

Rapport

2014-09-26

Handläggare
Ann-Christin Nordström
Socialnämnden

Diarienummer
14SCN/0158

Kvalitetsuppföljning hälso- och sjukvård

Kullagården 2014

Innehållsförteckning

Inledning	3
Sammanfattning.....	3
Fakta om verksamheten.....	3
Metod för uppföljningen.....	3

Ledningssystem	4
Samverkan	4
Systematiskt förbättringsarbete.....	4
Egenkontroll	4
Utredning av avvikelser, klagomål och synpunkter	4
Förbättrande åtgärder i verksamheten/förbättring av processer och rutiner ...	4
Personalens medverkan i kvalitetsarbetet.....	5
Dokumentationsskyldighet	5
Hälso- och sjukvård.....	5
Läkemedelshantering	5
Delegeringar	5
Dokumentation enligt patientdatalagen	6
Vårdplaneringar och delaktighet i vårdens planering, genomförande och utvärdering.....	6
Vårdhygien.....	6
Tidplan för utvecklingsarbetet	7

Myndighetsutövning En myndighets befogenhet att för enskild ensidigt bestämma om förmån, rättighet, skyldighet, disciplinpåföljd, avskedande eller annat jämförbart förhållande.

Nämnd Den eller de nämnder som

- enligt 2 kap. 4 § SoL fullgör kommunens uppgifter inom socialtjänsten (socialnämnden)
- enligt 22 § LSS utövar ledningen av landstingets eller kommunens verksamhet enligt den lagen
- avses i 3 kap. 3 a § kommunallagen
- avses i lagen om gemensam nämnd inom vård- och omsorgsområdet

Dokumentera Att skriva, fotografera eller spela in på band.

Handling Framställning i skrift eller bild samt upptagning som kan läsas, avlyssnas eller på annat sätt uppfattas endast med tekniskt hjälpmedel. *Kommentar:* En journalanteckning är att anse som en handling.

Journal Patientjournal som ska föras enligt patientdatalagen (2008:355)

HSL Hälso- och sjukvårdslagen

Utföraren Benämning på den som ansvarar för driften oavsett om den

drivs på entreprenad eller av kommunens egenregiverksamhet.

Inledning

Det övergripande syftet med att genomföra kvalitetsuppföljningar är att bedöma kvaliteten och säkerheten för de boende som bor i kommunens boenden. De kvalitetsaspekter som bedöms följer regelverk, avtal och riktlinjer avser att säkerställa att de boende ges delaktighet och inflytande samt får en säker vård av god kvalitet inom hälso- och sjukvårdsområdet.

Resultatet ska användas för att utveckla och höja kvaliteten i kommunens hälso- och sjukvårdsverksamhet, såväl på enhetsnivå som i kommunen som helhet.

Sammanfattning

Detta är en uppföljning av hälso- och sjukvårdens kvalitet och säkerhet. Uppföljningarna görs årsvis.

Ett av de utvecklingsområden som framkommit under 2013 års uppföljning vara att upprätta ett ledningssystem för delarna inom hälso- och sjukvårdsverksamheten. Under det senaste året har utföraren skapat process och rutinbeskrivningar för olika områden inom hälso- och sjukvårdsverksamheten.

Utföraren behöver ytterligare fortsätta att ytterligare att utveckla sitt kvalitetsledningssystem så att det uppfyller de krav som anges i Socialstyrelsens föreskrifter. Utföraren behöver kartlägga och dokumentera sin egenkontroll och arbete med riskanalyser i sitt ledningssystem samt hur personalen engageras i kvalitetsarbetet.

Vidare behöver utföraren se över hur en teamsamverkan mellan HSL och SoL kan utvecklas. Ett exempel är de gemensamma vårdplaneringsmöten som sker i verksamheten.

Fakta om verksamheten

Namn	Kullagården
Adress	Kullsvedsvägen 4, 139 60 Värmdö
Driftsform	Kommunens egenregiverksamhet
Verksamhetschef	Päivi Suomivirta
Antal anställda	10 rehabiliteringsassistenter, en sjuksköterska samt en gruppchef
Målgrupp och antal	Kullagården har totalt nio lägenheter varav 5 boendeplatser enligt SoL (socialpsykiatri) samt fyra boendeplatser enligt LSS.

Metod för uppföljningen

- Ann-Christin Nordström, medicinskt ansvarig sjuksköterska har besökt

verksamheten den 11 juni för genomgång av verksamhetens ledningssystem inkl. rutinpärm samt tillsyn av hälso- och sjukvårdsarbetet.

- Dialog har skett mellan medicinskt ansvarig sjuksköterska(MAS) och sjuksköterska med enskilt ledningsuppdag enligt HSL § 30 på enheten. Journalgranskning har genomförts för två journaler.

Beskrivning av verksamheten

Kullagårdens boende erbjuder service, omsorg och vård dygnet runt.

Ledningssystem

Som vårdgivare ska utföraren identifiera, beskriva och fastställa de processer i verksamheten som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet. Vårdgivaren ska utöva egenkontroll. Egenkontrollen ska göras med den frekvens och den omfattning som krävs för att vårdgivaren ska kunna säkra verksamhetens kvalitet. Se Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd "Ledningssystem för systematiskt förbättringsarbete", SOSFS 2011:9.

Utföraren har påbörjat ett arbete med att utveckla ett ledningssystem i form av processbeskrivningar och lokala rutiner.

- Utföraren behöver fortsätta arbetet med att utveckla och dokumentera sina processer kring egenkontroll och riskanalys.

Samverkan

Det finns en lokal rutin för samverkan vid rapportering mellan arbetspassen. Den beskriver även hur information ska inhämtas i det elektroniska dokumentationssystemet vid arbetspassets början. Utföraren har samverkansmöten en gång per termin med kommunens biståndsenhet.

- Utföraren behöver beskriva det tvärprofessionella samarbetet och samverkan för att skapa en helhetssyn kring den boendes behov av vård och omsorg. Det gäller framförallt hur det tvärprofessionella teamet arbetar med välkomstsamtal och vårdplaneringsmöten.

Systematiskt förbättringsarbete

Egenkontroll

Utföraren har inte beskrivit hur verksamheten på ett systematiskt sätt kontrollerar och följer upp att rutiner och arbetssätt följs och är ändamålsenliga.

- Utföraren behöver beskriva hur egenkontroll ska ske i verksamheten samt inom vilka områden.

Utredning av avvikelser, klagomål och synpunkter

Inom verksamheten rapporteras och utreds avvikelser fortlöpande. Avvikelser som rapporteras handlar till största delen om läkemedelsavvikelser och är få till antalet.

Förbättrande åtgärder i verksamheten/förbättring av processer och rutiner

- Utföraren behöver beskriva sin riskanalys kring processer och de befintliga

rutiner som är framtagna dvs. det systematiska arbetet med att bedöma verksamhetens kvalitet och ev. risker.

Personalens medverkan i kvalitetsarbetet

Det framgår inte till fullo hur personalen medverkar i kvalitetsarbetet

- Utföraren behöver ytterligare utveckla dokumentationen i sitt ledningssystem, så att det framgår på vilket sätt personalen deltar i arbetet med att förbättra kvaliteten.

Dokumentationsskyldighet

Dokumentation över hur det systematiska kvalitetsarbetet bedrivits framgår inte i sin helhet

- Utföraren ska dokumentera det systematiska kvalitetsarbetet i verksamheten. Det ska gå att följa inom vilka områden man arbetar, åtgärder som vidtagits och uppnådda resultat.

Hälso- och sjukvård

Läkemedelshantering

Utföraren har inte genomgått extern granskning av farmaceut under 2012. I avdelningens läkemedelsförråd förvaras de boendes läkemedel i var för sig uppmärkta korgar. En lokal rutin finns för den lokala läkemedelshantering. Signeringslistorna för utdelade läkemedel är väl förda och inga osignerade doser fanns.

Däremot saknade ett skriftlig överlämnat uppdrag från verksamhetschef till sjuksköterska att förestå läkemedelsförrådet. Ansvar för att kontrollräkna narkotika fanns dokumenterat till särskild sjuksköterska i verksamheten.

Några boende administrerar delar av sitt läkemedelsintag själva men det finns inga vårdplaner för egenvård. I den lokala instruktionen för läkemedelshantering fanns inte beskrivet hur hållbarhetsdatum på fördelade doser kontrolleras av sjuksköterska.

- Verksamhetschefen ska skriftligt fördela ansvar för läkemedelsförråd.
- Verksamhetschefen eller befattningshavare med ansvar för enskild ledningsuppgift enligt § 30 Hälso- och sjukvårdslagen ansvarar för att en extern granskning utförs årligen, (enligt ev. fördelad enskild ledningsuppgift)
- Upprätta planer för egenvård för de boende som ska utföra delar av sin läkemedelshantering själv.
- Komplettera den lokala instruktionen med hur sjuksköterska kontrollerar hållbarheten på fördelade iordningställda doser.

Delegeringar

Alla delegeringar för läkemedelshantering är giltiga och arbetet med att utföra de delegerade arbetsuppgifterna fungerar bra. Delegering inom andra delar av HSL arbetsuppgifter har utfärdats inom område blodsockerkontroll. Lokal processbeskrivning och rutin saknas för arbete med delegeringar.

- Upprätta en lokal processbeskrivning för arbete med delegeringar.

Dokumentation enligt patientdatalagen

Omvårdnads dokumentation

Vid granskning av omvårdnadsdokumentationen uppvisar den förda dokumentationen en god kvalitet och alla de krav som anges i lagstiftningen är uppfyllda.

Vårdplaneringar och delaktighet i vårdens planering, genomförande och utvärdering

Utföraren har skapat lokal rutin som beskriver hur den boende erbjuds att vara delaktig i planering eller utvärdering av vården. Detta framgick i de granskade journalerna.

Medicintekniska produkter – MTP

Inom verksamheten finns några enstaka medicintekniska produkter. Produkterna finns inte införda i ett inventariesystem.

- Medicintekniska produkter ska dokumenteras i ett inventariesystem enligt MAS riktlinje.
- Verksamhetschef ska överlämna enskilda ledningsuppgifter till ansvarig med sakkunskap inom området MTP (arbetsterapeut/sjukgymnast).

Vårdhygien

Utföraren följer de riktlinjer som utfärdats av Vårdhygien.

Utföraren har en processbeskrivning för hur arbetet sker på ett strukturerat sätt utifrån ett vårdhygieniskt perspektiv inklusive egenkontroll inom vårdhygienområdet. Utföraren använder vid besöket inte ytdesinfektionsmedel med tensid.

- Yttedesinfektionsmedel med tensid ska finnas i verksamheten att använda vid rengöring i samband med spill av kroppsvätskor. Information behöver lämnas till personalgrupp om och i vilka situationer detta medel ska användas.

.....

Ann-Christin Nordström

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Tidplan för arbete med korrigerande åtgärder

Nedanstående utvecklingsområden bör vara slutförda angivna datum och kommer att följas upp av MAS under 2015.

Ledningssystem samtliga delar	Pågående i verksamhet och förvaltning
Delegeringar (processbeskrivning samt rutin)	2015-03-31
Läkemedelshantering inkl. egenvård	2015-03-31
MTP (medicintekniska produkter) Inventariesystem samt enskild ledningsuppgift	2015-03-31
Vårdhygien (ytdesinfektion med tensid)	2015-03-31