



Handläggare: M. Venizelos
Telefon: 508 36 206

Till
Äldrenämnden
16 oktober 2012

Skrivelse om förslag till KF-indikatorer avseende hälso- och sjukvården inom äldreomsorgen

Svar på skrivelse till äldrenämnden av Christopher Ödmann, Anders Ödmark, Eivor Karlsson och Sarah Johansson samtliga (MP).

Förvaltningens förslag till beslut

1. Äldrenämnden godkänner förvaltningens tjänsteutlåtande som svar på skrivelsen.

Eva Frunk Lind
Direktör

Annamarie Ståhl
Avdelningschef

Sammanfattning

En skrivelse har av Christopher Ödmann, Anders Ödmark, Eivor Karlsson och Sarah Johansson samtliga (MP), inkommit till äldrenämnden. Skribenterna föreslår Äldrenämnden att verka för en komplettering av kommunfullmäktiges indikatorer avseende hälso- och sjukvård - nutrition, trycksår och fallskador hos omsorgstagarna - samt andel omsorgstagare som har aktuella genomförandeplaner.

Äldreförvaltningen anser det väsentligt att verksamheternas kvalitet och resultat följs upp på ett enhetligt sätt över staden. Äldreförvaltningen har utarbetat stadsgemensamma indikatorer för hälso- och sjukvården som beslutades av kommunfullmäktige i november 2008. Uppföljning och kvalitetsutveckling bör ske med utgångspunkt från en risk- och väsentlighetsanalys. Förvaltningen förordar därför indikatorer som är grundläggande för en kvalitativ hälso- och sjukvårdsnivå i



verksamheterna, dvs andelen dokumenterade riskbedömningar som gjorts inom vård- och omsorgsboende inom områdena fall, nutrition och trycksår.

Den individuellt utformade genomförandeplanen i enlighet med socialtjänstlagen, ska ingå som underlag för biståndshandläggarens uppföljning av beslutade insatser. Samtliga utförare oavsett regiform, följs årligen upp utifrån av kommunfullmäktige beslutad uppföljningsmodell. I uppföljningen ingår kontroll av förekomsten av aktuell och individuellt utformad genomförandeplan samt att planen i övrigt motsvarar satta krav. Resultatet delges kommunfullmäktige. Äldreförvaltningen anser att behovet av uppföljning avseende genomförandeplaner är tillgodosett.

För att framhålla vikten av såväl individuppföljning som genomförandeplaner, kan äldreförvaltningen överväga en indikator på årsbasis avseende andelen genomförda uppföljningar på individnivå, utifrån de individuella genomförandeplanerna och beslutade insatser.

Bakgrund

En skrivelse har av Christopher Ödmann, Anders Ödmark, Eivor Karlsson och Sarah Johansson samtliga (MP), inkommit till äldrenämnden, som föreslås verka för en komplettering av kommunfullmäktiges indikatorer avseende hälso- och sjukvård - nutrition, trycksår och fallskador hos omsorgstagarna - samt andel omsorgstagare som har aktuella genomförandeplaner.

Skribenterna konstaterar att stadens indikatorer omfattar omsorgstagarnas nöjdhet och trygghet samt andel personal med grundutbildning. Ingen indikator finns som hänför sig till den hälso- och sjukvård som bedrivs inom vård- och omsorgsboendena.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom äldreförvaltningen. Kommunstyrelsens pensionärsråd och Äldrenämndens handikappråd har tagit del av ärendet 2012-10-09.

Förvaltningens synpunkter

Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras. För att långsiktigt utveckla och säkra vårdens kvalitet ska även vårdgivaren eller den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ansvara för att det finns ett ledningssystem för verksamheten, SOSFS 2011:9.



Äldreförvaltningen anser det väsentligt att verksamheternas kvalitet och resultat följs upp. Det är också viktigt att stadsdelsnämnderna använder sig av samma metod och mall för uppföljning av bl.a. hälso- och sjukvårdsinsatser så att verksamhetens kvalitet och resultat kan jämföras och utvecklas. Resultaten kan därmed också ligga till grund för att stadsövergripande åtgärder vidtas.

Äldreförvaltningen har i samverkan med stadsdelsförvaltningarna, utarbetat stadsgemensamma indikatorer för hälso- och sjukvården i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter. Indikatorerna beslutades av kommunfullmäktige i november 2008.

Indikatorer enligt HSL:

Andel boende med dokumenterad fallriskbedömning

Andel fallolyckor som lett till fraktur

Andel boende med dokumenterad riskbedömning nutrition/malnutrition

Andel boende med BMI ≤ 22

Andel boende med dokumenterad riskbedömning för trycksår

Andel boende med trycksår

Andel boende med utförd ADL

Andel boende med individuellt utredd inkontinens

Indikatorerna gäller för samtliga vård- och omsorgsboenden i egen regi och upphandlad entreprenad. Indikatorerna har reviderats och överensstämmer med såväl socialstyrelsens indikatorer som aktuella föreskrifter. Resultatet rapporteras till socialstyrelsen och ingår i dess årliga redovisning, Öppna Jämförelser, där även resultatet för privata utförare ingår.

Några stadsdelsnämnder har, som skribenterna också framhåller, uttryckt delar av stadens hälso- och sjukvårdsindikatorer som nämndens indikatorer. Stadsdelsnämnderna följer utvecklingen och vidtar åtgärder avseende de faktiska händelserna och resultatet.

Äldreförvaltningen ser en fördel att följa utvecklingen över hela staden, att ett eller flera mått ingår i de av kommunfullmäktige beslutade indikatorerna i budgetdokumentet. Kvalitetsutvecklingen bör följas på en övergripande nivå utifrån en risk- och väsentlighetsanalys. Förvaltningen förordar därför indikatorer som är grundläggande för en kvalitativ hälso- och sjukvårdsnivå i verksamheterna, dvs andelen dokumenterade riskbedömningar som gjorts inom vård- och omsorgsboende inom områdena fall, nutrition och trycksår.



Skribenterna föreslår även ett övervägande om andelen omsorgstagare som har aktuell genomförandeplan, ska ingå i kommunfullmäktiges indikatorer. En genomförandeplan upprättas enligt socialtjänstlagen, till skillnad från en vårdplan som upprättas i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen.

Enligt stadens riktlinjer för biståndshandläggning ska uppföljning på individnivå ske av beviljade insatser inom äldreomsorgen. Den individuellt utformade genomförandeplanen ska ingå som underlag för biståndshandläggarens uppföljning av beslutade insatser. Samtliga utförare oavsett regiform, följs årligen upp utifrån av kommunfullmäktige beslutad uppföljningsmodell. I uppföljningen ingår kontroll av förekomsten av aktuell och individuellt utformad genomförandeplan samt att planen i övrigt motsvarar satta krav.

Vid 2011 års verksamhetsuppföljning framkom att 83 % av vård- och omsorgsboendena och 67 % av hemtjänstenheterna hade aktuella genomförandeplaner för sina omsorgstagare. Uppföljande stadsdelsförvaltning ansvarar för att åtgärder vidtas. Resultatet av verksamhetsuppföljningarna redovisas årligen till kommunfullmäktige. Äldreförvaltningen anser att utvecklingen avseende genomförandeplaner finns belyst för staden och att behovet därmed är tillgodosett.

Äldreförvaltningens inspektionsenhet får genom inkomna synpunkter och klagomål, vetskap om vissa brister avseende bl.a. förekomst av genomförandeplaner. Ett systematiskt arbete med tydliga rutiner hos beställaren för kontroll av att planer inkommit, är en grundläggande förutsättning för kvalitativ uppföljning. För att betona vikten och för en ökad möjlighet att följa utvecklingen och transparens, kan äldreförvaltningen överväga en indikator på årsbasis avseende andelen genomförda uppföljningar på individnivå utifrån de individuella genomförandeplanerna och beslutade insatser. Omsättningen inom särskilt vård- och omsorgsboenden är relativt hög, varvid ett eventuellt mått ingående variabler i sådant fall, måste utformas med noggrannhet.

Bilaga

Skrivelse till äldrenämnden om förslag till KF-indikatorer avseende hälso- och sjukvården inom äldreomsorgen.