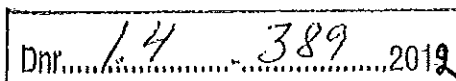
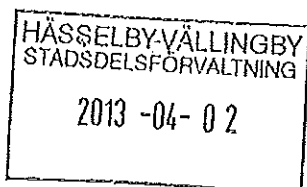


Tillsynsavdelningen
Helena Gustafsson
helena.gustafsson@socialstyrelsen.se

Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd
Box 3424
165 23 HÄSSELBY

18**Ärendet**

Verksamhetstillsyn Koppargårdens vård- och omsorgsboende

Socialstyrelsens beslut

Ärendet avslutas.

Bakgrund

Socialstyrelsen ställde i beslut den 30 november 2012 krav på att Hässelby-Vällingby skulle vidta följande åtgärder:

- Säkerställa följsamhet till smittspårningsrutiner på Koppargården.
- Säkerställa att riskbedömningar dokumenteras i samband med att patienter behöver hjälp att förflytta sig med levande stöd och/eller med hjälpmedel på Koppargården.
- Säkerställa att planerade åtgärder för att förebygga och/eller behandla fall, trycksår och undernäring dokumenteras på Koppargården.
- Säkerställa att patienternas samtycke dokumenteras vid användning av skydds- och begränsningsåtgärder på Koppargården.

För de åtgärder som inte kunde vidtas omedelbart begärde Socialstyrelsen att Hässelby-Vällingby redovisade en tidsplan.

Socialstyrelsen begärde också att få ta del av de åtgärder som vidtagits utifrån Apotekets granskning av läkemedelshanteringen den 16 och 22 maj 2012.

Underlag

- Skriftlig redovisning av åtgärder från Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd.

- Minnesanteckningar från muntlig redovisning med representanter från Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd och stadsdelsförvaltning vid Socialstyrelsen den 8 februari 2013. Vid mötet deltog Ulla Thorslund stadsdelsdirektör, Marie Sundström medicinsk ansvarig sjuksköterska (MAS), Fredrik Bojerud stadsdelsnämndsordförande, Ingrid Friberg avdelningschef och Agnetha Hollingworth verksamhetschef på Koppargården. Från Socialstyrelsen deltog sektionschefen Lena Renman och inspektörerna Helena Gustafsson, Christina Franzén och Annemor Norell.

Kommunicering för faktagranskning av minnesanteckningar från den muntlig redovisning har skett med stadsdelsnämndens ordförande. Inga synpunkter på minnesanteckningarna har inkommit till Socialstyrelsen.

Redovisning av tillsyn

Vid genomgång av vårdgivarens skriftliga och muntliga redovisning framkom följande:

- Smittspårningsrutiner fungerar idag. Det pågår löpande utbildningar i alla arbetsgrupper i verksamheten.
- Riskbedömningar i samband med att patienter behöver hjälp med förflyttning görs av sjukgymnast. Det finns ingen konkret plan idag för att komma tillrätta med bristerna som rör dokumentationen av riskbedömningarna, men verksamhetschefen och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) ska ha möten med personal om hur planen ska utformas.
- Journalgranskning ska genomföras. Genom kollegial granskning av journalerna ska man upptäcka brister och förbättra dokumentationen. Detta har prövats tidigare, under våren 2012, men sedan avstannat. Nu har den kollegiala granskningen återupptagits och det är för tidigt att säga något om resultatet ännu.
- Det finns brister i sjuksköterskornas utbildning när det gäller dokumentation. Många sjuksköterskor har arbetat länge i verksamheten och har inte adekvat dokumentationsutbildning.
- Det saknas dokumenterade åtgärdsplaner för trycksår, undernäring och fall. Åtgärder har vidtagits när risk för eller förekomst av tryckssår, undernäring och fall har funnits, men åtgärderna och uppföljningarna är inte alltid dokumenterade.

- Samtycke vid skydds- och begränsningsåtgärder dokumenteras inte. Skydds- och begränsningsåtgärder bör enligt den muntliga redovisningen utgå från vårdplaneringen och förebyggande insatser måste sätta in. Individuella larm har varit vanligt förekommande. Ett arbete pågår att minska antalet larm och istället öka tillsynen och de förebyggande insatserna.
- Sjuksköterskorna, MAS, MAR och verksamhetschef har haft möten en gång i månaden under 2012.
- Det har inte varit någon omsättning av sjuksköterskor men däremot av chefer. Den verksamhetschef som tillsattes för Koppargården 2012 har slutat och en ny verksamhetschef tillsattes i oktober 2012. I dag finns fyra enhetschefer, varav en är timanställd, samt 32 sjuksköterskor vid Koppargården.
- Totalt har det funnits 232 platser på Koppargården. Sedan 1 mars 2012 har man haft inflyttningsstopp och delar av fastigheten, cirka 75 platser ska istället användas av andra verksamheter. I samband med detta sker en nerdragning av vård- och omsorgspersonal med 50 personer, vilket skapat en viss oro eftersom det har varit påfrestande för personalen att inte veta om de ska behöva byta arbete/arbetsplats. Det finns en risk för att personalens oro påverkar det patientsäkerhetsarbete som pågår negativt, vilket ansvariga är väl medvetna om och försöker motverka.

Vårdgivarens åtgärder

Av vårdgivarens skriftliga redovisning framkom att:

- Tvättmaskiner som enbart ska användas för arbetskläder installeras under våren 2013.
- Fortsatta utbildningsinsatser i basala hygienrutiner och smittspridning ska ges under hela 2013.
- Uppföljningsmöte med smittskyddsläkare och vårdhygien ska ske löpande under 2013.
- Utbildning i handledningsprocesser, informationsöverföring och roller ska ske under hela 2013.
- En handlingsplan ska upprättas för att utbilda sjuksköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster i analysarbetet avseende riskbedömningar i mars 2013.
- Fortsatta utbildningsinsatser för sjuksköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster i dokumentation av vårdplaner m.m ska ges under hela 2013.
- Översyn av organisation och resurser ska ske under hela 2013.

- Multidisciplinär arbetsgrupp för förebyggande insatser där MAS är sammankallande startas upp i mars 2013.
- En översyn av struktur och innehåll på enhetens olika mötesformer ska göras till och med juni 2013.

Vid den muntliga redovisningen framkom även att:

- Alla punkter i åtgärdsplanen redan är påbörjade.
- Sjuksköterskornas utbildning har startat med en föreläsning som heter "Den kommunala sjuksköterskerollen". Det finns resurser avsatta för fortsatt utbildning.
- Bristen gällande dokumentationen samt överföring av dokumentationen till övrig personal ska åtgärdas. Dokumentationen ska ses över kontinuerligt.
- Stadsdelsnämnden har följt upp, och kommer att fortsätta följa upp hur förbättringsarbetet går på Koppargården vid varje nämndsammanträde.
- Sjuksköterskorna ska ta större ansvar för att handleda och ge stöd till vård- och omsorgspersonalen.
- Det ska skapas tydligare roller för olika yrkeskategorier och funktioner i organisationen.
- Samarbetet mellan politiker och tjänstemän fungerar bra idag. Det finns numera en samsyn kring de beskrivna problemen på Koppargården och hur dessa ska åtgärdas, vilket inte funnits tidigare då nämnden kunde få olika beskrivningar om situationen på Koppargården från olika tjänstemän, tidigare utförare och från läkarorganisationen.

Vidare framkom av såväl den skriftliga som den muntliga redovisningen att revidering av de lokala instruktioner för läkemedelshantering pågår utifrån de förbättringsområden som framkommit vid apotekets externa granskning av läkemedelshanteringen.

Skälen för beslutet

Tillämpliga bestämmelser

- 3 kap. 1, 2 och 3 § patientsäkerhetslagen (2010:659).

- 5 kap. samt 6 kap. 1 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Socialstyrelsens bedömning

Socialstyrelsen bedömer att vårdgivaren utrett bristerna i nödvändig omfattning och vidtagit och planerat de åtgärder som krävs för att uppnå hög patientsäkerhet för att förhindra att liknande brister ska uppkomma i verksamheten.

Socialstyrelsen finner det positivt att det i samband med den muntliga redovisningen framkom att det numera finns en samsyn kring hur bristerna vid Koppargården ska åtgärdas och hur åtgärderna ska prioriteras.

Beslut i detta ärende har fattats av sektionschefen Lena Renman. I den slutliga handläggningen har inspektören Christina Franzén och inspektören Annemor Norell deltagit. Inspektören Helena Gustafsson har varit föredragande.

För Socialstyrelsen



Lena Renman



Helena Gustafsson

Kopia till:

Anmälare i ärende med Socialstyrelsens diarienummer 9.2-45106/2012

