

Hälso- och sjukvård, Malmskillnadsgatans gruppbostad

Ledning och organisation

Verksamheten har en verksamhetschef enligt 4 kap. 2 § hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) enligt 11 kap. 4 § HSL är förvaltningens MAS. Verksamheten har kännedom om de lagar, regler och anvisningar som styr hälso- och sjukvården.

Ledningssystem för kvalitet

Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete enligt SOSFS 2011:9 finns. Patientsäkerhetsberättelse ingår i stadsdelsnämndens patientsäkerhetsberättelse. Verksamheten ska följa stadens riktlinjer, MAS regler och ha lokala rutiner för hälso- och sjukvård.

Riskbedömningar av verksamheten görs vid behov och inför sommaren för att säkerställa patientsäkerheten.

Informationsöverföring och samverkan

Sedan hösten 2016 ansvarar Väderkvarnens vård- och omsorgsboende för hälso- och sjukvården upp till sjuksköterskenivå dygnet runt.

Verksamheten har ett nära samarbete med Serafens psykiatriska öppenvårdsmottagning där flertalet av de boende har sin psykiatrikerkontakt. Den somatiska vården sköts huvudsakligen via Kvartersakuten Tegnégatan. Enhetens personal förmedlar att samarbetet och samverkan med externa aktörer fungerar bra.

Rutin för informationsöverföring finns, muntlig rapportering mellan personal och sjuksköterska sker en gång per vecka samt vid behov. Listningsrutin finns för att säkerställa att de boende alltid har en ansvarig läkare.

Delegering

Verksamheten har rutiner för delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter. Omsorgspersonalen får delegation när de har god kännedom om den boende och kan rutinerna för verksamheten och läkemedelshanteringen. Ett godkänt skriftligt test krävs innan delegering. Rutinerna ovan tillämpas även när delegationen ska förlängas. Alla delegeringar är aktuella. Rutin för egenkontroll av delegeringar finns.

Läkemedelshantering

Lokal rutin för läkemedelshantering finns. De boende har låsta läkemedelsskåp där läkemedel som ska ges av delegerad personal förvaras, övriga läkemedel förvaras i avsett läkemedelsrum.

Kostnadsfri munhälsobedömning och nödvändig tandvård

Samtliga boende ska erbjudas munhälsobedömning årligen.

Rutiner för kontakt med sjuksköterska och rutin vid dödsfall

Lokala rutiner finns och verksamheten uppger att all personal är informerad om dessa.

Hälso- och sjukvårdsdokumentation

Egenkontroll av dokumentationen utförs av verksamheten samt av MAS som granskar journaler. Egenkontrollen visar att dokumentationen är ett fortsatt utvecklingsområde.

Vårdhygienrutiner

Enheten ska följa Vårdhygiens riktlinjer. Verksamheten har rutin för egenkontroll. Enligt verksamheten visar tidigare egenkontroll på goda kunskaper hos personalen gällande basala hygienrutiner.

Riskbedömning

Riskbedömning ska utföras om de boende är över 65 år samt vid behov om det finns ökad risk för fall, trycksår, nutritionsproblematik, blåsdysfunktion och problem med munhälsan. Rutin för riskbedömning finns.

Inkontinenshjälpmedel

Utredning utförs vid behov och hjälpmedel provas ut individuellt.

Avvikelseberapportering och lex Maria

Avvikelseberapportering gällande hälso- och sjukvård rapporteras i avvikelssystemet i Vodok. Händelser av allvarigare karaktär rapporteras omgående till MAS. Vid händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada rapporterar MAS till Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Ärendet anmäls även till sociala delegationen för kännedom. Lokal rutin finns för hur avvikelser ska hanteras.

Bedömning

MAS bedömning grundar sig på besök i verksamheten under år 2018, genomgång av lokala rutiner och samtal med personal. Verksamheten behöver utveckla vissa områden för att hålla en hög patientsäkerhet. Utvecklingsområden är egenkontroll och dokumentation. Verksamheten behöver också arbeta med att göra gällande regler och rutiner kända i verksamheten.