

**Ansvarig för upprättande
och innehåll:**

Åsa Smedberg, verksamhets-
chef med hälso- och sjuk-
vårdsansvar

Patientsäkerhetsberättelse 2018**Edö vård- och omsorgsboende**

Innehållsförteckning

Bakgrund och sammanfattning.....	3
Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet.....	3
Övergripande mål och strategier	4
Patientsäker vård	4
Personcentrerad vård och omsorg	6
God vård i livets slutskede	7
Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet.....	8
Samverkan	8
Hantering av avvikelser, klagomål och synpunkter.....	9
Sammanställning och analys	10
Resultat.....	11
Övergripande mål och strategier för kommande år	11

Bakgrund och sammanfattning

Alla vårdgivare ska årligen sammanställa sin patientsäkerhetsberättelse till den 1 mars. Syftet är att redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten.

Patientsäkerhetslagen började gälla den 1 januari 2011. Syftet med lagen är att främja hög patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården genom att minska antalet vårdskador, oavsett om bristerna beror på systemfel eller om personalen begått misstag. Vårdgivarens ansvar och skyldighet att arbeta förebyggande genom att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete tydliggörs i lagen. Målet för patientsäkerhetsarbetet är att identifiera fel, brister och risker i hälso- och sjukvården för att kunna vidta åtgärder och förebygga att patienten drabbas av vårdskada.

Exempel på vårdskador eller vårdskadeområden är fall, nutrition, läkemedelsrelaterade problem, vårdrelaterade infektioner, bemötande, information och informationsöverföring.

Hälso- och sjukvårdspersonal är skyldig att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls. En del i detta är att hälso- och sjukvårdspersonal ska rapportera risker för vårdskador samt händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada, eller annan allvarlig skada till vårdgivaren. Patient och närstående ska ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.

Kommunens hälso- och sjukvård är frivillig och utgångspunkten är att det finns någon form av samtycke till de åtgärder som vidtas. All hälso- och sjukvård ska bedrivas så att den uppfyller kraven på en god vård. Den ska vara av god kvalitet med en god hygienisk standard och tillgodose patientens behov av trygghet i vården och behandlingen och ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten. Patientens rättigheter till att avstå från en behandling ska respekteras. Vården och omsorgen ska präglas av trygghet, säkerhet, delaktighet och information.

Enheterna på Edö vård- och omsorgsboende består av:

- Boende med inriktning demens 51 lägenheter
- Boende med inriktning somatik 28 lägenheter
- Servicehus 15 lägenheter (december 2018)

På Edö vård- och omsorgsboende är servicehuset under avveckling och enheten genomgår en stor ombyggnad av intilliggande fastighet. Det nya vård- och omsorgsboendet beräknas vara inflyttningsklart i slutet av december 2019.

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

Stadsdelsnämnden har som ansvarig vårdgivare det yttersta ansvaret för att det bedrivs ett systematiskt patientsäkerhetsarbete och att man aktivt arbetar förebyggande för att förhindra vårdskador. Vårdgivaren har även skyldighet att utreda händelser som lett till eller hade kunnat leda till vårdskada.

Stadsdelsdirektör och avdelningschef för egen regi ansvarar för att patientsäkerhetsberättelsen delges nämnd.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, och medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR, ansvarar för patientsäkerhetsarbetet utifrån enligt hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80).

Verksamhetschef ansvarar, enligt 4 kap 2§ hälso- och sjukvårdslagen, för att det i verksamheten bedrivs ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. Det innebär att kraven på en god kvalitet och god hygienisk standard upprätthålls samt att patientens behov av trygghet i vården och behandlingen tillgodoses. Verksamhetschef ska samverka och samråda med MAS och MAR i frågor som rör verksamheternas kvalitet och patientsäkerhet.

Enhetschef i verksamheten ansvarar för att alla medarbetare har rätt kompetens för att bedriva en god och säker vård. Hen ska förvissa sig om att det lokala patientsäkerhetsarbetet är säkerställt för att förebygga vårdskador.

Hälso- och sjukvårdspersonal har i sitt yrkesutövande skyldighet att följa lagar och regler samt rutiner som finns upprättade i verksamheten för att medverka till en hög patientsäkerhet.

Omvårdnadspersonal som utför hälso- och sjukvårdsuppgift/er via delegering är skyldiga att följa lagar och regler samt rutiner som finns upprättade i verksamheten för att medverka till en hög patientsäkerhet.

Ansvarsfördelningen för patientsäkerhetsarbetet är fastställt av nämnd och återfinns i ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete.

Övergripande mål och strategier

För Farsta stadsdelsnämnds vård- och omsorg i egen regi har följande övergripande mål fastställts:

1. **Patientsäker vård**
2. **Personcentrerad vård och omsorg**
3. **God vård i livets slutskede**

Patientsäker vård

Strategier för att nå en patientsäker vård:

- Strukturerade och evidensbaserade bedömningar av patientens hälsa och vårdbehov erbjuds och genomförs
- Läkemedelshanteringen är följsam gentemot styrdokument och ordination
- Basala hygienrutiner iakttas
- Avvikelser, synpunkter och klagomål används för att identifiera risker och förebygga incidenter och vårdskador
- All dokumentation lever upp till krav och mål i lagar, föreskrifter och riktlinjer
- Säkra och utveckla hälso- och sjukvårdskompetens
- Främja en patientsäkerhetskultur genom ökad medvetenhet

Edö vård- och omsorgsboende har under 2018 gjort ett flertal satsningar på hälso- och sjukvårdsarbetet, detta för att säkerställa patientsäkerheten ytterligare. Nedan finner ni kategorier där extra satsningar genomförts under 2018.

Bemanning

Ett led i satsningen av hälso- och sjukvårdsarbetet är att stärka upp bemanningen hos sjuksköterskor. På Edö vård- och omsorgsboende är sjuksköterskebemanning stärkt med en sjuksköterska. Detta innebär att omvårdnadsansvarig sjuksköterska får utökad tid för sina patienter, dokumentation, kontakt med närstående och kvalitetsregister. Edö vård- och omsorgsboende registrerar i kvalitetsregister såsom Senior alert, palliativa registret, BPSD samt SveDem. Kvalitetsregister syftar till ett lärande och förbättringsarbete där bland annat en jämlik hälso- och sjukvård, förbättring och forskning står i fokus.

En effekt som är sedd utifrån ökad bemanning är förbättrad kontinuitet och ett minskat behov av att ta in timvikarier. Ytterligare en effekt på ökad bemanning är att journaler och dokumentation har förbättrats. Sjuksköterskor upplever sig tryggare och säkrare i dokumentation. En effekt har även setts på dokumentation i kvalitetsregister där sjuksköterskor har mer tid för registrering. En utökad bemanning har också lett till en ökad kommunikation mellan sjuksköterskor sinsemellan samt mellan sjuksköterskor och närstående.

Riskbedömningar

Hälso och sjukvårdens kvalitet skall förebygga och säkras från vårdskador. En förutsättning för att förebygga vårdskador är att systematiskt genomföra riskbedömningar på samtliga patienter, både vid inflyttning, på regelbunden basis, samt vid behov såsom efter sjukhusvistelse eller vid förändrat allmäntillstånd. Riskbedömningar är en del av det systematiska förbättringsarbetet och är en av metoderna för att skapa och bibehålla patientsäker vård. På Edö vård- och omsorgsboende arbetar hälso- och sjukvårdsgruppen bestående av sjuksköterskor, fysioterapeuter, arbetsterapeuter samt verksamhetschef för hälso- och sjukvård kontinuerligt och systematiskt med att undersöka och analysera orsak till risker. Genom detta arbete kan risken för vårdskada minimeras.

Hälso- och sjukvårdsgruppen gör strukturerade och regelbundna riskbedömningar på samtliga patienter, både vid inflyttning, på årsbasis samt vid behov. Om en riskbedömning påvisar en risk skapas en hälsoplan. Samtliga patienter har adekvat riskbedömning samt planer där så behövs.

Kvalitetssäkrad vård

Vården och omvårdnaden på Edö vård- och omsorgsboende är av god kvalitet. Patienten har en aktuell genomförandeplan samt aktuella riskbedömningar och hälsoplaner. På enheten sker egenkontroller och avvikelser hanteras varje månad i tvärprofessionella kvalitetsråd. Utöver resurser på Edö vård- och omsorgsboende används resurser inom förvaltningen väl. Kontakten med MAS, MAR och verksamhetscontroller är regelbunden.

I samband med kvalitetsråd, APT, avdelningsmöten, hälso- och sjukvårds möten, sjuksköterskemöten samt möten för arbetsterapeuter och sjukgymnaster/fysioterapeuter diskuteras regelbundet värderingar, beteenden och attityder som påverkar patientsäkerhetskulturen. Mot bakgrund av detta arbete ses en effekt av ökad medvetenhet kring patientsäkerhet i dokumentation samt arbetet med hälsoplaner på Edö vård- och omsorgsboende.

Basala hygienrutiner

På Edö vård- och omsorgsboende följs de basala hygienrutinerna. Samtlig personal har genomfört webbutbildning i basala hygienrutiner. Det genomförs egenkontroller gällande basala

hygienrutiner och självskattning genomförs på regelbunden basis. En del av effekten med egenkontroller är en ökad medvetenhet samt ökad kunskap hos vård- och omsorgspersonal.

Dokumentation

Sjuksköterskor har under 2018 haft mer tid för dokumentation än föregående år. Utökad tid har gett effekt på möjligheten att dokumentera i kvalitetsregister, skapa planer samt att utveckla kunskap om dokumentationssystemet Vodok.

För att stärka och säkra dokumentationen har det under 2018 startat en dokumentationsgrupp där samtlig hälso- och sjukvårdspersonal medverkar. I hälso- och sjukvårdsgruppen finns dokumentationshandledare. En effekt av dokumentationsgruppen är att vi diskuterar arbetssätt kring dokumentation samt att vi ser över dokumentationen och hur den kan förbättras på Edö vård- och omsorgsboende.

Lokala rutiner

Andra åtgärder för att trygga hälso- och sjukvården på Edö vård- och omsorgsboende är att det under 2018 gjorts ett flertal förbättringar och ändringar i lokala rutiner. Rutiner är stärkta i bland annat hantering av läkemedel samt vid riskbedömningar och sårvård.

Effekten av dessa förbättringar är att medarbetarna upplever dokumentationen som tydligare och enklare att arbeta med.

Utbildning

Majoriteten ur omsorgspersonalen är utbildade undersköterskor. Cirka 10 % av medarbetarna saknar relevant undersköterskeutbildning. Kompetensutvecklingsplan finns. I de flesta fall handlar det om att medarbetare behöver stärka kunskaper i svenska språket för att bli behörig att söka sig till undersköterskeutbildning.

Under 2018 påbörjades arbetet med kvalitetsmärkning "Stjärnmärkt". Det innebär bland annat att samtlig personal på demensavdelningar genomför utbildning i demensvård.

I syfte att öka den digitala kompetensen har ett flertal medarbetare gått grundkurs DigIT under 2018.

För att ytterligare säkra kompetensen är delegeringsförfarande för läkemedel stärkt med ytterligare ett moment i form av en webbutbildning.

För att säkra och utveckla kompetens har samtlig personal på Edö vård - omsorgsboende genomfört utbildning i trycksår.

Resultatet av utbildningar i sårvård, läkemedelshantering samt demensvård är en ökad kunskap samt ökad medvetenhet hos vård- och omsorgspersonal på Edö vård- och omsorgsboende.

Personcentrerad vård och omsorg

Strategier för att nå en personcentrerad vård och omsorg:

- Bedömningar av patientens behov och resurser görs utifrån en samlad kunskap och helhetssyn som synliggör individen
- Vården beaktar och respekterar individens andliga, existentiella, sociala och psykiska behov likväl som fysiska behov.

- Patienten görs delaktig genom dialog och tydliga former för hur patientens önskemål och integritet respekteras
- Etik, värderingar och förhållningssätt lyfts fram

På Edö vård- och omsorgsboende bedrivs personcentrerad vård och patienten uppmuntras till delaktighet och självbestämmande.

Kontaktpersonen dokumenterar i genomförandeplan om dagliga rutiner, önskan om personlig vård samt livsstil. Det dagliga arbetet genomförs med genomförandeplanen samt patientens levnadsberättelse som grund. Varje vecka sker teamsamverkan avdelningsvis, så kallade teammöten. Under teammöten talar vi om genomförandeplan, hälsoplaner, patientens behov och resurser samt förändringar i allmäntillstånd. I syfte att uppnå och bibehålla en personcentrerad vård går teamet igenom den boendes genomförandeplan vid teammöten. Utifrån boendes personliga önskemål, hälsoplaner, genomförandeplan samt levnadsberättelse tas hänsyn till individuellt upplägg av rutiner. I den mån det går tas även hänsyn till önskemål om tider för boendes läkemedel, exempelvis så att boende inte behöver väckas på morgonen av den anledningen.

I syfte att stärka samarbete, delaktighet, samsyn, patientsäkerheten och den personcentrerade vården diskuteras värderingar och arbetssätt samband med regelbundna avdelningsmöten.

God vård i livets slutskede

Strategier för att nå en god vård i livets slutskede:

- Vården är väl planerad för att möta patientens och anhörigas behov
- Tidigare erfarenheter och data från register används i ett kontinuerligt förbättringsarbete

Vård i livets slutskede, palliativ vård, är en del av det vardagliga arbetet på Edö vård- och omsorgsboende. Målet är att tidigt upptäcka, förebygga samt lindra lidande. En del i att lindra lidande är att upptäcka smärta, ångest och oro samt andra fysiska och psykiska faktorer som kan förekomma i livets slutskede.

På Edö samverkar omvårdnadspersonal, sjuksköterska, läkare och rehab personal i den palliativa vården. Patienten ska ha möjlighet att stanna kvar på boendet efter att den palliativa vården inletts. På Edö vård- och omsorgsboende finns resurser samt kunskap för att ta hand om patienter i livets slutskede.

På Edö vård- och omsorgsboende finns palliativa ombud representerade. I syfte att stärka rutiner och vårt gemensamma förhållnings- och arbetssätt har palliativa ombud under 2018 träffats regelbundet. Arbetet har mynnat ut i en palliativ handlingsplan samt stärkta rutiner kring den palliativa vården.

I samband med att den palliativa vården startar har läkare och sjuksköterska ett brytpunktssamtal tillsammans med patient och närstående.

Brytpunktssamtal hålls när all botande och bromsande behandling avslutas och vården övergår till palliativ vård. Samtalet är viktigt eftersom det ger patienterna en möjlighet att besluta hur de vill ha det under den sista tiden. Om läkaren identifierar palliativa vårdbehov och bedömer att det huvudsakliga målet med vården har ändrats från att vara livsförlängande till att vara lindrande, är det aktuellt att genomföra brytpunktssamtal med patient och närstående.

Vid samtalet ska innehållet i vården diskuteras utifrån patientens tillstånd, behov och önskemål. Brytpunktssamtal kan hållas vid ett eller flera tillfällen.

Vården i livets slutskede leds av sjuksköterska samt läkare. Den basala omvårdnaden bedrivs av omvårdnadspersonal. I den palliativa fasen är hela teamet engagerade kring patienten. Sjuksköterska finns på plats 07 - 17 alla dagar i veckan, på kvällar samt nattetid tjänstgör ett mobilt sjukskötersketeam. Rapportering mellan sjuksköterskor sinsemellan samt till övriga yrkesgrupper är en viktig del i den palliativa vården.

Alla dödsfall på Edö vård- och omsorgsboende registreras i palliativa registret. Registrering i palliativa registret är ett verktyg för att uppnå god vård i livets slut. Syftet med palliativa registret är att mäta hur enheter lever upp till definierade kriterier för god vård i livets slutskede och därigenom stödja ett kontinuerligt förbättringsarbete som syftar till optimal vård. Registrering i palliativa registret möjliggör att tydligt se och utvärdera den palliativa vård som bedrivs på Edö. En utvärdering åskådliggör och möjliggör i sin tur till ett tydligt förbättringsarbete.

Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

Risikanalys har genomförts och risker är identifierade. På Edö vård- och omsorgsboende finns det kartlagda verksamhetsprocesser samt egenkontroller.

Riskbedömningar genomförs avseende att minska risken för undernäring, att säkerställa en god munhälsa, att säkerställa trycksårsprevention samt att minska risken för fall på regelbunden basis samt vid behov. När risker identifieras sätts hälsoplaner in.

Egenkontroller genomförs avseende att förebygga smittspridning och infektioner, basala hygienrutiner, dokumentation i social dokumentation samt i hälso- och sjukvårdsdokumentation, nattfasta och måltidsobservation.

Genom egenkontroller säkras verksamhetens kvaliteten. Egenkontroller innebär att medarbetare kontrollerar sitt utförda arbete med stöd av rutiner och checklistor. Brister och förbättringsområden kan på så sätt identifieras.

Samverkan

Samverkan sker på många olika nivåer inom förvaltningen samt tvärprofessionellt med ett flertal olika vårdinstanser. Samverkan sker inom den egna förvaltningen samt inom Edö vård- och omsorgsboende.

Trygg hälsa är den organisation som ansvarar för läkarinsatser på Edö vård- och omsorgsboende. En extern sjuksköterskejour ansvarar för sjuksköterskeinsatser samtliga dagar klockan 17 - 07.

När det gäller patienter med Beteendemässiga och Psykiska symtom vid Demens, BPSD, finns möjlighet att samverka med BPSD-teamet som består av läkare, sjuksköterska och arbetsterapeut.

Samverkan med MAS och MAR sker kontinuerligt vid inplanerade samverkansmöten. Denna

Samverkan leder till ökad kunskap, medvetenhet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvårdsgruppen genom att riktlinjer och information delges och diskuteras.

Som ett led i det systematiska förbättrings och kvalitetsarbetet, samt i syfte att minimera antalet avvikelser, genomförs månatliga kvalitetsråd på Edö vård- och omsorgsboende. Kvalitetsrådet innefattar ett tvärprofessionellt team bestående av verksamhetschef för hälso- och sjukvård, enhetschefer och legitimerad personal. Verksamhetscontroller samt MAS/MAR medverkar. Kvalitetsrådet är en viktig del i det systematiska förbättringsarbetet. På kvalitetsrådet går hela teamet igenom samtliga avvikelser som skett under föregående månad. Avvikelseanalyseras och statistik förs. På kvalitetsråd följs också upp att vidtagna åtgärder gett resultat. Utöver avvikelser diskuteras rutiner, synpunkter och klagomål samt övriga utvecklingsområden. Minnesanteckningar och statistik förs. I samband med APT informeras övriga medarbetare om kvalitet och avvikelser.

På Edö vård- och omsorgsboende sker samverkan på teammöten varje vecka. På teammöten medverkar hela teamet på Edö runt patienten. Syftet med teammöten är att planera, följa upp och samordna insatser för vård, omsorg och rehabilitering. Teamet går igenom samtliga patienter på avdelningen avseende förändringar i allmäntillstånd, eventuella förändringar i behov samt daglig status hos patient.

För att förbättra samverkan och kommunikation med närstående har enhetschefer på Edö vård- och omsorgsboende under 2018 påbörjat att skriva månadsbrev. Intentionen med månadsbrevet är att ge insyn och information kring verksamheten och aktiviteter.

I samband med att en patient flyttar in på Edö vård- och omsorgsboende sker en vårdplanering. På vårdplaneringen deltar hela teamet samt patient. Närstående erbjuds att delta om patienten samtycker. På vårdplanering samt i dokumentet "levnadsberättelsen" får patient och närstående en möjlighet att svara på frågor, berätta om levnadsvanor och tankar samt önskemål om vård och framtid.

Ett led i att ytterligare stärka samverkan och information till närstående är att sjuksköterskor utifrån patientens samtycke alltid kontaktar och informerar närstående i samband med rond. För patienter med demenssjukdom har närstående en särskilt viktig roll i patientsäkerhetsarbetet.

Hantering av avvikelser, klagomål och synpunkter

Rutiner för att hantera klagomål och synpunkter finns. Närstående informeras och erhåller blankett "synpunkter" i samband med att patient flyttar in på Edö vård- och omsorgsboende.

Klagomål ses som konstruktiv feedback till verksamheten där det ges tillfälle till förbättring. Inkomna klagomål tas emot och analyseras av enhetschefer. Skyndsamt sätts åtgärder in och återkoppling sker till berörda parter som framfört klagomålet.

Avvikelsehanteras inom ramen för kvalitetsråd. Kvalitetsråd sker på Edö vård- och omsorgsboende i början av varje ny månad. Verksamhetschef för hälso- och sjukvård, enhetschefer och legitimerad personal arbetar systematiskt med förbättringsarbete. Forskning påvisar att genom att identifiera och förändra små delar av verksamheten sker långsiktiga förbättringar. Förbättringsarbetet skall vara ständigt och innefatta samtliga yrkeskategorier i verksamheten. På APT möten 1 gång/ månad informerar enhetschef om de avvikelser som skett på hela enheten under föregående månad, detta sker under stående punkt "kvalitet och avvikelser" och

har som syfte att enheten och verksamheten skall lära av de avvikelser som skett.

I samband med brukarundersökningen 2018 framfördes kritik gällande brist på information till närstående samt upplevelsen av att det är svårt att få tag på sjuksköterska. Som ett led i förbättringsarbetet och för att förbättra information till närstående skickas ett månadsbrev ut till samtliga patienter och närstående.

För att förbättra sjuksköterskors tillgänglighet har bemanningen stärkts med en sjuksköterska. Det ger varje omvårdnadsansvarig sjuksköterska mer tid för varje patient. Sjuksköterska kontaktar och informerar närstående efter rondarbete samt vid förändringar i allmäntillstånd.

Under 2018 har 164 fall rapporterats på Edö vård- och omsorgsboende varav 151 inte har lett till sjukhusvård. Antal fall anses som normalt i relation till antal patienter. Individuella åtgärder är vidtagna.

Antal avvikelser gällande läkemedel är 48. Individuella åtgärder är vidtagna.

Vårdgivaren har rapporterat två händelser enligt lex Maria. Hösten 2018 följde Inspektionen för vård- och omsorg, IVO, upp att Edö vård- och omsorgsboende vidtagit de åtgärder som beskrivits i anmälan. IVO konstaterade i sitt beslut att åtgärderna vidtagits och haft avsedd effekt för patientsäkerheten.

Sammanställning och analys

Socialstyrelsen gör en årlig brukarundersökning för att undersöka vad de äldre tycker om äldreomsorgen. På Edö vård- och omsorgsboende genomfördes brukarundersökningen under våren 2018. Det framkommer mycket positivt, som bra bemötande, tid för de boende, trygghet och måltider. Vidare har områden för förbättring identifierats såsom information om förändringar, sociala aktiviteter, kontakt med sjuksköterska samt läkare och trivsel i gemensamma utrymmen inomhus. I samband med analys av resultatet har åtgärder vidtagits och resultatet av dessa följs upp löpande.

För att stärka information till våra boende och närstående skickas ett månadsbrev ut. Syftet med månadsbrevet är att ge insyn och information kring vår verksamhet och de aktiviteter som erbjuds på Edö vård- och omsorgsboende.

Sjuksköterskebemanningen är sedan i höstas stärkt med ytterligare en sjuksköterska. Detta ger omvårdnadsansvarig mer tid för patienterna samt bättre kontinuitet vid frånvaro såsom semester eller sjukdom.

Sjuksköterska gör i samråd med boende och närstående upp om hur kommunikation och information skall se ut för varje patient.

För att främja sociala aktiviteter har vi under hösten startat upp med måndagscafé på Edö. En dag i veckan har boende på somatiska avdelningar gemensam fika i vinterträdgården. En annan dag i veckan samlas demensavdelningar på samma sätt. Övriga aktiviteter är dagliga promenader i omgivningarna kring Edö, sittgymnastik 3 gånger/vecka, körsång varje vecka samt fredagsunderhållning. Under årets olika säsonger anordnar rehabteam aktiviteter för årstiden såsom trädgårdsgrupp, äppelmarknad och julfirande.

Resultat

På Edö vård- och omsorgsboende har samtliga patienter aktuella riskbedömningar i trycksår, fallrisk, malnutrition, munhälsa samt blåsdysfunktion. Samtliga patienter har en genomförd och aktuell riskbedömning.

Edö vård och omsorgsboende följer Socialstyrelsens föreskrifter i basal hygien i vård och omsorg. Samtlig personal genomför 1 gång per år webbutbildning om basala hygienrutiner. Ny personal gör utbildningen som en del i introduktionen på Edö vård- och omsorgsboende. Egenkontrollen visar på goda basala hygienrutiner på Edö vård- och omsorgsboende. Samtlig personal genomförde webbutbildningen om basala hygienrutiner hösten 2018.

Egenkontroll av hälso- och sjukvårdsdokumentationen hösten 2018 visar att samtliga journaler är korrekta och aktuella. Egenkontroll och kollegial granskning av dokumentation sker regelbundet.

Resultaten utifrån brukarundersökningen gällande måltidssituationen samt de observationer som gjorts under 2018 visar att patienter uppskattar maten som serveras samt att den smakar bättre än tidigare. I brukarundersökningens resultat framkom det att det upplevs som svårt att träffa sjuksköterska. Utifrån det har Edö vård- och omsorgsboende stärkt upp rutinen gällande kontakt mellan sjuksköterska och närstående. Sjuksköterska kontakter närstående efter rond samt vid läkemedelsförändringar. Sedan undersökningen gjordes våren 2018 har Verksamhetschef för hälso- och sjukvård tillsammans med patientansvarig läkare sett över hur kontakt med närstående skall ske. Rutiner för kontinuerlig kontakt med närstående, brytpunktssamtal och uppföljning har uppdaterats.

Övergripande mål och strategier för kommande år

Övergripande mål för 2019 är att bedriva en god och säker hälso- och sjukvård på Edö vård- och omsorgsboende. Under 2019 kommer enheten fortsätta att följa upp och utvärdera arbetet för att säkerställa patientsäkerhet.

Under våren 2019 kommer Edö vård- och omsorgsboende bli klar med arbetet för att bli stjärnmärkt. Det innebär att samtlig personal på demensavdelningar då har genomgått en omfattande utbildning i 4 steg i demens och personcentrerad vård.

I slutet av 2019 kommer all verksamhet att flytta till en nyrenoverad fastighet intill det nuvarande vård- och omsorgsboendet. Det pågår ett viktigt och stort arbete för att säkerställa patientsäkerheten och genomföra en trygg och säker flytt samt för att bedriva en god och säker i vård i nya lokaler.