


Kvalitetsgranskning av hälso- och sjukvård Krusmyntan - Vardaga AB

2016-02-10



Kaija Partanen
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

tyresö kommun



Innehållsförteckning

Kvalitetsgranskning hälso- och sjukvård

Bedömning.....	3
Krusmyntans vård- och omsorgsboende.....	3
Granskning av hälso- och sjukvård	3
Personal.....	3
Dokumentation.....	4
Läkemedelshantering.....	4
Riskbedömningar – förebyggande	5
Vårdhygien	6
Vård i livets slut.....	6
Medicintekniska hjälpmedel/produkter (MTP).....	6
Mat och måltider	7
Avvikelsehantering.....	7

Kvalitetsgranskning hälso- och sjukvård

Bedömning

Krusmyntan är en mycket välfungerande verksamhet och motsvarar de krav som ställs i avtalet för hälso- och sjukvården.

Krusmyntans vård- och omsorgsboende

Krusmyntan är ett vård- och omsorgsboende som har varit igång sedan 2008 och har 52 lägenheter för personer över 65 år med demens- och somatiska sjukdomar. Verksamheten drivs av Vardaga AB i egen regi.

Krusmyntan består av sex (6) enheter fördelade på tre (3) våningsplan. Fem (5) enheter är till för brukare med demenssjukdomar och en (1) är för personer med somatiska sjukdomar.

Varje enhet har en gemensam matsal/vardagsrum och på varje plan finns en gemensam samlingslokal där gemensamma aktiviteter och/eller evenemang arrangeras.

Trädgården är viktig för de boende under sommarhalvåret.

Granskning av hälso- och sjukvård

Granskning av hälso- och sjukvården genomfördes under november 2015 – januari 2016 av medicinskt ansvariga sjuksköterskan (MAS) Kaija Partanen. Uppföljningen bestod av enkäter, dokumentgranskning samt besök med intervjuer.

Personal

Bemanning - legitimerad personal

Dagtid: 1-2 sjuksköterskor per 52 boende

Kvällstid: 1 sjuksköterska per 52 boende

Helg: 1 sjuksköterska per 52 boende

Natt: 1 sjuksköterska per 52 boende

Vidareutbildning: Två sjuksköterskor har utbildning i öppen hälso- och sjukvård (distriktsköterska) och en sjuksköterska har specialistutbildning gentemot äldre.

På boendet arbetar en arbetsterapeut på 50 % och en fysioterapeut på 50 %, vilka arbetar under vardagar.

Läkarinsatser

Team Äldredoktorn svarar för läkarinsatserna på boendet sedan några år tillbaka. Ansvarig läkare besöker boendet en gång i veckan och läkare är tillgänglig dygnet runt för konsultation.

Läkarinsatserna bedöms mycket välfungerande och verksamheten är mycket nöjd med samarbetet med Team Äldredoktorn. Samverkan med

läkarorganisationen, verksamheten och MAS sker varje termin och oftare om det finns behov.

Kompetensutveckling

Vardagas verksamheter har en kompetensmatris för medarbetarna och där dokumenteras alla medarbetarnas utbildningar under det gångna året. På Krusmyntan har den legitimerade personalen genomgått utbildningar såsom demens ABC, BPSD (Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens), förflyttning, inkontinens och läkemedel.

Dokumentation

Hälso- och sjukvårdsdokumentation (HSL-dokumentation) sker idag i verksamhetssystemet Safedoc enligt VIPS-modellen. Vardaga är igång att övergå till dokumentation enligt det nationella fackspråket ICF/KVÅ-modell. (Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa).

Uppföljning av dokumentationen har skett genom enkäten QUSTA och efter att samtycke inhämtats har MAS granskat dokumentation i journaler hos 10 % av boende.

Dokumentationen uppfyller kraven för patientdatalagen (2008:355).

Verksamheten behöver utveckla dokumentationen gällande individföreskrivna inkontinenshjälpmedel, medicintekniska hjälpmedel så att dessa kommer tydligare fram i individens omvårdnadsjournal.

Läkemedelshantering

I boendet finns ett akut- och buffertförråd och Apotekets kvalitetsgranskning av läkemedelshantering sker på boendet årligen. Det finns lokal rutin för läkemedelshantering och generella direktiv från läkarorganisationen. På boendet används färdigpackade APO-dospåsar som delegerad personal kan administrera till de boende. Det finns även enstaka fall där det används av sjuksköterska färdigfördelade dosetter som komplement.

Kontroll av narkotiska preparat sker varannan månad. Det har inte anmälts några svinn av läkemedel till MASen.

Det finns två namngivna sjuksköterskor som ansvarar för akut- och buffertförrådet och en annan sjuksköterska som kontrollerar narkotiska preparat. Tydliga rutiner finns för läkemedelshantering samt delegering.

Läkemedelsgenomgångar

Regelbundna läkemedelsgenomgångar för boende görs i samverkan med patientansvarig läkare minst en gång per år i samband med årskontroller. Årskontrollerna kan inte utläsas från sjuksköterskornas omvårdnadsjournaler, dessa dokumenteras i läkarjournalen.

På Krusmyntan har de brukarna genomsnitt 6,5 läkemedel som stående ordination och genomsnitt 2 läkemedel som är ordinerade vid behov.

Delegering

Sjuksköterskan delegerar inom sitt ansvarsområde och all personal har delegering, i första hand i läkemedelshantering. En sjuksköterska delegerar till högst tjugo omvårdnadspersonal.

Det är en delegerad personal per arbetspass och enhet som har ansvaret för läkemedelshantering så att patientsäkerheten bibehålls.

Riskbedömningar – förebyggande

I verksamheten har det gjorts 101 riskbedömningar varav med risk i 94 fall.

Nutrition

Efter riskbedömningar som har bedömts ha risk för undernäring har det skrivits åtgärdsplan för undernäring för 58 % av de riskbedömda.

Under det gångna året har verksamheten deltagit i MASens nattfastemätning – nattfastan får helst inte överstiga 11 timmar.

Genomsnittlig nattfasta per boende var ca 11,5 timmar.

Resultatet från dessa fyra (4) veckolånga mätningar visar att omsorgspersonalen behöver ytterligare fördjupad kunskap kring nutrition och vad händer med kroppen om den inte får näring.

Fall

Rehabiliteringspersonal deltar vid ankomstsamtalet tillsammans med sjuksköterska och kontaktman samt vid fallriskbedömning. Efter riskbedömningar som har bedömts ha risk för fall har det skrivits åtgärdsplan för att undvika fall för 64 % av de riskbedömda.

Trycksår

Verksamheten har rapporterat under året fem (5) trycksår i Senior Alert.

Förebyggande arbete i form av åtgärdsplan för de som bedöms ha risk för trycksår är 48 %. Flera boende är självständigt uppegående och därmed minskar riskerna för trycksår.

Verksamheten har startat en sårvårdsgrupp och verksamheten deltar årligen i den nationella punktprevalensmätningen trycksår och fall.

Munhälsa

OralCare, som har avtalet via landstinget gentemot vård- och omsorgsboenden i Tyresö kring förebyggande munhäsovård besöker de boende enligt individuella behov. OralCare kan även erbjuda nödvändig tandvård om den boende väljer att anlita dem. Den årliga utbildningen för personalen i munhälsa behöver tas upp i kompetensutvecklingsmatrisen.

Riskbedömningar ohälsa i munnen enligt ROAG- bedömningsinstrumentet som sjuksköterskorna utför har startats. 57 % av de riskbedömda har fått åtgärdsplaner där sjuksköterskan har bedömt att den boende har risk för ohälsa i munnen.

Inkontinens

På Krusmyntan finns det tre (3) sjuksköterskor som har förskrivningsrätt för inkontinenshjälpmedel och verksamheten arbetar med inkontinensombud på varje enhet.

Sjuksköterskans ansvar för individuellt utprovade och förskrivna inkontinenshjälpmedel behöver utvecklas så att ordinationen framkommer tydligt i sjuksköterskans omvårdnadsjournal.

Vårdhygien

Verksamheten har avtal med Vårdhygien och deltar i infektionsregistreringen. Infektionsregistrering redovisas till MAS var tredje månad. Infektioner i verksamheten är väldigt få och under året har det varit bara enstaka fall av influensa och ”vinterkräksjuka”.

Vid senaste besök kring vårdhygien konstaterades av hygiensjuksköterska att verksamheten har åtgärdat fortlöpande de förbättringsförslag som ...

All personal genomgår Vårdhygiens webbaserade hygienutbildning årligen.

Vård i livets slut

Det finns rutiner för omhändertagandet vid vård i livets slut enligt LCP (Liverpool Care Pathway) och verksamheten deltar i Svenska palliativa registret. Verksamheten har registrerat 100 % av dödsfallen i palliativa registret. Sjuksköterskorna behöver utveckla dokumentationen kring smärtskattning vid vård i livets slut vilket behöver komma fram tydligare i omvårdnadsjournalerna. Verksamheten ska arbeta under 2016 med guidelines för efterlevandesamtal.

Medicintekniska hjälpmedel/produkter (MTP)

Förskrivna hjälpmedel är individuellt utprovade av arbetsterapeut/fysioterapeut eller sjuksköterska och dessa dokumenteras i omvårdnadsjournalen. Personalens kompetens av MTP säkras med utbildningar under året så som utbildning i lyftteknik samt ergonomi och det sker uppföljning av personalens kompetens i att använda MTP. Sommarvikarierna ges utbildning inför sommaren.

I verksamheten finns en tydlig inventarielista på de MTP som finns samt vilken brukare använder den aktuella produkten.

Skyddsåtgärder

Ställningstagandet till att använda skyddsåtgärder såsom sänggrind m.m. diskuteras i team med sjuksköterska, rehab.personal och omvårdnadspersonal. Patientens samtycke dokumenteras i omvårdnadsjournalen och om det är något oklart kring ställningstagandet.

Mat och måltider

På Krusmyntan erbjuds alternativa rätter till lunch och middag. Personalen tillreder tillbehör och färskvaror till måltiderna och det bakas ofta bröd och bakverk på enheterna.

Verksamheten har kostråd där varje enhet är representerad och även de boende har möjlighet att delta.

Livsmedelshygien

Krusmyntan har väldokumenterade rutiner hur livsmedelshanteringen ska ske på enheterna.

Brukarråd

Krusmyntan har boenderåd en gång i månaden där det tas upp frågor som måltider och aktiviteter mm. Minnesanteckningar förs vid mötet och dessa läggs sedan ut på hemsidan, så att närstående kan ta del av dessa.

Avvikelsehantering

Avvikelser och klagomål

Avvikelser redovisas till MAS var tredje månad. Under året har fallavvikelser dominerat. Läkemedelsavvikelser – utebliven medicin alt. signering – har minskat efter att verksamheten införde ett nytt arbetssätt.

Ett klagomål angående mat från närstående har inkommit via IVO till MAS kännedom.

lex Maria

Ingen lex Maria-anmälan har skett under året men verksamheten har genomfört en lex Maria-utredning angående läkemedelshantering efter MAS uppmaning vilket inte ledde till någon lex Maria-anmälan.