

Tyresö kommun
Socialförvaltningen
Kajja Partanen
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

TJÄNSTESKRIVELSE

2018-02-13

1 (5)

Diarienummer

2018/SN 0037


Socialnämnden

**Kvalitetsgranskning av hälso- och sjukvården
2017 inom LSS-verksamheter och kommunal
socialpsykiatri i Tyresö.**

Förslag till beslut

- Granskningen noteras.

Socialförvaltningen



Magnus Lublin
Förvaltningschef



Kajja Partanen
Medicinsk ansvarig sjuksköterska

Sammanfattning

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) har under vintern 2017 - 2018 genomfört granskning av hälso- och sjukvården inom LSS-verksamheter och

stödboende för vuxna/mellanvårdsboende för yngre personer och dubbeldiagnos med psykisk funktionsnedsättning/missbruk enligt SoL (den kommunala socialpsykiatrin) i Tyresö kommun. Granskningen ingår i kvalitetsuppföljning enligt systematiskt kvalitetsledningsarbete för medicinskt ansvarig sjuksköterska.

Verksamheterna och hälso- och sjukvårdsteamet LSS (HSV-teamet LSS) har gemensamt fyllt i enkät med frågor gällande hälso- och sjukvård och HSV-teamet har intervjuats. Även arbetsledande funktioner har intervjuats och MAS har besökt några boende. Genomgång av en del rutiner och granskning av dokumentation har utförts efter samtycke från brukarna.

Beskrivning av ärendet

Sedan 15 oktober 2015 har kommunerna i Stockholms läns landsting (SLL) haft ansvaret för hälso- och sjukvården inom LSS-verksamheter, LSS-gruppboendestäder och daglig verksamhet. I Tyresö bildades ett hälso- och sjukvårdsteam (1,8 årsarbetare) sjuksköterskor, 1 årsarbetare arbetsterapeut och 0,2 årsarbetare fysioterapeut. Varje kommun ska enligt hälso- och sjukvårdslagen erbjuda en god hälso- och sjukvård åt dem som bor i särskilt boendeformer. Kommunen ansvarar för hälso- och sjukvård upp till och med sjuksköterskenivå.

I hälso- och sjukvårdslagen framgår det att hälso- och sjukvården ska förebygga ohälsa genom att verksamheten systematiskt och fortlöpande ska utvecklas och säkras. Vidare framgår det att det ska upprättas och fastställas övergripande mål för det systematiska kvalitetsarbetet samt att kontinuerligt följa upp och utvärdera uppsatta mål. MAS granskning av hälso- och sjukvård ingår i kvalitetsarbetet.

Landstingets ansvar omfattar patientansvariga läkare och personalkategorier med medicinsk specialkunskap utöver den kompetens som finns inom kommunens verksamhet.

Syfte

Syftet med granskningen är att följa upp hälso- och sjukvårdens kvalitet och utveckling i verksamheterna samt att gällande lagar och författningar följs.

Metod

Granskningen av hälso- och sjukvården har utförts med hjälp av enkät, intervjuer, besök och dokumentgranskning.

Enkät

Enkäten är uppdelat i olika frågeområden med efterföljande delområden som behöver beaktas vid granskning av hälso- och sjukvården i dessa verksamheter. Granskaren har inte hittat några färdiga enkäter som är speciellt riktade till dessa verksamheter så enkäten är framtagen av kommunens medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).

Områden som har granskats

Kvalitetsgranskningen struktur bygger på att hälso- och sjukvårdspersonal samt verksamheter ska känna till och följa de av MAS upprättade riktlinjer/rutiner för och att lagar och författningar följs. Enkäten omfattar kvalitetsfrågor rörande vissa utvalda delar i den kommunala hälso- och sjukvården. Det är viktigt att kvalitetsgranskningen stimulerar verksamheterna till ständig förbättring och vidareutveckling inom hälso- och sjukvårdens område.

Huvudområden

Samverkan/informationsöverföring med andra vårdgivare

- att rutiner för kontakt med hälso- och sjukvårdspersonal (HSV-teamet/joursjuksköterska/läkare) finns och fungerar

Dokumentation /journalgranskning

- att journaler finns och innehåller de lagstadgade krav

Delegering

- att delegeringar av hälso- och sjukvårdsinsatser är aktuella

Läkemedelshantering

- att rutin för en säker läkemedelshantering finns och är aktuell

Munhälsovård

- att erbjudande om munhälsobedömning ges till alla som är berättigade till detta och utbildning

Hygien

- att rutiner för basala hygienrutiner och att klädregler följs

Medicintekniska produkter (MTP)

- att det finns rutiner för användning och kontroll av medicintekniska produkter, MTP

Skydds- och begränsningsåtgärder

- att lagstiftningen samt den enskildes samtycke följs vid användning av dessa åtgärder

Avvikelsehantering

- att rutin vid hälso- och sjukvårdsavvikelser finns och ett systematiskt arbete pågår för att minska avvikelser

Utöver ovanstående har MAS granskat ett antal journaler efter samtycke från brukarna så att dokumentation sker enligt gällande lagar, förordningar och rutiner.

Resultat/bedömning

Intrycket från kvalitetsgranskningen av hälso- och sjukvården på LSS-gruppboenden och stödboenden för psykiskt funktionsnedsatta är att det bedrivs en hälso- och sjukvårdsverksamhet som är väl anpassad till brukarnas behov. Det är en stabil personalgrupp på HSV-teamet som arbetar och de har arbetat fram bra arbetssätt som även erbjuder personalen kompetensutveckling.

Kvalitetsgranskningen visar att det finns en del brister och behov av utveckling när det gäller lokala rutiner, t.ex. dokumentation kring läkemedelshantering, att registrering av avvikelser sker korrekt i Tresa avvikelsemodul och att det genomförs egenkontroller i verksamheterna.

Hälso- och sjukvårdsverksamheten i kommunal regi inom viss LSS-verksamhet har varit igång ca två år. När insatserna för denna grupp ständigt ökar behöver en genomlysning genomföras om den legitimerade personalen som finns idag och utför dessa insatser är tillräcklig.

Samarbetet och samverkan med vårdgrannar, landstingets primärvård och psykiatri, behöver förbättras och tydliga samverkansformer och rutiner ska utvecklas.

Verksamheterna – såväl chefer och personal – upplever att det har blivit lättare att nå sjuksköterska/arbets terapeut/fysioterapeut och samarbetet mellan HSV-teamet LSS och mig - medicinskt ansvarig sjuksköterska - har varit mycket gott.

