

Uppföljning av hälso- och sjukvårdens kvalitet och säkerhet inom Ekeby och Paradsängen (socialpsykiatrins gruppboendestäder) våren 2013

Namn på boendet:	Ekeby och Paradsängen
Inriktning:	Socialpsykiatri
Adress:	
Verksamhetschef/enhetschef:	Carina Forsberg
Telefon:	
Antal boende totalt:	24 Ekeby, 9 Paradsängen
Varav antal boende från annan verksamhet(t.ex. omsorgen)	1 Kungsholmen, 1 Fagersta
Uppföljningen utförd av:	Marie Sundström
Vid uppföljningen medverkade från enheten:	Carina Forsberg, verksamhetschef/ sjuksköterska, Eva Backlund kvalitetschef
<i>Chef:</i>	Carina Forsberg
<i>Sjuksköterska:</i>	Carina Forsberg
<i>Personalrepresentanter:</i>	
Datum för uppföljningen:	2013-04-19

Syfte

Syftet med uppföljningen är att få kunskap om hur hälso- och sjukvård fungerar och vilka förbättringsområden som finns.

Metod

Metod för uppföljningen: Enkät, intervju och journalgranskning.

1 Ledningssystem för Hälso- och sjukvård

- ☒ Finns ledningssystem i enlighet med SOSFS 2011:9.

Kommentar

Certifierade 2011. Har även lokala rutiner utifrån ledningssystemet. Kvalitetsråd där avvikelser analyseras var 4.e vecka. Riskanalys på verksamheten var 5.e vecka utifrån såväl patient som personal- perspektiv.

2 Personal och ledning

Ledning

- ☒ All personal känner till vem som är verksamhetschef i enlighet med 29 § hälso- och sjukvårdslagen (HSL).
- ☒ All personal känner till vem som är sjuksköterska enligt HSL 24 § och Patientsäkerhetsförordningen SOSFS 2010:1369.(MAS)

Minst en av dem som är ansvarig för driften av verksamheten (verksamhetschef/enhetschef) har:

- ☒ Ingående kunskaper om tillämpliga lagar, förordningar, föreskrifter och allmänna råd
- ☒ Minst 36 månaders praktisk erfarenhet av arbete heltid inom socialpsykiatri, exempelvis som omsorgspersonal eller som arbetsledare
- ☒ Dokumenterad relevant utbildning, d.v.s. socionomutbildning med inriktning mot psykiatri och funktionshindrade, social servicelinje, sjuksköterskeutbildning eller annan eftergymnasial utbildning som ger likvärdiga kunskaper.

Omvårdnadspersonal (ej HSL personal)

Totalt antal anställda på boendet/enheten: Ekeby -13 heltid, en 75%, tre 50%

Paradsängen - 9 heltider

Personalens anställningsform:

- ☒ 100 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☐ Minst 75 % av personalen är anställda tillsvidare

Personalens kompetens totalt (oavsett anställningsform):

- ☐ 100 % har 5 års arbete med omsorg och/eller adekvat utbildning (Skötare/undersköterska)
- ☒ Minst 80 % har 5 års arbete med omsorg och/eller adekvat utbildning (Skötare/undersköterska)
- ☐ Under 80 % har 5 års arbete med omsorg och/eller adekvat utbildning (Skötare/undersköterska)

Personalomsättningen bland omvårdnadspersonal det senast året är 0 %

Bemanning vid en enhet/avdelning med 24 antal boende:

Personal	Dag må ☐ fre	Dag helg	Kvål ☐ må-sön	Natt må-sön
Omvårdnadspersonal	4-6 + resurs	4 varannan helg 5	3 - 4	2
Sjuksköterska	1	Big Care	Big Care	Big Care

- ☒ All legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal för verksamheten har adekvat specialist utbildning eller erfarenhet som bedöms likvärdig.
- ☒ Plan finns för all personals kompetensutveckling inklusive hälso- och sjukvård.
- ☒ Rutiner inklusive hälso- och sjukvård finns vid introduktion av nyanställda.
- ☒ All personal behärskar det svenska språket i tal.
- ☒ All personal behärskar det svenska språket i skrift.
- ☒ Vid behov finns tillgång till vikarier med kunskap om verksamheten.
- ☐ Personalen bär identifikation med dennes och enhetens namn som är synlig för brukaren.

Kommentar

Stabil grupp av timanställda.

3 Inflyttning

- ☒ De boende får muntlig och skriftlig information om enhetens rutiner och kontaktinformation om hälso- och sjukvårdspersonal.

Kommentar**4 Kontaktmannaskap**

- ☒ Det finns minst en kontaktman för varje boende som kan föra brukarens talan.
- ☒ När kontaktmannen är i tjänst är det denne som i första hand utför vård- och omsorgsinsatserna och är ansvarig för planering av insatser.
- ☒ Enheten arbetar för att uppnå kontinuitet för brukarna, dvs. minimerar antalet personal hos brukaren och håller överenskomna tider.
- ☒ Det ingår hälso- och sjukvårdsinformation och handledning i kompetensutvecklingen.

Kommentar**5 Brukarinflytande vid vårdplanering**

- ☒ Den enskilde och/eller deras företrädare deltar vid upprättande av vårdplan.
- ☒ Vårdplanen följs upp med åtgärder som utvärderas enligt överenskommelse.

Kommentar

Vårdplanen –utifrån Socialtjänstlagen.

6 Kost

- ☒ Måltiderna fördelas jämnt över dygnets vakna timmar, med frukost, lunch och middag samt två-tre mellanmål med hänsyn tagen till att nattfastan inte överstiger 11 timmar.
- ☒ Tillgång finns till specialistkompetens i kost- och nutritionsfrågor (dietist via vårdcentralen).
- ☒ Ett egenkontrollprogram finns, anpassat efter aktuell verksamhet.
- ☐ All personal har genomgått utbildning avseende kost och nutrition, med hänsyn till arbetets utformning.
- ☒ All personal har genomgått utbildning avseende livsmedelshygien.
- ☒ Enheten är registrerad som livsmedelsföretagare hos miljöförvaltningen i Stockholms stad.

Kommentar

Har en anställd dietist och kostombud på enheten. Kostombudet har genomgått utbildning avseende kost och informerat samt givit handledning till övrig personal

7 Aktivering angående psykisk hälsa

- ☒ De boende erbjuds, utifrån förmåga och önskemål samtalsstöd, aktiviteter och stimulans.
- ☒ Som ett komplement till den egna verksamheten sker samarbete med frivilliga organisationer i syfte att tillgodose de boendes sociala, kulturella, andliga och mentala behov.

Kommentar

Alfa, Studieförbundet, Sökt och fått fondpengar (10.000) från Fanny Hirs

8 Boendemiljö- hygien

- ☒ egen toalett
- ☒ egen dusch
- ☒ möjlighet finns att förvara och laga egen mat
- ☒ möjlighet för handikappanpassning
- ☒ motivationsarbete för rökfri miljö

Kommentar

Är handikappvänliga. Stora toaletter och ramper och hiss.

9 Hantering av nycklar till läkemedelskåp

- ☒ Rutiner finns och tillämpas för hantering nycklar för läkemedelsskåp för patientens egna mediciner.
- ☒ Rutiner finns och tillämpas för hantering av nycklar för läkemedelrum.

Kommentar

10 Hälso- och sjukvårdsorganisation och övriga rutiner

- ☒ Sjuksköterska finns tillgänglig dygnet runt alla dagar i veckan. Om sjuksköterskan inte finns på plats i boendet är inställelsetiden inte mer än 30 minuter.
- ☒ De boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska.
- ☒ De boende har en namngiven läkare.
- ☐ Möjlighet för hembesök från allmänläkare finns.
- ☐ Specialist i psykiatri har bestämda besökstider.
- ☒ Möjlighet till hembesök av läkare finns alla tider på dygnet.
- ☒ Rutiner finns och tillämpas för hur hälso- och sjukvårdspersonal ska kontaktas.
- ☒ Rutiner finns och tillämpas vid delegering. Antal delegeringar **30-35 ordinarie + vissa timanställda.....**
- ☒ Avtal för munhälsobedömning finns. Hur ofta sker bedömning. **tillfrågas årligen**
- ☒ Rutiner finns för att brukare får tandvårdsintyg.
- ☒ Sjuksköterska/läkare utför hälsobedömning **minst en gång/år** eller när det behövs.

Årsprover av psykiatriker

- ☒ Blodprover och viktkontroll ingår i hälsobedömningen.
- ☒ Riskbedömning enligt bedömningsinstrument i VODOK genomförs vid risk för fall, nutritionsproblem och trycksår. **Vikt+ BMI årligen + vid behov**
- ☒ All personal har tillgång till pärm eller nätupplaga av ”MAS rutiner för hälso- och sjukvård”.

Kommentar

Verksamheten bokar tid med specialistläkare inom psykiatri. Psykiatriläkaren gör hembesök dygnet runt, allmänläkaren kommer endast vid dödsfall.

Inför delegering får personalen 4 timmar föreläsning därefter görs kunskapstest. Elektronisk (apotekets inköpta) kunskapstest skickas till personalen för uppföljning.

Ekeby- ca 10 vårdtagare som får munhälsobedömning, Paradsängen har ca 5.

11 Läkemedel

- ☒ Lokal instruktion finns i enlighet med SOSFS 2000:1.
- ☒ Extern kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen sker årligen.
- ☒ Tidpunkt för senaste apoteksinspektion **april 2013**
- ☒ Brister enligt senaste inspektionsprotokoll är åtgärdade.
- ☒ Kontrollistorna signeras av personal varje gång de överlämnar läkemedel.

Kommentar

Sällsynt att sign. efter administrering missas.

12 Lex Maria, avvikelserapportering

- ☒ Rutiner för avvikelserapportering finns och tillämpas.
- ☒ Avvikelseapporteringen till MAS sker via dataprogrammet VODOK.
- ☒ Avvikelserna följs upp i hela personalgruppen för att förhindra nya incidenter.

Kommentar

Händelsen tas upp med den inblandade och diskuteras i kvalitetsråd samt forum för händelseanalys. Vid händelseanalys sker analysen genom att ställa frågan VARFÖR i 5 steg.

13 Dokumentation av hälso- och sjukvård

- ☐ Journaler finns och innehåller den lagstadgade journalföringen.
- ☐ Journalen innehåller riskbedömningar för fall, undernäring eller övervikt.
- ☒ Valda delar av journalen finns tillgänglig för berörda personalkategorier så att de boende får nödvändig vård och omsorg.
- ☐ Vårdplanen inklusive rehabiliteringsplanen uppdateras minst en gång per år samt vid förändringar i hälsotillståndet.
- ☒ Datajournalssystemet VODOK används.
- ☒ Journalhandlingarna förvaras så att obehöriga inte får tillgång till dem.

Kommentar

Vid granskning av journalerna framkommer att vårdplaner, id- kontroll, uppgift om sjukgymnast och arbetsterapeut saknas, men dokumentationen är som helhet god och sker på ett strukturerat sätt så att vården kan följas. Sociala planer finns. Vissa mindre utvecklingsbehov finns.

14 Rehabilitering

- ☒ Vid behov ger sjukgymnast/arbetsterapeut behandling individuellt eller i grupp.
- ☒ Vid behov ger sjukgymnast/arbetsterapeut handledning till övrig personal.

Kommentar

Psykiatricentrum väst för sjukgymnast. ADL och funktionsbedömningar saknas.

15 Medicintekniska produkter

- ☒ Lokal instruktion finns i enlighet med SOSFS 2008:1.
- ☒ Inkontinenshjälpmedel är individuellt utprovade av legitimerad personal med förskrivningsrätt.
- ☒ Förteckning för medicintekniska produkter inkl, underhållslista finns.

Kommentar

16 Vårdhygien

- ☒ Personalen följer basala hygienrutiner enligt anvisningar från vårdhygien
- ☒ Utrustning (ex. engångshandskar, handsprit) för att hålla god hygien finns tillgängligt för personalen.
- ☒ All personal har utbildning om basala hygienrutiner och känner till broschyren om Vårdhygien för särskilda bostäder inom Stockholms län.
- ☒ All personal känner till vårdprogram för MRSA och ESBL
- ☒ All personal känner till vart man vänder sig vid risk för eventuell blodsmitta.

Kommentar

Personalen genomgår Webbaserad utbildning i basala hygienrutiner. Rekommenderar vårdhygiens egenkontroll (hygienobservationer, kläd-och städrutiner)

17 Begränsningsåtgärder

- ☐ Rutiner och dokumentation finns för beslut om begränsningsåtgärder.
- ☒ Inga begränsningsåtgärder förekommer.

Om begränsningsåtgärder förekommer, ange avseende vad och vem de har beslutats av:

Kommentar

Begränsningsåtgärder är inte aktuellt.

18 Vård i livets slutskede

- ☒ Rutiner finns och tillämpas för vård i livets slutskede.
- ☒ Rutinerna för vård i livets slutskede omfattar hänsynstagande till den boendes önskemål och stöd till den boendes närstående.
- ☒ Döende personer lämnas inte ensamma utan någon i dess närhet.

Kommentar

Sammanfattning

Verksamheten är ett profilboende för yngre vuxna inom området socialpsykiatri. Inom verksamheten är målsättningen att de ska rehabiliteras ut i samhället och leva ett självständigt liv så långt det är möjligt. Verksamheten arbetar mycket kvalitetsinriktat med vårdtagarna och Certifierades 2011. Lokala rutiner utifrån ledningssystemet finns. Var 4:e vecka har verksamheten kvalitetsråd där avvikelser analyseras. Riskanalys på verksamheten genomförs kontinuerligt var 5:e vecka utifrån såväl patient som personalperspektiv.

För övrigt har verksamheten en stabil personalgrupp, goda kontakter med psykiatri.

Vid granskning av journalerna framkommer att vissa uppgifter saknas i journalen t ex. vårdplaner utifrån hälso- och sjukvårdslagen, id- kontroll, uppgift om sjukgymnast och arbetsterapeut saknas, men dokumentationen är som helhet god och sker på ett strukturerat sätt så att vården kan följas. Vissa mindre utvecklingsbehov finns.