

Handläggare

Annica Myhr Högström
Tfn: 08-508 10 086
Linnéa Svanström Leistedt
Tfn: 076-129 20 04

Sammanfattning av uppföljning av hälso- och sjukvård - Dianagården vård- och omsorgsboende

MAS/MAR - Sammanfattande bedömning

Bedömningen av MAS - medicinskt ansvarige sjuksköterska - och MAR - medicinskt ansvarig för rehabilitering är att Dianagården har förutsättningar att bedriva en patientsäker vård utifrån de styrdokument som finns i verksamheten samt vad ledning och hälso- och sjukvårdspersonal beskrivit vid uppföljningsmöten.

Hälso- och sjukvårdspersonal

Tillgång till sjuksköterska på plats dygnet runt ger goda förutsättningar för att säkra det ökande behov av mer avancerade hälso- och sjukvårdsinsatser i vård- och omsorgsboende.

Sjukgymnast eller arbetsterapeut arbetar deltid och verksamheten har planerat så att det finns tillgång till rehabiliteringskompetens vardagar. Då de inte har mycket gemensam arbetstid ställs stora krav på informationsutbyte och planering för att säkra insatser inom deras kompetensområden. Verksamheten har rekryterat en arbetsterapeut på heltid som tillträder under början av året, vilket bedöms ge ökade förutsättningar för utveckling inom rehabiliteringsområdet.

Förebyggande hälso- och sjukvård och teamarbete

Verksamheten har ett arbetssätt som innefattar att genomföra riskbedömningar inom områdena nutrition, fall, trycksår, inkontinens och munhälsa. Verksamheten har former för multiprofessionella teamträffar där både vård- och omsorgsfrågor med planering och uppföljning kring boende sker samt aktuella avvikelser i verksamheten hanteras. Vid dessa möten medverkar även omsorgspersonalen.

Verksamheten beskriver att de behöver fortsatt utveckla och säkra området munhälsa.

Nationella kvalitetsregister

Verksamheten registrerar i Palliativa registret och har påbörjat registrering i Senior Alert.

Läkemedelshantering och delegeringar

Verksamheten har en tydlig ansvarsfördelning och tydliga rutiner för läkemedelshantering och delegering. Kvalitetsgranskning av läkemedelshantering har inte genomförts i år men är planerad till början av nästa år.

Hantering av delegeringsbeslut sker idag inte i Journalsystemets delegeringsmodul. Verksamhetens delegeringsbeslut avseende läkemedel är vid kontroll aktuella.

Medicintekniska produkter

Rutiner finns för medicintekniska produkter som beskriver ansvarsfördelning i verksamheten och innefattar en inventarieförteckning. Rutinen saknar dock tydlighet avseende frekvens för kontroller.

Inventarieförteckningen är inte komplett då den inte innefattar de produkter som avser undersökning och behandling, som finns i verksamheten.

Egenkontroll

Rutin finns där det framgår vad som ingår i egenkontrollen samt frekvens, omfattning och vem som är ansvarig. För att utveckla processen bör en övergripande beskrivning av hur verksamheten arbetar kring egenkontroller göras. Resultat från egenkontroller, åtgärder och uppföljning bör dokumenteras.

Basala hygienrutiner

Vid kontroll uppmärksammas att tillgängligheten av skyddsutrustning kan förbättras i de utrymmen där personalen ska arbeta utifrån basala hygienrutiner. En egenkontroll av tillgänglig skyddsutrustning kommer att ske i början av nästa år. Delar av personalen har genomfört webbaserad utbildning i basala hygienrutiner. Egenkontroll av basala hygienrutiner i form av självskattning kommer att påbörjas under våren 2016. Uppföljande hygienrond är inplanerad till våren 2016.

Dokumentation

Verksamhetens dokumentation av hälso- och sjukvård har granskats av medicinskt ansvarigsjuksköterska och medicinskt ansvarig för

rehabilitering. Granskning avser journaler upprättade efter övergången till nya journaltypen som bygger på ICF (Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa). Det har varit svårt att värdera resultatet då man fortfarande befinner sig i processen att lära sig den nya strukturen. Journaler innehåller väsentlig information och bedöms godkänd.

Granskningen visar dock på brister i kunskaper om hur vårdprocessen ska dokumenteras i det nya systemet, vilket gör att spårbarheten i journalen försvåras. Verksamheten har två handledare som under våren kommer utbildas avseende vårdprocessen.

Verksamhetens sjuksköterskor rekryterades innan sommaren och behöver fortsatt stöd och utbildning av det nya journalsystemet. Verksamhetens sjuksköterskor delar kontor vilket ger förutsättningar för att de kan stödja varandra och utveckla kunskaperna i ICF.

Vård i livets slut

Verksamheten arbetar utifrån nationella riktlinjer för palliativ vård.