder. Enheten har också som mål att under 2021 utveckla arbetet med BPSD-registret, vars syfte är att ge ytterligare stöd vid beteendemässiga och psykiska symtom i samband med demenssjukdom och därigenom öka livskvaliteten för individen.

Verksamheten arbetar med egenkontroll avseende hälso- och sjukvårdsdokumentation och har använt stadens nya mall för gemensam granskning av patient- och brukarjournalerna. Enheten har noterat att det i vissa journaler har funnits en fördröjning av den skriftliga informationen mellan journaltyperna.

### **Meningsfullhet och delaktighet**

Postiljonen har en värdegrund och det pågår utbildningsinsatningar kopplade till bland annat värdegrunden. Utbildningsinsatserna har tema God och nära vård och deltagare är samtliga medarbetare inom äldreomsorgen i egen regi. Boendet har en årlig kompetensutvecklingsplan för personalen utifrån verksamhetens behov. Andel omvårdnadspersonal med adekvat utbildning är i princip hundra procent.

Boendet har väl utvecklade rutiner för kontaktmannaskap som är tydliga och förankrade hos personalen. Under uppföljningen kunde deltagande omvårdnadspersonal redovisa rutinen och berätta vad uppdraget som kontaktman innebär.

Enligt brukarundersökningen som genomfördes 2020 anser de tillfrågande att de känner förtroende för personalen, att det är lätt att komma i kontakt med personalen och att personalen har ett gott bemötande. Vidare visar undersökningen att personalen ger boende tillräckligt med tid och tar hänsyn till den enskildes åsikter och önskemål.

I samma undersökning framkommer det att de tillfrågade inte är nöjda med maten. Detta togs upp under uppföljningen och det

framgick att förbättringar har ägt rum efter att brukarundersökningen gjordes. Bland annat har man numera ett större utbud av maträtter att välja mellan. Maten är anpassad till den enskildes behov och verksamheten har tillgång till kompetens i kost- och nutritionsfrågor genom dietist.

På boendet erbjuds en rad olika aktiviteter, som dock under pandemin har genomförts i mindre utsträckning, något som avspeglas i brukarundersökningen från 2020. Av den framkommer det att många är missnöjda med aktiviteterna samt att man besväras av ensamhet. Förklaringen är delvis relaterad till pandemin då det rådde besöksförbud under långa perioder under 2020. Att besväras av ensamhet är ett återkommande problem i samtliga brukarundersökningar på vård- och omsorgsboenden, oavsett regiform.

Under uppföljningen framkom att det finns väl inarbetade rutiner för gemensamma aktiviteter och utevistelser och även för individuella aktiviteter. Det är kontaktpersonen som ansvarar för att den enskilde får egentid med sin kontaktperson. Egentid är den tid (ungefär en timme per vecka) som används utifrån den enskildes önskemål och intresse). Likaså är det kontaktpersonen som ansvarar för att den enskilde deltar i gruppaktiviteter som är anpassade efter intresse och förmåga.

Ett utvecklingsområde är att bättre informera om vart man vänder sig med synpunkter och klagomål, något som boendet arbetar med att förbättra.

Verksamheten anses ha hög personalkompetens, fungerande rutiner för introduktion av nyanställd personal, kontaktmannaskap och rutiner för intern och extern samverkan. Personalens medverkan i kvalitetsarbetet är tydliggjord och man har olika forum för kvalitetsarbetet, bland annat kvalitetsråd en gång per månad.

### **Förvaltningens förslag**

Förvaltningen föreslår att stadsdelsnämnden godkänner förvaltningens redovisning av uppföljningen av Postiljonens vård- och omsorgsboenden.

Gunilla Ekstrand  
Stadsdelsdirektör  
Första stadsdelsförvaltning

Jonas Wilhelmsson  
Avdelningschef  
Första stadsdelsförvaltning

## **Attesterat av**

Detta dokument har godkänts digitalt av följande personer:

<b>Namn</b>	<b>Datum</b>
Gunilla Ekstrand, Stadsdelsdirektör	2021-11-26
Jonas Wilhelmsson, Avdelningschef	2021-11-25