

Resultat av kvalitetsuppföljning avd. 1, Farsta sjukhem, 2005

Avdelning 1 är en enhet med 16 platser för permanent sjukhemsboende, 12 platser för korttidsvård samt 4 platser för växelvård.

Bemanning

Planerad läkartid/ vecka är 10 timmar. Rond två gånger i veckan. Möjlighet till akuta läkarinsatser finns dygnet runt.

Antal sjukskötersketjänster dag och kväll är 4,0. Natt 0,66. Enhetschefen är också sjuksköterska. Sjuksköterskan är omvårdnadsansvarig för åtta boende. Kvällar och helger ansvarar sjuksköterskan för 32 boende. Nattsjuksköterskan ansvarar för 75 boende.

En sjukgymnast och en arbetsterapeut ansvarar för avdelning 1 samt avdelning 6. Antal boende per sjukgymnast och arbetsterapeut är 44.

Antal årsarbetande vårdpersonal är 22,19.

Dagtid vardagar arbetar 10 vårdpersonal. På helger är sex personer i tjänst på dagpassen och på kvällar arbetar fyra personer. På natten tjänstgör två personer.

Det finns 13 undersköterskor samt sju utbildade vårdbiträden.

Kvalitet

På frågan hur avdelningen arbetar med kvalitet avseende kvalitetssäkring, utvärdering och uppföljning är svaret, dokumentation, arbetsplatsträffar, uppföljning, avdelningskonferenser, planeringsdagar samt teamkonferenser. På frågan hur avdelningen arbetar med kvalitetsutveckling hänvisades till tidigare svar samt enligt stadens mål- och åtaganden.

Avdelningen arbetar med fortbildning för personal genom kompetensfondens utbildningar samt interna och externa föreläsningar. Inkontinensutbildning samt utbildning om värdegrunder har genomförts.

Hälso- och sjukvård/ omvårdnad

Vårdplanering

Samordnad vårdplanering förekommer aldrig innan en person flyttar in på sjukhemmet.

Ankomstsamtal vid inflyttning samt upprättande av omvårdnadsjournal sker alltid. Individuell vårdplanering sker inom två veckor efter inflyttning.

Dokumentation

Dokumentation sker enligt VIPS. Tio journaler granskades. Dokumentationen av omvårdnadsjournalerna för de permanent boende var god. Omvårdnadsprocessen kunde följas i alla journaler utom en. Omvårdnadsstatus var inte fullständigt i vissa journaler. I dokumentationen för korttidsboende och växelvårdspatienter saknades vårdplaner i en del journaler vilket är förklarligt eftersom många patienter endast vistas på sjukhemmet i tre veckor. Anamnes och status fanns i alla journaler. Fallriskbedömning och riskbedömning för trycksår fanns i alla journaler.

Läkemedel

Läkemedelsgenomgångar med apotek, läkare, sjuksköterska och kontaktperson utförs aldrig. Senaste apoteksinspektion var i oktober -02. Läkemedlen förvaras i låst medicinrum. Det

läkemedelssystem som används är dosetter. Läkemedelshanteringen fungerar bra enligt gällande rutiner. Läkemedelsordinationerna finns skriftligt på originalhandling. Signeringslistor finns för iordningställande och överlämnande.

Delegering

Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter förekommer för såromläggning, sondmatning, spolning av kateter, provtagning, ge laxermedel, sätta på stödstrumpor. Rutinerna är sådana att sjuksköterskan instruerar och förvissas sig om att personen klarar av arbetsuppgiften. Uppföljning sker. Delegeringen är tidsbegränsad.

Kost/ Näring

Kosten lagas i sjukhemmets kök. Dietist medverkar inte vid måltidssammansättning. Endast frukost lagas på enheten. Gröt, välling och ägg. Frukost börjar serveras vid kl.8 på morgonen, lunch kl.12.15 och middag kl.16.30. Kvällsmål serveras mellan kl.18- 19. Mellanmål serveras två gånger om dagen. Möjlighet till mål på natten finns för den som vill ha. Nattfastan blir lång, 13- 14 timmar. Maten är anpassad till vårdtagarens behov och önskekost kan erhållas.

Vikt tas regelbundet på de boende, minst två gånger om året.

Munvård

Munvård utförs på morgonen. På kvällen erbjuds alla munvård, men en del vårdtagare avstår. Avtal med tandläkare/ tandhygienist finns och uppföljning av munstatus sker en gång om året.

Hygien

Övre och nedre toalett utförs på morgonen för alla vårdtagare samt andra tider på dygnet vid behov. Möjlighet till dusch/ bad finns en gång per vecka. Vill en vårdtagare duscha oftare går det bra.

Trycksår

På avdelningen finns fyra personer med trycksår, varav tre har haft såren när de flyttat in.

Förebyggande vård

ADL- status utförs på alla boende.

Personalen arbetar förebyggande genom gångträning och hjälp till självhjälp för att vårdtagaren så länge som möjligt ska upprätthålla sina funktioner. Regelbundna aktiviteter finns på avdelningen som gruppgymnastik, bingo, gudstjänster, underhållning, högtidsluncher och bakning. Schema för aktiviteter finns.

Falloolyckor förebyggs genom individuell fallriskbedömning och vårdplanering. Ibland ordinerar säkerhetssele och sänggrindar för att förhindra fall. Förstopning motverkas genom toaträning och läkemedel.

Inkontinens

Åtgärder för att förebygga inkontinens är toaträning. Inkontinenshjälpmedel förskrivs ej av sjuksköterska.

Avvikelsehantering

Riktlinjer finns för avvikelsehantering och personalen känner väl till rutinerna. Uppföljning av avvikelserna sker genom kvalitetsråd och protokoll skrivs som alla ska läsa.

Kvarboende vid akut sjukdom/ vård i livets slutskede

Vårdtagare i livets slutskede bor kvar på sjukhemmet och vården planeras individuellt. Möjlighet till extravak finns.

Bemötande

Vårdtagarens integritet och självbestämmande respekteras genom att personalen frågar hur vårdtagaren vill ha det. Individuell vårdplanering för alla boende samt teamkonferenser.

Personalhygien

Tillgång till tvål, handdesinfektion och pappershanddukar finns. Hygienrutiner finns. Förkläden används inte vid kökstjänst.

Förbättringsmöjligheter

- Kvalitet: Arbeta vidare med kvalitetsutveckling. Hälso- och sjukvården ska ingå i kvalitetssystemet.
- Dokumentation: Dokumentation för hälso- och sjukvården har utvecklats mycket sedan tidigare uppföljning. Status bör utvecklas i en del journaler samt vårdplanerna kan utvecklas mer.
- Kost: Nattfastan för lång. Se över måltidsordningen.
- Inkontinens: Inkontinenshjälpmedel ska förskrivas individuellt av sjuksköterska.

Resultat av kvalitetsuppföljning avd. 2, Farsta sjukhem, 2005

Avdelning 2 är en avdelning för permanent sjukhemsboende med 31 platser.

Bemanning

Planerad läkartid är 4 timmar per vecka. Möjlighet till akuta läkarinsatser finns dygnet runt.

Antal sjukskötersketjänster är 3,75 dagtid och 0,66 på natten. Enhetschefen är också sjuksköterska. Inga vakanser. Sjuksköterskan är omvårdnadsansvarig för åtta boende. På helger och kvällar ansvarar sjuksköterskan för 31 boende och på nätter för 74 boende.

En sjukgymnast och en arbetsterapeut är anslutna till avdelning 2 samt avd.5. Sammanlagt ansvarar de för 62 boende.

Bemanning med vårdpersonal: På dagen arbetar 8- 10 personer, på kvällen fyra personer och på natten är två personal i tjänst. 12 personer har undersköterskeutbildning, fyra har vårdbiträdesutbildning och tre personal saknar utbildning.

Kvalitet

På frågan hur avdelningen arbetar med kvalitet avseende kvalitetssäkring, utvärdering och uppföljning är svaret dokumentation enligt VIPS, arbetsplatsträffar, uppföljningar, avdelningskonferenser, planeringsdagar samt teamkonferenser. På frågan hur avdelningen arbetar med kvalitetsutveckling är svaret Stockholms stads mål- och åtaganden samt hänvisning till föregående fråga.

Avdelningen arbetar med fortbildning för personal genom kompetensfondens utbildningar, inkontinensutbildning, utbildning i värdegrunder samt interna och externa föreläsningar.

Hälso- och sjukvård/ omvårdnad

Vårdplanering

Samordnad vårdplanering förekommer aldrig innan en person flyttar in på sjukhemmet. Ankomstsamtal samt upprättande av omvårdnadsjournal i samband med inflyttning sker alltid. Individuell vårdplanering sker inom två veckor efter inflyttning.

Dokumentation

Dokumentationen sker enligt VIPS. Tio journaler granskades. Dokumentationen var av mycket god kvalitet i åtta journaler. I två journaler saknades fullständiga vårdplaner med uppföljning. Fallriskbedömning och riskbedömning för trycksår fanns i alla journaler.

Läkemedel

Läkemedelsgenomgångar med apotek, läkare, sjuksköterska och kontaktperson förekommer aldrig. Senaste apoteksinspektion var i oktober -02. Läkemedlen förvaras i låst medicinrum som det råder god ordning i. Det läkemedelssystem som används är dosetter som sjuksköterskan delar medicin i från förrådet. Läkemedelsordinationerna finns skriftligt på originalhandling. Signeringslistor finns för iordningställande och överlämnande.

Delegering

Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter förekommer sparsamt. Rutinerna vid delegering följer gällande lagstiftning. Delegeringen är tidsbegränsad. Överlämnande av läkemedel delegeras ej, förutom att ge laxermedel. Sjuksköterskan sköter läkemedelshanteringen.

Kost/ näring

Kosten lagas i sjukhemmets kök. Endast frukost lagas på enheten. Frukost börjar serveras kl.8 på morgonen, lunch kl.12, mellanmål kl.13.30, middag kl.16.30 och kvällsmål kl.18.30. Nattfastan blir 13- 14 timmar. Möjlighet till mål på natten finns. Kosten är anpassad till vårdtagarens behov och önskekost kan erhållas.

Vikt tas regelbundet på de boende två gånger per år samt tätare vid behov.

Munvård

Munvård utförs morgon och kväll. Uppföljning av munstatus sker en gång om året av tandläkare/ tandhygienist.

Hygien

Övre och nedre toalett utförs på morgonen samt vid behov. Möjlighet till dusch/bad finns en gång per vecka eller oftare för den som vill.

Trycksår

Två vårdtagare har trycksår. Båda vårdtagarna hade såren när de flyttade in på sjukhemmet.

Förebyggande vård

ADL- status utförs på alla boende.

Personalen arbetar förebyggande för att den boende ska bibehålla sina funktioner så länge som möjligt. Nära samarbete mellan sjukgymnast, arbetsterapeut, sjuksköterska och vårdpersonal.

Regelbundna aktiviteter finns på avdelningen som bingo, frågesport, trädgårdsgrupp, tipspromenader, gymnastik, underhållning och besök i kyrkan.

Fallolyckor förebyggs genom fallriskbedömningar, vårdplaneringsmöten och teamkonferenser. Redan inträffade fall följs upp och åtgärdsplaner görs för att förhindra att händelserna upprepas. Förstopning motverkas genom rätt kost och läkemedel.

Inkontinens

Åtgärder för att förebygga inkontinens är toaträning. Inkontinenshjälpmedel förskrivs ej individuellt av sjuksköterska.

Avvikelsehantering

Riktlinjer för avvikelsehantering finns och personalen känner väl till rutinerna.

Kvarboende vid akut sjukdom/ vård i livets slutskede

Vårdtagare i livets slutskede bor kvar på sjukhemmet och vården planeras individuellt.

Extrarum finns på avdelningen så att man alltid har eget rum vid vård i livets slut.. Extravak sätts in vid behov.

Bemötande

Vårdtagarens integritet och självbestämmande respekteras genom att vården planeras individuellt. När en vårdtagare flyttar in sker ankomstsamtal och personalen får då veta hur personen vill ha det. Personalen knackar alltid på dörren innan de går in till vårdtagaren. Bemötande diskuteras i personalgruppen.

Personalhygien

Tillgång till skyddskläder, tvål, handdesinfektion och pappershanddukar finns. Hygienrutiner finns. Förkläden används vid kökstjänst.

Förbättringsmöjligheter

- Kvalitet: Arbeta vidare med kvalitetsutveckling. Hälso- och sjukvården ska ingå i kvalitetssystemet.
- Dokumentation: Mycket god kvalitet på dokumentationen. Utveckla vårdplaner i en del av journalerna.
- Kost: Nattfastan lång. Se över måltidsordningen.
- Inkontinens: Inkontinenshjälpmedel ska förskrivas individuellt av sjuksköterska.

Resultat av kvalitetsuppföljning avd. 3, Farsta sjukhem, 2005

Avdelning 3 är en enhet med 28 vårdplatser för permanent sjukhemsboende för personer med demenssjukdom.

Bemanning

Planerad läkartid är 4 timmar per vecka. Möjlighet till akuta läkarinsatser finns dygnet runt.

Antal sjukskötersketjänster dag och kväll är 3,75. Natt 0,66. Sjuksköterskan är omvårdnadsansvarig för sju boende. Enhetschefen är också sjuksköterska. Kvällar och helger ansvarar sjuksköterskan för 40 boende. Nattsjuksköterskan ansvarar för 91 boende.

En sjukgymnast och en arbetsterapeut ansvarar för avdelning 3 och 4. Antal boende per sjukgymnast och arbetsterapeut är 60.

Avdelningen bemannas dagtid med 8- 10 vårdpersonal. På kvällar arbetar fyra vårdpersonal och på nätter är två personer i tjänst. Alla utom två personer har utbildning. En nattjänst är vakant.

Kvalitet

På frågan om hur enheten arbetar med kvalitet avseende kvalitetssäkring, utvärdering och uppföljning är svaret genom stadens mål- och åtaganden, avvikelshantering, dokumentation, utifrån inspektionsresultat från äldreomsorgsinspektörer, länsstyrelsen och socialstyrelsen. På frågan hur enheten arbetar med kvalitetsutveckling är svaret arbetsplatsträffar, gruppmöten och klagomålshantering.

Avdelningen arbetar med fortbildning för personal genom kompetensfondens utbildningar och föreläsningar i första hand. Intern utbildning förekommer också.

Hälso- och sjukvård/ omvårdnad

Vårdplanering

Samordnad vårdplanering före inflyttning förekommer aldrig. Ankomstsamtal och upprättande av omvårdnadsjournal vid inflyttning förekommer alltid. Individuell vårdplanering sker inom 2- 3 veckor.

Dokumentation

Dokumentation sker enligt VIPS. Tio omvårdnadsjournaler granskades. Fem journaler var av mycket god kvalitet. I en journal fanns vårdplan men ej utvärdering och i fyra journaler saknades vårdplan. Riskbedömning för fall saknades i en del journaler. Riskbedömning för trycksår fanns i alla journaler utom en.

Läkemedel

Läkemedelsgenomgångar med apotek, läkare, sjuksköterska och kontaktperson förekommer ej. Senaste apoteksinspektion var i oktober 2002. Läkemedlen förvaras i låst utrymme och sjuksköterskan delar medicin i dosetter från läkemedelsförrådet. Läkemedelsordinationerna sker skriftligt på originalhandling. Signeringslistor finns för iordningställande och överlämnande.

Delegering

Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter förekommer såsom lättare såromläggningar och att ge laxermedel. Rutinerna fungerar enligt gällande lagstiftning. Överlämnande av läkemedel delegeras ej. Sjuksköterskan ansvarar helt för läkemedelshanteringen.

Kost/ Näring

Kosten lagas i sjukhemmets kök. Frukost lagas på avdelningen. Frukost börjar serveras kl.7 på morgonen, lunch kl.12, middag kl.16 och kvällsmål kl.18. Två mellanmål serveras på dagen och möjlighet till ett mål senare på kvällen eller natten finns. Nattfastan blir 13- 14 timmar. Maten är anpassad till vårdtagarens behov och önskekost kan erhållas.

Vikt tas regelbundet två gånger om året samt oftare vid behov.

Munvård

Munvård utförs morgon och kväll. Uppföljning av tandläkare/ tandhygienist sker enligt avtal en gång om året.

Hygien

Övre och nedre toalett utförs morgon och kväll. Möjlighet till dusch/ bad finns 1- 2 gånger per vecka.

Trycksår

Två vårdtagare har trycksår varav en fått såret under vistelsen på sjukhemmet.

Förebyggande vård

ADL- status utförs på alla boende. Gångträning sker efter operationer. För att vårdtagaren ska upprätthålla sina funktioner planeras vården individuellt och dokumenteras. Schema för aktiviteter finns på avdelningen. Sång, musik, kaffe vid öppen brasa, målning, bollaktiviteter, samtal, promenader inne och ute, besök i cafeteria.

Fallolyckor förebyggs genom att fallriskbedömning görs. Förstoppning förebyggs genom rörelse, vätska, gröt, massage. Försöker minska på givande av laxermedel.

Inkontinens

Inkontinens förebyggs genom toaträning när det är möjligt. Inkontinenshjälpmedel utprovas av sjuksköterska i samråd med kontaktperson.

Avvikelsehantering

Riktlinjer för avvikelsehantering finns och personalen känner väl till rutinerna.

Kvarboende vid akut sjukdom/ vård i livets slut

Vårdtagare i livets slutskede bor kvar på sjukhemmet och vården planeras individuellt i samråd med närstående, läkare, sjuksköterska och kontaktperson.

Bemötande

Vårdtagarens integritet och självbestämmande respekteras genom ett gott bemötande och god omvårdnad.

Personalhygien

Tillgång finns till skyddsklädsel, tvål, handdesinfektion och pappershanddukar. Förkläden används vid arbete i köket.

Förbättringsmöjligheter

- Kvalitet: Arbeta vidare med kvalitetsutveckling. Hälso- och sjukvården ska ingå i kvalitetssystemet.
- Dokumentation: Dokumentation var god i flera journaler. I en del saknades vårdplaner och utvärderingar. Fortsätt utveckla dokumentationen. Gör fallriskbedömningar.
- Kost: Nattfastan lång. Se över måltidsordningen.
- Aktiviteter: Trevligt med så många aktiviteter för de boende.

Resultat av kvalitetsuppföljning avd. 4, Farsta sjukhem 2005

Avdelning 4 är en enhet med 32 platser för permanent sjukhemsboende.

Bemanning

Planerad läkartid är 3- 4 timmar i veckan. Möjlighet till akuta läkarinsatser finns dygnet runt.

Antal sjukskötersketjänster är 3,75 dagtid och 0,66 på natten. Dessutom är enhetschefen sjuksköterska. Inga vakanser. Sjuksköterskan är omvårdnadsansvarig för åtta boende. På kvällar och helger ansvarar sjuksköterskan för 32 boende och på nätter för 91 boende.

En sjukgymnast och en arbetsterapeut har ansvar för avd. 3 och 4. Sammanlagt ansvarar de för 60 boende.

Bemanning med vårdpersonal: På dagen arbetar 8- 10 personer, på kvällen fyra personer och på natten är två personal i tjänst. 12 personer har undersköterskeutbildning, sju personer har vårdbiträdesutbildning och fem personer saknar utbildning.

Kvalitet

På frågan hur avdelningen jobbar med kvalitet avseende kvalitetssäkring, utvärdering och uppföljning är svaret stadens mål- och åtaganden, samtal i olika forum som rapport, sidomöten, planeringsdagar. Individuell vårdplanering, dokumentation, uppföljningssamtal, ankomstsamtal, handlingsplan, rutiner, checklistor, delaktighet, integritet, säkerhet. På frågan hur avdelningen arbetar med kvalitetsutveckling är svaret säkerställer arbetssätt för stadens mål- och åtaganden, sidomöten 1 gång per månad- uppföljning rutiner + utvecklingsrutiner.

Avdelningen arbetar med fortbildning för personal genom kompetensfondens utbildningar, hygienutbildning, interna utbildningar som förflyttningsteknik, utbildning i nutrition.

Hälsa- och sjukvård

Vårdplanering

Samordnad vårdplanering förekommer aldrig före inflyttning. Ankomstsamtal och upprättande av omvårdnadsjournal i samband med inflyttning sker alltid. Individuell vårdplanering sker inom två till tre veckor efter inflyttning.

Dokumentation

Dokumentationen sker enligt VIPS. Tio journaler granskades. I samtliga journaler var dokumentationen mycket god. Alla journaler var fullständigt skrivna.

Läkemedel

Läkemedelsgenomgångar med apotek, läkare, sjuksköterska och kontaktperson förekommer aldrig. Senaste apoteksinspektion var i oktober -02. Läkemedlen förvaras i låst medicinrum i skåp. Det läkemedelssystem som används är dosetter som sjuksköterskan delar medicin i från förrådet. Läkemedelsordinationerna finns skriftligt på originalhandling. Signeringslistor finns för iordningställande och överlämnande.

Delegering

Delegering för hälso- och sjukvårdsuppgifter förekommer sparsamt. Det som delegeras är lättare såromläggningar, salvsmörjning samt givande av laxermedel. Överlämnande av

läkemedel delegeras ej. Sjuksköterskan sköter läkemedelshanteringen. Rutinerna vid delegering är korrekta.

Kost/ näring

Kosten lagas i sjukhemmets kök. Frukost lagas på avdelningen. Bakning förekommer också på avdelningen och soppor lagas. Frukost serveras kl 8, lunch kl.12, middag kl.17 och kvällsmål serveras kl.19. Två mellanmål serveras också under dagen. Nattfastan är c:a 12 timmar. Möjlighet till mål på natten finns. Kosten är anpassad till vårdtagarens behov och önskekost kan erhållas.

Vikt tas regelbundet två gånger per år samt vid behov oftare.

Munvård

Munvård utförs morgon och kväll. Uppföljning av munstatus av tandläkare/ tandhygienist sker en gång per år.

Hygien

Övre toalett utförs på morgonen samt vid behov. Möjlighet till dusch/ bad finns en gång per vecka eller oftare om man vill.

Trycksår

Ingen vårdtagare har trycksår.

Förebyggande vård

ADL- status utförs på alla boende.

Personalen arbetar förebyggande för att den boende ska bibehålla sina funktioner så länge som möjligt. Alla boende har en individuell handlingsplan som man följer. Nära samarbete med sjukgymnast och arbetsterapeut. Uppföljningar sker regelbundet. Regelbundna aktiviteter finns på avdelningen som trädgårdsgrupp, bakning, frågesport, grupp gymnastik, storfika varannan vecka med dans, musik, öppen brasa , gott fikabröd och fin dukning.

Fallolyckor förebyggs genom fallriskbedömning. Nära samarbete mellan sjuksköterska, paramedicinare och kontaktperson. Uppföljningsmöten vid förändringar i vårdtagarens hälsotillstånd. Dagliga rapporter. Förstoppning förebyggs genom kosten, t.ex. katrinplommon, specialgröt, linfrön, grönsaker och grovt bröd. Bulkmedel ges enligt läkarordination. I vårdplanen skrivs åtgärder vid behov och uppföljning sker.

Inkontinens

Inkontinens förebyggs genom toaschema. Vid flera tillfällen per dag tillfrågas de boende om de vill ha hjälp till toaletten. Inkontinenshjälpmedel förskrivs individuellt av sjuksköterska.

Avvikelsehantering

Riktlinjer för avvikelsehantering finns och personalen känner väl till rutinerna.

Kvarboende vid akut sjukdom/ vård i livets slutskede

Vårdtagare i livets slutskede bor kvar på sjukhemmet och vården planeras efter individuella behov och önskemål. Tillgång till eget rum finns.

Bemötande

Den boendes integritet och självbestämmande respekteras genom att handlingsplan i SoL finns. Informationsrutiner finns för överrapportering av bestämda arbetssätt. Personalen är lyhörd för önskemål från vårdtagaren och personalen knackar alltid på dörren innan de går in till vårdtagaren.

Personalhygien

Hygienrutiner finns. Tillgång till skyddskläder, tvål, handdesinfektion och pappershanddukar finns. Förkläden används vid kökstjänst.

Förbättringsmöjligheter

- Kvalitet: Avdelningen arbetar bra med kvalitet och kvalitetsutveckling. Hälso- och sjukvården ska ingå i kvalitetssystemet.
- Dokumentation: Dokumentationen i omvårdnadsjournalerna är utomordentligt god.

Resultat av kvalitetsuppföljning avd 5, Farsta sjukhem, 2005

Avdelning 5 är en avdelning med permanent sjukhemsboende med 31 vårdplatser.

Bemanning

Planerad läkartid är 3- 4 timmar per vecka. Möjlighet till akuta läkarinsatser finns dygnet runt.

Antal sjukskötersketjänster är 3,75 dagtid och 0,66 nattetid. Inga vakanser. Enhetschefen är också sjuksköterska. Sjuksköterskan är omvårdnadsansvarig för 7- 8 boende. På kvällar och helger ansvarar sjuksköterskan för 31 boende och på natten för 91 boende.

En sjukgymnast och en arbetsterapeut är anslutna till avdelning 2 och 5. Sammanlagt ansvarar de för 62 boende.

Bemanning med vårdpersonal: Dagtid vardagar är 8- 10 vårdpersonal i tjänst. Dagtid på helger arbetar 6- 7 personer. På kvällar arbetar fyra personer och på nätter två. 12 personer har undersköterskeutbildning, fyra personer har vårdbiträdesutbildning och nio saknar utbildning men har lång erfarenhet.

Kvalitet

På frågan hur avdelningen arbetar med kvalitet avseende kvalitetssäkring, utvärdering och uppföljning är svaret efter stadens mål- och åtaganden, olika möten, sidomöten, planeringsdagar, fredagsmöten, rapporter. Individuell vårdplanering, uppföljning, rutiner, checklista. På frågan hur avdelningen arbetar med kvalitetsutveckling är svaret att arbetssätt säkerställs för mål/ åtaganden. Sidomöten, rutiner följs upp och diskuteras för utveckling.

Hälso- och sjukvård/ omvårdnad

Vårdplanering

Samordnad vårdplanering förekommer aldrig före inflyttning. Ankomstsamtal och upprättande av omvårdnadsjournal i samband med inflyttning sker alltid. Individuell vårdplanering sker efter 2- 3 veckor.

Dokumentation

Dokumentationen sker enligt VIPS. Tio journaler granskades. I åtta journaler fanns vårdplaner med åtgärder och uppföljning. I två journaler saknades huvudmål för omvårdnaden och i två journaler saknades vårdplan. Anteckningar på rapportblad fanns utförligt skrivna.

Läkemedel

Läkemedelsgenomgångar med apotek, läkare, sjuksköterska och kontaktperson förekommer aldrig. Senaste apoteksinspektion var i oktober -02. Läkemedlen förvaras i låst medicinrum. Sjuksköterskan delar medicin från läkemedelsförrådet i dosetter. Läkemedelsordinationerna sker skriftligt på originalhandling. Signeringslistor finns för iordningställande och överlämnande.

Delegering

Hälso- och sjukvårdsuppgifter som delegeras är enklare såromläggningar, provtagning samt att ge laxermedel. Överlämnande av läkemedel delegeras ej. Sjuksköterskan sköter läkemedelshanteringen. Rutinerna vid delegering följer gällande lagstiftning.

Kost/ näring

Kosten lagas i sjukhemmets kök. Frukost lagas på enheten. Frukost serveras kl.7- 9, lunch kl.12- 13, middag kl.16.30 och kvällsmål kl.18.30- 19. Nattfastan är c:a 13 timmar. Möjlighet till mål på natten finns och kosten är anpassad till vårdtagarens behov. Önskekost kan erhållas.

Vikt tas regelbundet på de boende två gånger per år samt vid behov oftare.

Munvård

Munvård utförs morgon och kväll. Uppföljning av munstatus sker en gång om året av tandläkare/ tandhygienist.

Hygien

Övre toalett utförs på morgonen och nedre toalett morgon och kväll samt vid behov. Möjlighet till dusch/ bad finns en gång per vecka eller oftare om vårdtagaren så önskar.

Trycksår

Två vårdtagare har trycksår. På en vårdtagare har såret uppkommit under vistelsen på sjukhemmet.

Förebyggande vård

ADL- status utförs på alla boende.

Personalen arbetar i nära samråd med sjukgymnast och arbetsterapeut för att vårdtagaren så långt det är möjligt ska bibehålla sina funktioner. Uppföljningsmöten efter behov.

Regelbundna aktiviteter finns på avdelningen som grupp gymnastik, bingo, tipspromenader, storfika och trädgårdsgrupp.

Falloolyckor förebyggs genom fallriskbedömning. Förstoppning förebyggs genom kosten. Specialgröt, linfrön, katrinplommon, grovt bröd och grönsaker. Bulkmedel ges enligt läkarordination.

Inkontinens

Åtgärder för att förebygga inkontinens är toaträning. Vårdtagarna tillfrågas ofta under dagen om de behöver gå på toaletten. Inkontinenshjälpmedel förskrivs delvis av sjuksköterskan.

Avvikelsehantering

Riktlinjer för avvikelsehantering finns och personal känner väl till rutinerna.

Kvarboende vid akut sjukdom/ vård i livets slutskede

Vårdtagare i livets slutskede bor kvar på sjukhemmet och vården planeras efter individuella önskemål och behov. Tillgång till enskilt rum finns på avdelningen.

Bemötande

Vårdtagarens integritet och självbestämmande respekteras genom att personalen följer den individuella handlingsplanen. Rutiner finns för rapportering av arbetssätt. Personalen är

lyhörd för individuella önskemål och personalen knackar alltid på dörren innan de går in till vårdtagaren.

Personalhygien

Hygienrutiner finns. Tillgång till skyddskläder, tvål, handdesinfektion och pappershanddukar finns.

Synpunkter och förbättringsförslag

- Kvalitet: Hälso- och sjukvården ska ingå i kvalitetssystemet.
- Dokumentation: Dokumentationen i omvårdnadsjournalerna har utvecklats positivt från tidigare uppföljning. Fortsätt utveckla dokumentationen så att vårdplaner finns i samtliga journaler och att huvudmål för omvårdnaden finns.
- Kost: Nattfastan bör kortas ned.
- Inkontinens: Inkontinenshjälpmedel ska förskrivas individuellt av sjuksköterska.

Resultat av kvalitetsuppföljning avd. 6, Farsta sjukhem

Avdelning 6 är en avdelning med 12 platser för personer med demenssjukdom.

Bemanning

Planerad läkartid är c:a två timmar per vecka. Möjlighet till akuta läkarinsatser finns dygnet runt.

Enhetschefen arbetar både som chef och sjuksköterska dagtid vardagar på avdelningen och är omvårdnadsansvarig för 12 boende. På kvällen ansvarar sjuksköterskan för 40 boende. Det är sjuksköterskan för avdelning 3 som också har avdelning 6 på kvällen. På natten ansvarar sjuksköterskan för 76 boende.

En sjukgymnast och en arbetsterapeut ansvarar för avdelning 1 och 6. Antal boende per sjukgymnast och arbetsterapeut är 44.

Bemanning med vårdpersonal: På vardagar arbetar fyra personal och på helger tre. Vardagskvällar är två till tre personer i tjänst och på helgkvällar två. På natten arbetar en person. Två av personalen har mentalskötare/ undersköterskeutbildning, tre personer har undersköterskeutbildning, fem personer har vårdbiträdesutbildning och tre personer saknar utbildning.

Kvalitet

På frågan hur personalen arbetar med kvalitet avseende kvalitetssäkring, utvärdering och uppföljning är svaret genom stadens mål- och åtaganden, dokumentation, fredagsmöten samt arbetar förebyggande. På frågan om hur enheten arbetar med kvalitetsutveckling hänvisas till föregående svar.

Avdelningen arbetar med fortbildning för personal genom kompetensfondens utbildningar, internutbildning för sjuksköterskor samt demensutbildning.

Hälso- och sjukvård

Vårdplanering

Samordnad vårdplanering förekommer aldrig innan en person flyttar in på sjukhemmet. Ankomstsamtal samt upprättande av omvårdnadsjournal sker alltid i samband med inflyttning. Tidpunkt för vårdplanering sker inom två veckor efter inflyttning.

Dokumentation

Dokumentationen sker enligt VIPS. Fem journaler granskades. I fem journaler saknades vårdplan. Rapportbladen var väl skrivna. Fallriskbedömning saknades i samtliga journaler och riskbedömning för trycksår saknades i tre journaler.

Läkemedel

Läkemedelsgenomgångar med apotek, läkare, sjuksköterska och kontaktperson förekommer aldrig. Senaste apoteksinspektion var i oktober -02. Läkemedlen förvaras i låst medicinskåp. Det läkemedelssystem som används är dosetter som sjuksköterskan delar medicin i från förrådet. Läkemedelsordinationerna sker skriftligt på originalhandling och signeringslistor för överlämnande finns.

Delegering

Delegeringar förekommer som spolning av kateter, venprovtagning, ge laxermedel och nattpersonalen samt en dagpersonal delegering för överlämnande av läkemedel.

Kost/ näring

Kosten lagas i sjukhemmets kök. Frukost lagas på enheten. Frukost serveras kl.7- 10, lunch kl.12, middag kl.14.30 och kvällsmål kl.18- 19. Kl.22 ges dryck och smörgås till diabetiker. Möjlighet till mål på natten finns. Kosten är anpassad till vårdtagarens behov. Önskekost kan erhållas.

Vikt tas regelbundet på vårdtagarna två gånger per år samt vid behov.

Munvård

Munvård utförs morgon och kväll. Uppföljning av munstatus sker en gång om året av tandläkare/ tandhygienist.

Hygien

Övre toalett utförs på morgonen och nedre toalett morgon och kväll. Möjlighet till dusch/ bad finns en gång i veckan och oftare vid behov.

Trycksår

Ingen vårdtagare har trycksår.

Förebyggande vård

ADL- status utförs på alla vårdtagare. Personalen arbetar förebyggande i nära samarbete med sjukgymnast och arbetsterapeut för att de boende ska bibehålla sina funktioner så länge som möjligt. Regelbundna aktiviteter finns på avdelningen som sångstunder och uppträdande. De boende får gå ut varje dag.

Fallolyckor förebyggs genom att det alltid finns personal som passar avdelningen. Sänggrindar och säkerhetssele används vid behov. Förstoppning förebyggs genom kost, motion och läkemedel.

Inkontinens

Åtgärder för att förebygga inkontinens är toaträning. Inkontinenshjälpmedel förskrivs ej av sjuksköterska.

Avvikelsehantering

Riktlinjer för avvikelsehantering finns och personalen känner väl till gällande rutiner.

Kvarboende vid akut sjukdom/ vård i livets slutskede

Vårdtagare i livets slutskede bor kvar på sjukhemmet och vården planeras individuellt.

Bemötande

Vårdtagarens integritet och självbestämmande respekteras genom att personalen behandlar den boende med respekt.

Personalhygien

Hygienrutiner finns. Tillgång till skyddskläder, tvål, handdesinfektion och pappershanddukar finns. Förkläde används vid kökstjänst.

Synpunkter och förbättringsförslag

- Kvalitet: Utveckla kvalitetssystemet. Hälso- och sjukvården ska ingå i kvalitetssystemet.
- Dokumentation: Utveckla dokumentationen i omvårdnadsjournalerna. Vårdplaner med utvärdering och uppföljning ska finnas i alla journaler samt fallriskbedömning och riskbedömning för trycksår.
- Kost: Nattfastan lång för en del boende. Bör kortas ned. Bra att diabetiker får dryck och smörgås kl. 22.
- Inkontinens: Sjuksköterskan ska förskriva inkontinenshjälpmedel individuellt.

