

Svar på interpellation 2011:49 av Håkan Jörnehed (V) om landstingets agerande vid vanvård inom kommunens äldreomsorg

Håkan Jörnehed (V) har ställt följande frågor till mig om landstingets agerande vid vanvård inom kommunens äldreomsorg:

1. Har du haft kontakt med Stockholms stad och påtalat de oacceptabla bristerna i omvårdnaden av äldre och de ökade sjukvårdsinsatserna för landstinget?
2. Har Vårdhygien varit inkopplad för att åtgärda bristerna då det gäller hanteringen av multiresistenta bakterier på Koppargården/alt. i kommunerna?
3. Ingår kommunerna i patientsäkerhetskommittén?
4. Vad tycker du om att Stockholm stad säger upp avtalet med TryggHälsa på grund av den kritik de framfört?

Som svar vill jag anföra följande:

Fråga 1.

Det finns en kontinuerlig politisk dialog mellan landstinget och stadshuset om åtgärder och förbättringsmöjligheter för våra vård- och omsorgstagare.

Fråga 2.

När det gäller den kommunala vården har SLL avtal med samtliga kommuner men inte alltid med alla enskilda privata vårdboenden. Den största kontakten där sker genom MAS, dvs. medicinskt ansvarig sjuksköterska, och andra chefer. SLL genomför utbildningar för vårdpersonal, vi ger ständig rådgivning per telefon och e-post. Regelmässigt samt vid akuta behov ges s.k. hygienrund tillsammans med ansvarig chef för att på så sätt komma fram till förbättringsmöjligheter på en avdelning. Det kan gälla lokaler, utrustning, logistik, personal, handhavande av medicintekniska produkter m.m. SLL erbjuder även infektionsregistrering med återkoppling av resultat, så att man som chef och/eller MAS kan se om antalet infektioner/antibiotikaanvändning ökar och då slå larm.

När det gäller just Koppargården har landstingets mycket erfarna hygiensjuksköterska gjort enorma insatser för att förhindra vårdrelaterade infektioner och smittspridning. Hennes hygienrundsprotokoll har påtalat förbättringsmöjligheter, som emellertid inte alltid åtgärdats av ansvariga chefer.

När det gäller spridning av t.ex. ESBL-bildande bakterier finns ett gediget handlingsprogram som SLL hjälper vårdgivaren med att följa. Fortsätter

spridning trots alla åtgärder kan man behöva ta till extra åtgärder. När det gäller just ESBL-bildande bakterier som är en tarmsmitta kan det t.ex gälla mathanteringen på en enhet. Även detta har landstinget försökt att påtala till Koppargården, men inte lyckats få gehör för.

Smittskyddsläkaren har varit informerad från dag ett och också varit där på plats. MAS gjorde Lex Maria anmälan hösten 2008, vilket medförde besök vid verksamheten av Socialstyrelsen. Vårdhygien införde lokala odlingsrutiner februari 2008.

Fråga 3.

Nej, Patientsäkerhetskommittén har inte det uppdraget. Rimligare vore att kommunerna inrättade egna patientsäkerhetskommittéer.

Fråga 4.

Avtalet med Trygg-Hälsa fortsätter att löpa. TryggHälsa visade på god omsorg om de boende när de anmälde att de boende for illa och det kommer att gagna dem i längde. En vårdgivare som har omsorg om sina patienter är en eftertraktad vårdgivare och jag är glad att Stockholms Stad behöll avtalet.

En viktig del av vårdval är möjligheten att kunna välja vårdgivare. Vårdvalet läkarinsatser i särskilt boende för äldre (SÄBO) är inget undantag. Huvudmännen för SÄBO hade vid vårdvalets införande möjlighet att välja den vårdgivare som man tror ska ge en bäst vård till de boende i det särskilda boendet. Ett bra samarbete mellan vårdgivaren och det särskilda boendet är viktigt för att kunna de boende så bra vård som möjligt. Vid Hälso- och sjukvårdsnämndens majsammanträde 2011 togs ett beslut om omprövning av val av vårdgivare för läkareinsatser i särskilt boende för äldre. I detta ärende framlades förslag att erbjuda huvudmännen för SÄBO möjlighet att ompröva sina rekommendationer till landstinget avseende auktoriserad vårdgivare för läkarinsatser i särskilt boende. Detta gav alltså huvudmännen möjlighet att välja ny vårdgivare.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stig Nyman