

Kvalitetsgranskning av hälso- och sjukvård

Ängsgården – A&O Ansvar och Omsorg AB

2016-02-23

Kaija Partanen
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

tyresö kommun



Innehållsförteckning

Kvalitetsgranskning av hälso- och sjukvård

Bedömning.....	3
Ängsgårdens vård- och omsorgsboende.....	3
Kvalitetsgranskning.....	3
Personal.....	3
Dokumentation enligt bestämmelser i HSL.....	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 av hälso- och sjukvård

Bedömning

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

Ängsgårdens vård- och omsorgsboende

Ängsgården är ett vård- och omsorgsboende för äldre och verksamheten bedrivs av A&O Ansvar och Omsorg ABs regi sedan september 2013 och boendet har 21 lägenheter för personer med demensdiagnos. På Ängsgården finns tre (3) enheter fördelade med två enheter med sex (6) lägenheter och en med nio (9) lägenheter. På varje enhet finns gemensamt matsal/vardagsrum där gemensamma aktiviteter och/eller evenemang arrangeras.

Byggnaden är ett enplanshus och tillgång till den inhägnade trädgården är enkel.

Kvalitetsgranskning

Granskning av hälso- och sjukvården genomfördes under december 2015 – februari 2016 av Tyresö kommuns medicinskt ansvariga sjuksköterska (MAS) Kaija Partanen. Uppföljningen bestod av enkäter, dokumentgranskning samt besök i verksamheten med intervjuer.

Personal

Bemanning - legitimerad personal

Ängsgården är bemannad på dagtid med en sjuksköterska som arbetar 100 % och verksamhetschef/sjuksköterska på 100 %, båda arbetar må- fre. Kväll, natt och röda dagar ombesörjs sjuksköterskeinsatserna från Sjöströms.

Sjukgymnast/fysioterapeut på boendet arbetar 20 % men är tillgänglig där utöver när verksamheten har behov av t.ex. funktionsbedömningar och utbildningar för omvårdnadspersonalen.

Nyanställd personal får en tilldelad handledare och introduceras i arbetet och rutiner enligt en checklista. Verksamheten har en yrkesspecifik checklista under inskolningstid.

I samband med inflyttning deltar de olika yrkeskategorierna. Efter ankomstsamtal görs gemensamt riskbedömningar tillsammans med omvårdnadspersonal och sjukgymnast/fysioterapeut utför funktionsbedömning inom 14 dagar.

Läkarinsatser

Team Äldredoktorn svarar för läkarinsatserna på boendet sedan 1 juni 2015 efter att Trollbäckens vårdcentral avsade sitt uppdrag för SÄBO-läkarinsatser. Ansvarig läkare besöker boendet en gång i veckan. Team Äldredoktorn har egen jourlinje så läkare är tillgänglig under andra tider för konsultation.

Läkarinsatserna anses vara välfungerande och verksamheten är mycket nöjd med samarbetet med Team Äldredoktorn. Samverkan med läkarorganisation, verksamhet och MAS sker en gång om året och vid behov.

Kompetensutveckling

Ängsgårdens verksamhet har en kompetensmatris för medarbetarna. Där dokumenteras alla medarbetarnas utbildningar under det gångna året. På Ängsgården har omvårdnadspersonalen genomgått utbildningar såsom demens, demens ABC, BPSD (Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens), läkemedel och värdegrundstrappan.

Dokumentation enligt bestämmelser i HSL

Hälso- och sjukvårdsdokumentation (HSL-dokumentation) uppfyller kraven för patientdatalagen (2008:355) som sker idag i kommunens verksamhetssystem Treserva enligt VIPS-modellen. Treserva är på väg att övergå till dokumentation enligt det nationella fackspråket ICF/KVÅ-modellen (Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa). När den nya versionen för HSL-dokumentationen med ICF/KVÅ ska lanseras är inte klart. Verksamheten behöver utveckla dokumentationen gällande individförskrivna inkontinenshjälpmedel samt medicintekniska hjälpmedel för att komma fram tydligare i individens omvårdnadsjournal. MAS uppföljning av dokumentationen har skett genom enkäten QUSTA och granskning av omvårdnadsjournaler har skett efter att samtycke från de boende har inhämtats.

Läkemedelshantering

I boendet finns ett akut- och buffertförråd. Apotekets kvalitetsgranskning av läkemedelshantering sker på boendet årligen. Det finns lokal rutin för läkemedelshantering och generella direktiv. På boendet används färdigpackade APO-dospåsar som delegerad personal administrerar till de boende. Det finns även i enstaka fall av sjuksköterska färdigfördelade dosetter som komplement. När verksamheten tar över ansvaret av läkemedelshantering hos en inflyttad boende ska detta komma fram i omvårdnadsjournalen. Kontroll av narkotiska preparat sker varannan månad. Det har inte anmälts några svinn av läkemedel till MASen.

Läkemedelsgenomgångar

Regelbundna läkemedelsgenomgångar för boende görs i samverkan med patientansvarig läkare vid inflyttning inom två (2) månader och därefter minst en gång per år. Samtidigt utförs hälsokontroll och sjuksköterskan fyller i ett symtomkattningsformulär som komplement inför läkemedelsgenomgång. Läkarorganisationen dokumenterar läkemedelsgenomgången/årskontrollerna i sin journal TakeCare.

På Ängsgården har de boende genomsnitt 5 läkemedel som stående ordination och genomsnitt 2 läkemedel som är ordinerade vid behov.

Delegering

Sjuksköterska delegerar inom sitt ansvarsområde och all personal har delegering, i första hand i läkemedelshantering.

Riskbedömningar – förebyggande

I verksamheten har det gjorts 27 riskbedömningar varav med risk i 26 fall.

Nutrition

Efter riskbedömningar som har bedömts ha risk för undernäring har det skrivits åtgärdsplan för undernäring för 92 % av de riskbedömda.

Under det gångna året har verksamheten deltagit i MASens nattfastemätning – nattfastan får helst inte överstiga 11 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, för genomsnittlig nattfasta per boende var drygt 11,5 timmar.

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 90 % av de riskbedömda.

Trycksår

Verksamheten har rapporterat under året ett (1) trycksår i Senior Alert. Förebyggande arbete i form av åtgärdsplan för de som bedöms ha risk för trycksår är 92 %. Verksamheten har väl utarbetade rutiner för att förebygga trycksår.

Munhälsa

OralCare, som har avtalet via landstinget gentemot vård- och omsorgsboenden i Tyresö kring förebyggande munhälsövård besöker de boende enligt individuella behov. OralCare kan även erbjuda nödvändig tandvård om den boende väljer att anlita dem. Personalen har fått den årliga utbildningen i munhälsa.

Riskbedömningar ohälsa i munnen enligt ROAG- bedömningsinstrumentet som sjuksköterskorna utför har startats. 25 % av de riskbedömda har fått åtgärdsplaner där sjuksköterskan har bedömt att den boende har risk för ohälsa i munnen.

Inkontinens

Verksamheten arbetar med inkontinensombud på varje enhet men på Ängsgården finns inte någon sjuksköterska som har förskrivningsrätt för inkontinenshjälpmedel. För att uppfylla kravet att inkontinenshjälpmedlen är individuellt förskrivna och utprovade så behöver verksamheten se över att sjuksköterskan/-orna får denna kompetens.

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 inte varit några fall av influensa eller ”vinterkräksjuka”.

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

Vård i livets slut

Det finns rutiner för omhändertagandet vid vård i livets slut och verksamheten deltar i Svenska palliativa registret. Verksamheten har registrerat 100 % av dödsfallen i palliativa registret.

Verksamheten behöver utveckla dokumentationen kring smärtskattning och symtomskattning vid vård i livets slut vilket behöver komma fram tydligare i omvårdnadsdokumentationen. Efterlevandesamtal erbjuds till anhöriga.

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 kontinuerligt så som utbildning i lyftteknik och det sker uppföljning av personalens kompetens i att använda MTP. Sommarvikarierna ges utbildning inför sommaren.

I verksamheten används 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 de olika yrkeskategorierna. Patientens samtycke dokumenteras i omvårdnadsjournalen och om det är något oklart kring ställningstagandet.

Mat och måltider

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

Livsmedelshygien

Ängsgårdens vård- och omsorgsboende har väldokumenterade rutiner för livsmedelshanteringen.

Avvikelsehantering

Avvikelser och klagomål

Avvikelser kontrolleras av MAS var tredje månad i verksamhetssystemet Treserva. Inga allvarliga avvikelser har rapporterats till MAS. Fördelning mellan fallavvikelser och läkemedelsavvikelser är jämt fördelat.

lex Maria

Ingen lex Maria-anmälan har gjorts under 2015 men en lex Maria-utredning har genomförts angående fall.