

Uppföljning Hagagatans gruppbostad

Hälso- och sjukvård

Bakgrund

Landstinget utför hälso- och sjukvård enligt principöverenskommelsen från 1994 för personer inom gruppbostad och dagliga verksamheter enligt LSS. Tillgång till sjuksköterska ska finnas dygnet runt. Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) har ansvar för att boende får en god och säker hälso- och sjukvård inom kommunens ansvarsområde även inom verksamheter som drivs av entreprenad enligt avtal. Från första oktober 2015 övergår hälso- och sjukvårdsansvaret upp till sjuksköterskenivå till kommunen. En sjukvårdsenhet kallad LSS-hälsan är bildad under socialförvaltningen och kommer ansvara för hälso- och sjukvården.

MAS har haft samarbetsträffar med distriktssköterska från vårdcentralen, chef och personal för boendet. Förbättringsförslag tas upp, ny information lämnas och avvikelser diskuteras.

Gruppbostad har en hemtrevlig miljö speciellt anpassad för de boende. Verksamheten följer de lagar, rutiner och anvisningar som styr hälso- och sjukvården. Personalen har god kännedom om de boende och kontinuitet i arbetet finns. Personalen känner till MAS regler och använder dem i arbetet.

I gruppbostad finns plats för fyra personer och ingen av dem klarar av egenvård. Från september ska gruppbostad flytta till David Bagares gata 23 och då utökas platserna till sex stycken.

Rutiner och ledningssystem för kvalitet

Enheten följer Normmalms ledningssystem enligt SOSFS 2011:9 samt MAS regler. De lokala hälso- och sjukvårdsrutinerna är uppdaterade. Rutinerna är kända och används av personal. Rutin kring egenkontroll finns.

Samverkan

Boende har sjuksköterske- och läkarkontakt via Odenplansläkarhus samt Farsta VC. Enhetens personal förmedlar att samarbetet med sjuksköterska, rehabiliteringspersonal samt läkare fungerar bra.

Möjlighet att kontakta dietist finns via vårdcentralen. Mera utförliga utredningar av boendes hälsotillstånd utförs när behov uppstår. Samarbete med övriga vårdgivare som specialister och habiliteringen uppges att fungera bra. Rutin för informationsöverföring mellan olika yrkeskategorier ska göras.

Dokumentation av hälso- och sjukvård

Personalen antecknar i ParaSol hälso- och sjukvårdsinformation och åtgärder som sjuksköterskan förmedlar. För övrigt finns det från hälso- och sjukvården inkommen dokumentation i varje boendes mapp.

Läkemedelshantering och delegering

Lokal rutin för läkemedelshantering finns samt rutin för hantering av narkotika klassade läkemedel.

Delegeringar är uppdaterade och giltiga. Sjuksköterskan skriver delegeringsbeslut efter ett skriftligt kunskapstest för garantera en säker läkemedelshantering.

Efter att sjuksköterskan kontrollerar innehållet av dosförpackade läkemedel lämnas de över till personalen som ser till att läkemedlen placeras i respektive boendes medicinskåp. Särskild instruktion finns för överlämnade av vidbehovs läkemedel.

Signeringslistorna för överlämnande av läkemedel har förtydligats och skrivs alltid av sjuksköterskan. Sjuksköterskan har ansvar att signeringslistorna är ifyllda med anvisningar om vilka läkemedel som ska ges samt vilken tidpunkt de ska överlämnas till den boende.

Måltider och nutrition

Måltiderna lagas i respektive boendes lägenhet utom vid helger då de ordnas gemensamma måltider. Samtliga boende har behov av stöd vid måltidssituationen. Eventuella vikt- eller nutritionsproblem diskuteras med sjuksköterska som i sin tur tar upp detta med ansvarig läkare.

Munhälsobedömning och tandvård

Samtliga boende har tandvårdsintyg och regelbunden tandläkarkontakt. Boende kan få en kostnadsfri i munhälsobedömning årligen via Flexident. I samband med detta kan personalen få utbildning i munvård.

Fallprevention

Fallriskbedömning ska utföras på samtliga boende. Bedömningen görs i samråd med boendets personal och legitimerad personal. Ev. åtgärdsplan ska upprättas i samband med riskbedömningen.

Medicintekniska hjälpmedel

Användning av individuella medicintekniska hjälpmedel instrueras av arbetsterapeut alternativt sjukgymnast via habiliteringen. Samarbetet med habiliteringen fungerar bra enligt personalen. Säkerhetsrutiner för användandet finns i verksamheten. Kontaktpersonen ansvarar för att kontroll och service utförs av dessa. Inventarielista och kontrollista för medicinskt tekniska hjälpmedel finns.

Inkontinenshjälpmedel

Sjuksköterskan provar vid behov ut individuella inkontinenshjälpmedel, dessa beställs och bekostas av enheten.

Basala hygienrutiner

Vårdhygienrutiner finns. Skyddsutrustning finns tillgängligt, däremot saknar personalen arbetskläder för tillfällen som exempelvis vid tarminfektioner eller vid andra personnära hygienåtgärder. Vårdhygien och MAS rekommenderar att verksamheten köper in ett antal arbetskläder för dessa tillfällen eftersom det inte är lämpligt utifrån smittrisk att gå hem i de privata kläder som för övrigt används i det dagliga arbetet. Enheten kommer i samband med flytten köpa in arbetskläder. Rutin för städning av tvättstuga samt hantering av tvätt ska göras efter att verksamheten flyttat till den nya lokalen.

Avvikelsehantering

Enheten har bra rutiner för avvikelsehantering. Avvikelserna tas upp av chefen på arbetsmöten efter att sjuksköterskan har tagit del av dem. Eventuella åtgärder diskuteras och dokumenteras i ParaSol. Kopior skickas till MAS regelbundet månatligen. Chef rapporterar till MAS omgående om det inträffar allvarliga händelser. Ingen Lex Maria har skrivits sedan föregående år.

Bedömning

MAS bedömning är att verksamheten erbjuder god och säker vård. Bedömning grundar sig på flera besök i verksamheten under perioden september 2014 till augusti 2015, genomgång av lokala rutiner med verksamhetschef, biträdande enhetschef och samtal med personal. Hälso- och sjukvården håller god kvalitet. Verksamheten har arbetat med rutiner för att säkerställa patientsäkerheten.