

Verksamhetsberättelse ASiH Byle Gård Förenade Care 2020

Avtal under verksamhetsåret

Pågående vårdval (LOV) för ASiH, avancerad sjukvård i hemmet, och SPSV, specialiserad palliativ slutenvård, inom Stockholms läns landsting. Avtalet är med Stockholms Läns Landsting, SLL/ HSF, för att bedriva vård inom ASiH och SPSV. ASiH avtalet omfattar två vårdvalsområden, 5 och 8, innefattande invånare boende i Danderyd, Täby, Vallentuna, Österåker, Vaxholm, Lidingö och Solna kommun samt Stockholms innerstad. SPSV har vårdval gällande hela Stockholms län. Avtalet gäller fortlöpande med 12 månaders uppsägning från uppdragsgivaren och 6 månader från utföraren.

Samarbete fortgår för boende på Muskötvägen FC i Österåker angående beredskap sjuksköterskeinsatser kvällar och nattetid.

Pågående vårdval (LOV) för ASiH, avancerad sjukvård i hemmet i Norrtälje kommun. Avtalet är med kommun- och landstingsförbundet för att bedriva vård inom ASiH område 2. Avtalet gäller fortlöpande med 12 månaders uppsägning från uppdragsgivaren och 6 månader från utföraren.

Avtal för sjuksköterskeinsatser kvällar och nätter på boendet Granparken, Norlandia Care, har fortsatt under året.

Ersättning för inskrivningsdagen på SPSV är nytt tillägg från mars 2020. Ingen annan ekonomisk uppräknig för övrigt av uppdragen under året.

Prestationsmål

Under 2020 har beslut tagits av hälso- och sjukvårdsnämnden i Stockholms län och kommun- och landstingsförbundet i Norrtälje att inga viten kommer utfärdas gällande icke uppnådda kvalitetsmål samt 120 dagarsregeln p.g.a. pandemin. Inrapportering har skett enligt de riktlinjer som finns. Enligt den inrapportering som skett har vi uppnått målen för 2020.

Beställarkontakt

Vi har haft ett inbokat möte under året med avtalshandläggare på HSF gällande verksamheten. Detta möte hölls digitalt. Vid det mötet har prestationer, kösituation, kvalitetsparametrar, remitenter, diagnosgrupper m.m. diskuterats. Beställarna har även haft fokusfrågor såsom uppföljning av palliativa registret gällande de parametrar vi inte har uppnått förväntat resultat procentuellt. Beställarkontakt har också skett flera gånger under året med övergripande frågor som har gällt hantering av pandemin och de utökade uppdrag som vi fått p.g.a. pandemin. De uppdragen har gällt är att samtliga ASiH enheter har blivit tilldelade SÄBO-verksamheter. Vårt ansvar har varit att vid behov stötta och vara behjälpliga med t.ex. syrgaskoncentratorer eller annan medicinsk hjälp för att de boende ska kunna kvarstanna i sitt boende. Vi har även tilldelats olika akutsjukhus för att vara behjälpliga med att svara på medicinska frågor gällande läkare till läkare och för att kunna ta medicinska uppdrag från HLM kopplade till pandemin.

Verksamhetschef/ Stf verksamhetschef har deltagit vid samtliga ASiH samråd, två-tre/halvår.

Verksamhetschefen/Stf verksamhetschef har deltagit på möten med andra verksamhetschefer inom ASiH/SPSV gällande pandemin alltifrån ett möte per vecka till ett möte per månad beroende på aktiviteten på pandemin. Stf verksamhetschef är också utsedd till ordförande i ASiH rådet för Stockholm.

Inget fysiskt möte har genomförts med avtalshandläggare på kommun- och landstingsförbundet i Norrtälje men flera mailkonversationer och digitala möten gällande aktuella frågor har skett som ovan.

Personal

Personalomsättningen har varit låg och läkarsituationen stabil under året. Fortsatt flera föräldradledigheter som både fortgått och påbörjats under året. Sjukfrånvarotalen ligger högre än föregående år p.g.a. pandemin.

Vi har under året sänkt inhyrningen av sjuksköterskor dagtid men vid frånvaro nattetid har inhyrning behövts vid ett flertal tillfällen. Det råder brist på sjuksköterskor inom hela Stockholmsområdet men vi har haft god tillströmning av sökande vid utlysta tjänster.

Introduktionsdag för nyanställda har inte genomförts detta år p.g.a. pandemin. De flesta planerade utbildningar har blivit inställda, både interna och externa. PKC, palliativt kunskapscenter, som landstinget utbildningsmässigt står för har hållit flera utbildningar gällande palliativ vård vilka är kostnads fria och mycket uppskattade. Dessa har genomförts digitalt.

Handledning för personalgrupperna genomförs kontinuerligt med utifrån kommande handledare.

Mål, arbete och resultat med verksamhetssystemet

Verksamheten arbetar enligt företagets verksamhetssystem och policy med mål att uppnå hög kvalitet inom vården, nöjda patienter/närstående samt remittenter, en god arbetsmiljö för våra medarbetare samt minskad miljöpåverkan. Huvudansvaret för detta ligger hos verksamhetschefen tillsammans med enhetscheferna, kvalitetsansvarig och internrevisorer.

För att uppnå målen finns tydliga ISO-rutiner, lokala instruktioner, rutiner samt funktionsbeskrivningar. Flertalet är reviderade eller ska revideras under året med hjälp av medicinskt ansvarig läkare, VC, enhetschefer och de olika kvalitetsgrupperna. Uppdateringar av rutiner sker fortlöpande vid ev. förändringar.

Övriga kvalitetsmål

Verksamheten arbetar på olika sätt och målinriktat med kvalitetsmål enligt följande.

Beställarnas kvalitetsparametrar

I uppdraget finns tydliga kvalitetsmål enligt avtal med utgångspunkt från behov, prestation, kvalitet och miljö.

Kvalitetsmålen är uppdelade i olika kvalitetsregister och registreringar med fokus på utförda vårdinsatser. Under året kommer inte vite att begäras in även om målen inte uppnåtts detta p.g.a. stort fokus på arbetet med pandemin.

Patient och närståendeenkät

Under året genomfördes en enkätundersökning till patienter vars resultat visade på 100 % nöjdhed. Efterlevandeenkäten inom ASIH och SPSV kommer sammanställningen i slutet av mars.

Patientsäkerhetsarbete

Verksamheten arbetar för en hög patientsäkerhet med genomtänkta vårdkedjor och arbetsrutiner samt rätt kompetens hos varje medarbetare. All personal arbetar aktivt för att medverka till att öka patientsäkerheten i vården. På enheterna bedrivs patientsäkerhetsarbetet som en integrerad del av det dagliga arbetet och åtgärderna riktas mot underliggande systemfel istället för att leta fel hos enskild individ.

Under 2020 inkom något färre avvikelser än föregående år, de flesta är av mindre eller måttligt allvarlighets grad. Vi hade inga konstaterade vård skador men ett ärende till IVO. Detta avskrevs i och med vår återkoppling till IVO.

Svenska palliativregistret

Samtliga utom ett dödsfall är registrerade i registret.

VIS

VIS, vårdplan i livets slut, används för att uppmärksamma att brytpunkten till livets slut är inledd och att bl.a. vid behovsläkemedel som ska finnas ordinerade då är inskrivna i patientens journal.

Lokala Vårdprogram

Inom verksamheten finns två lokala vårdprogram, ett för närstående och ett för smärta. Arbetet i närståendeprogrammet har hjälpt till att införa nya rutiner angående efterlevandestöd vilket gett förbättrade resultatet enligt ovan. Fokus ligger på barn och unga vuxna.

Hälso-och sjukvård under året

Sjukvården inom verksamheten har varit av hög kvalitet. Enheten strävar efter ett större samarbete med akutsjukhusen och vårdcentralerna vilket har blivit en naturlig följd i pandemins spår. Detta har lett till nya patientgrupper där vi kan vara behjälpliga t.ex. grav hjärtsvikt och KOL-patienter har ökat i antal. Arbetet med att förbättra temakonferensernas upplägg så att dessa fyller den funktion den ska med samtliga yrkesgrupper involverade runt patienten fortgår. Detta görs för att dokumentationen och syftet med konferenserna ska bli tydligt för teamet.

Kravet på att vi utifrån riskbedömningarna ska skapa aktivitetsplaner för varje enskild risk har gjort att det skapats ett bättre verktyg för att följa upp dessa risker i teamkonferensen.

Samarbete mellan ASiH Roslagen och barnonkologen fortsätter med möten och diskussioner om hur vi som ASiH kan hjälpa till i norra ytterområdet i Stockholms län. Efter en sammanfattning av de ärenden vi haft har barnläkaren gett oss följande omdöme *"När jag gick igenom de inskickade samarbetena blev jag imponerad av hur fint och föredömligt ni kunnat hantera de olika högst olika vårdbehov och till dem relaterade problem för barnpatienterna och deras familjer!!"*

Diskussioner pågår med teamet i Arninge då det även där skulle kunna komma förfrågan om att hjälpa till med nutrition eller antibiotika under begränsad tid gällande barn.

Under året har vi infört IPOS som skattningsinstrument av symptom på verksamheten i Norrtälje. IPOS är ett skattningsinstrument med frågor som behandlar fysiska, psykologiska, sociala och existentiella områden i den palliativa vården. Patienten skattar själv sina problem eller bekymmer utifrån instrumentet. Om patienten inte själv kan svara kan en närstående eller en personal som känner patienten väl använda instrumentet.

Arbetsmiljö och samverkan

Miljögruppen har inte haft något möte under året då vi inte haft några miljöombud på enheterna. Psykosociala enkäten genomfördes på hösten med mycket låg svarsfrekvens. Mycket svårt att utläsa några områden att arbeta med p.g.a. låg svarsfrekvens.

Arbetsmiljögruppen har fokuserat på arbetsbelastningen för olika yrkeskategorier och arbetar med att förbättra den. Även fokus på arbete för att förhindra smittspridning relaterat till pandemin. Skyddsronder genomförda enligt rutin.

Brandskyddsarbete

Brandskyddsronder genomförs kontinuerligt enligt Prestos rutiner.

Övriga verksamhetsanknutna frågor

Den egen matproduktion till patienterna på vårdavdelningen och miljön inne och ute har fortsatt stor genomslagskraft när patienterna väljer slutenvårdsenhet.

Arbetet med personalen att flytta sig från "hemma teamet" för att bemanna på de arbetsplatser där de behövs gällande hela enheten, utan att ta bort känslan av minskad kontinuitet för patienterna har utvecklats och blivit mycket bättre. Det är dock svårt att ha daglig överblick över vårdtyngden och behov av personal till de olika enheterna då vi geografiskt befinner oss på fyra olika fysiska ställen men där finns enhetscheferna till hjälp för vår personal samordnaren.

Täby februari 2020

Carina Filipsson
Verksamhetschef