

2013-03-21

Dnr LS 1212/1745

Dnr STS 2013-067

Landstingsdirektör
Toivo Heinsoo
Stockholms läns landsting

Ankom Stockholms läns landsting
2013 -03- 26
Dnr. <u>LS 1212-1745</u>

Handlingsplan städning

Landstingsdirektören Toivo Heinsoo har i en begäran den 20 dec 2012 från sjukvårdsinrättningar i SLL efterfrågat handlingsplaner för att förbättra städningen. På uppdrag av sjukhusdirektören översändes därför nedanstående dokument.

Metod

Vid framtagandet av denna handlingsplan har intervjuer utförts med lokalvårdsleverantören Rengörare Näslund, med städcontroller och både städombud och chefssjuksköterskor på utvalda avdelningar och mottagningar på Södertälje sjukhus, och med överläkare Mall Kriisa, Vårdhygien Stockholm. Vidare har resultat från hygieninriktad tillsyn och resultat från patientenkät utförd av Institutet för Kvalitetsindikatorer beaktats. Diskussioner har förts med vår lokalvårdskonsult och med städcontroller på andra sjukhus.

Nulägesrapport

Avtalet

Nuvarande lokalvårdsavtal upphandlades samtidigt med Danderyds sjukhus 2010-2011 och uppdraget startade den 1 juni 2011. Avtalstiden är tre (3) år med möjlighet till förlängning med ett (1) + ett (1) år.

Upphandlingsformen i det förfrågningsunderlag som skickades ut till leverantörerna var att anbud som kunde redovisa ”lägsta pris” i förhållande till högt ställda ska krav erhöll uppdraget.

Enligt tidigare direktiv upphandlades lokalvårdstjänsten enligt Svensk Standard SS 62 78 01. Svensk Standard innebär i korthet att beställaren väljer en kvalitetsnivå från 0-5. Vid kvalitetskontroll tillåts ett bestämt antal smutsanhopningar efter utförd städning inom ett område av 0,5 x 0,5 kvm för respektive kvalitetsnivå beroende på lokalens storlek. I avtalet återfinns även en gränsdragningslista som reglerar ansvaret för städningen mellan lokalvårdsleverantören och Södertälje sjukhus personal på exempelvis avdelningar och mottagningar.

I vårt avtal ingår även ett löpande golvunderhåll. Detta innebär att leverantören löpande ska utföra alla golvbehandlingar efter behov för att öka städbarheten och därmed i högre grad kvalitetssäkra städningen.

Uppföljning av avtalet

Uppföljning och utveckling av lokalvårdsavtalet sker främst genom ett protokollfört driftmöte mellan städcontroller, leverantören och en anlita konsult ca var 6:e vecka. Principen för uppföljningen av avtalet är ständiga förbättringar. Inför varje enskilt möte redovisar leverantören utförda kvalitetskontroller och eventuella åtgärder som vidtagits. Kvalitetskontroller utförs i alla lokaler minst var 6:e vecka och vid behov oftare. Städcontrollern deltar även vid behov på möten med chefsjuksköterskor, Locum och Bravida.

Kvalitetsfrämjande åtgärder som redan vidtagits:

- Inledningsvis av det nya avtalet har informationsmöten hållits med städbud och chefsjuksköterskor där även leverantören och konsulten har deltagit. Numera sker kontakterna via löpande e-post och telefon.
- Rengörare Näslund har även tillsatt en "Key Account" för att tillsammans med oss utveckla det strategiska arbetet.
- Städcontroller utför oanmälda visuella kvalitetskontroller med lokalvårdsleverantörens arbetsledning ca 1 gång per vecka.
- Leverantörens arbetsledning har möten med städbuden på alla mottagningar och avdelningar ca 1 gång per månad.
- Vid städning av 4-salar byts moppen efter varje säng för att förindra att smitta sprids.
- Arbetsbeskrivningar på vad som ska städas återfinns på varje enskild städvagn.
- Leverantören återrapporterar felaktigheter i lokalerna som kan påverka möjligheten till ett bra städresultat.
- All lokalvårdspersonal har SRY utbildning (yrkesbevis för lokalvårdare) och genomgår en hygienutbildning 1-2 gånger per år.
- Leverantören har tagit fram en checklista för slutstädningen och sjukhusets egen personal godkänner resultatet efter varje enskilt utfört arbete.
- Extra storstädningssatser och golvbehandlingar planeras och dokumenteras.
- Tester av alternativa kemikalier och maskiner pågår kontinuerligt för att öka städbarheten och minska miljöbelastningen.
- På känsliga områden inom sjukhuset såsom operation, sterilenheten och akutmottagningen finns anpassade rutiner och processer för att kvalitetssäkra städningen.
- Leverantören har interna möten med sin personal för löpande uppdatering av kvalitets- och hygienfrågor minst en gång per månad.
- En extra kvalitetskontroll av alla hygienutrymmen såsom toaletter utförs c:a en gång per månad.
- Leverantören går igenom hygienrutiner med personalen en gång per vecka.
- Bättre rutiner på entrétoaletterna vid huvudingången har minskat stölder och ökat städkvaliteten.

Undersökningar

I vår patientenkät ingår frågan ”Anser du att avdelningen var tillräckligt ren?”. Vid den senaste undersökningen som utfördes 2012 svarade 72 % av de 300 tillfrågade patienterna ”helt och hållet” på denna fråga, 21 % svarade ”delvis” och 4 % svarade ”nej”. Frågan blev obesvarad av 3 % av patienterna. Nästa patientenkätundersökning planeras till hösten 2013.

Under hösten 2013 ska leverantören skicka ut en enkät till samtliga chefssjuksköterskor.

Förbättringsområden och planerade åtgärder

För att kvalitetssäkra städningen ytterligare pågår en översyn av rutiner för den städningen som sjukhusets personal utför och av gränsdragningslistan (ansvarsfördelning mellan städleverantör och sjukhusets personal). Verksamhetsområde Vård ansvarar för detta arbete som beräknas vara klart 1 juni 2013.

Städcontrollern har beställt ett eget kvalitetsmätningssystem för att kunna dokumentera egna kontroller och analysera strukturella kvalitetsbrister över tid. Införandet beräknas vara klart till den 1 juli 2013. Programmet kommer i mars på Södersjukhuset att presenteras för städcontroller.

Samtliga vårdavdelningar i hus 01 är hårt belastade och slitna och därmed svårstädade. Renovering vidtas under mars och april månad där alla trasiga ytskikt byts ut eller lagas för att förbättra effekterna av städning och förhindra smittspridning.

De trånga vårdavdelningarna anses innebära ökad risk för smittspridning på grund av för många patienter per ytenhet. I väntan på nya ändamålsenliga lokaler avvecklas nu de alltför små tvåpatientrummen till förmån för fler enkelrum.

Det stora gemensamma tvättförrådet som inte är optimalt ur smittspridningssynpunkt avvecklas och ersätts av flera mindre förråd som fylls på mer frekvent.

Riskområden

En generell översyn av kvalitetsmätningssättet Svensk Standard bör utföras centralt på sjukhuset så att den teoretiskt tillåter ett visst antal smutsanhopningar efter utfört arbete. Detta i sin tur kan skapa irritation från både vårdpersonal och patienter. Södertälje sjukhus har därför gjort en separat överenskommelse med leverantören att alla smutsanhopningar ska tas bort omedelbart för att arbetet ska godkännas.

Under semestertider och under influensatider är ofta flera ur den ordinarie städpersonalen samtidigt borta från arbetet på sjukhuset. Det medför att arbetet tidvis utförs av många vikarier, främst under sommaren och perioden januari-mars. Fasta utbildade vikarie finns men räcker helt enkelt inte till. Leverantören är då tvungen att utnyttja den tillgängliga ordinarie personalen i större utsträckning, och detta resulterar i att planering och rutiner ändras under dessa extrema perioder.

Bristande språkkunskaper i svenska hos leverantörens personal kan ibland leda till missuppfattningar. Detta är ett branschproblem i framförallt storstadregionerna p g a att nästa all städpersonal där är invandrare. Oavsett vilka krav man ställer i ett avtal så finns det ingen leverantör i storstadregionerna som kan erbjuda helt svensktalande personal i den omfattningen som vi skulle önska. Därför prioriteras svensktalande personal till de mest känsliga områdena inom sjukhuset såsom exempelvis operation.

Den personella belastningen och tillgängligheten till en del lokaler kan ibland ställa till med problem i samband med exempelvis större golvbehandlingar. Detta resulterar tidvis i att golvbehandlingar försenas i förhållande till behovet.

De trånga vårdavdelningarna anses innebära ökad risk för smittspridning på grund av för många patienter per ytenhet.

Slutsats

Inledningsvis hade vi en del problem med vår leverantör av städningen. Men tack vare en strukturerad uppföljning och utvecklingsarbete är vi generellt nöjda med vårt samarbete med städleverantören Rengörar Näslund. Resultaten från vår enkät, vår uppföljning och att klagomålen på städningen från vårdpersonal och patienter idag är sällsynta visar att vi håller en förhållandevis god kvalitet i städarbetet.

Renovering i hus 01 under mars och april månad där alla trasiga ytskikt byts ut eller lagas kommer att förbättra effekterna av städning och i högre grad förhindra smittspridning.

Vi fortsätter att kvalitetsutveckla städningen tillsammans med bl.a. leverantören, chefssjuksköterskor, vårdpersonal, nätverk med andra städcontroller, lokalvårdskonsulten och fastighetsägaren.

Enligt uppdrag



Lennart Rosenborg
Chefläkare



Christer Maskåll
Chef Sjukhusintern service