

Bakomliggande orsaker till 3 lex Marior



Bakomliggande orsaker

- Behov av kompetensutveckling. Otillräcklig erfarenhet av att arbeta med omvårdnadsansvar.
- Brister i följsamhet till gällande regelverk och rutiner.
- Avsaknad av operativ, verksamhetsnära styrning och ledning har inneburit att brister i den enskilde yrkesutövarens kompetens inte har synliggjorts.
- Brister kopplat till teamarbete.
- Brister i informationsöverföring och överrapportering från sjuksköterska till omsorgspersonal
- Brister i informationsöverföringen och överrapportering mellan HSL personal
- Brister i avvikelshanteringen som hanteras både manuellt och digitalt beroende på enhet.
- Ansvarig sjuksköterska har inte dokumenterat eventuellt insatta åtgärder.

Effekter av insatta åtgärder

- Dokumentation har förbättrats.
- Avvikelsehantering har förbättrats Förbättrad samverkan med regelbunden avstämning varannan vecka
- Sjuksköterskor har fortsatt behov av handledning, men har fått mycket stöd av vårdutvecklare inom olika områden som ex. dokumentation, avvikelsehantering, proaktivt arbete och omvårdnadsansvar. Arbetet måste pågå fortlöpande.
- Bättre bemanning och personalkontinuitet i HSV-teamet
- Rutiner har skärpts till och det är större efterlevnad, men arbetet med att implementera och utveckla arbetet måste kontinuerligt följas upp.
- Vissa omsorgsverksamheter tycker att samarbetet med berörd sjuksköterska fungerat bättre, men instruktioner är fortfarande inte tydliga
- På en LSS-verksamhet uppger omsorgspersonal att de saknar tilltro till sjuksköterskan.

