



Handläggare: Raili Pettersson
Telefon: 08-508 04 017

Dnr 602-615-2009

Sammanträde 15 december 2009

Till
Hässelby- Vällingby stadsdelsnämnd

**Redovisning kvalitetsgranskning och
uppföljning läkemedelshantering 2009 vid
gruppboendestäder inom omsorgen om personer
med funktionsnedsättning** Sörgårdens barn- och
ungdomsboende och Ullvidevägens gruppboendestad

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner redovisningen.

Leif Spjuth
stadsdelsdirektör

Raili Pettersson
medicinskt ansvarig sjuksköterska

Sammanfattning

Granskningen utfördes av receptarie från Apoteket AB och omfattade genomgång av läkemedelsköp, dokumentation, delegerings-, beställnings- och utlämningsrutiner samt informationsöverföringen mellan vårdcentralernas och gruppboendestädernas personal. Under granskningen framkom det att läkemedelshandlingen är bra genomtänkt. Personalen får bra information inför delegering av arbetsuppgifter och följer sjuksköterskans instruktioner. Några förbättringar krävs dock för fullgod säkerhet. Förbättringsåtgärder redovisas.

Bilagor: 1- 2. Rapport Kvalitetsgranskning av läkemedelshandtering enligt SOSFS 2001:17, en rapport för respektive gruppboendestad



Ärendets beredning

Ärendet är berett av medicinskt ansvarig sjuksköterska(MAS). Granskning av läkemedelshantering på gruppbestäderna utfördes av receptarie från Apoteket AB. MAS har kontrollerat under november 2009 att de brister som framkom enligt granskningsprotokollet har åtgärdas.

Ärendet

Läkemedelshanteringen ska ske på ett säkert sätt och regleras i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2000:1) om läkemedelshanteringen i hälso- och sjukvården.

Inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning utförs hälso- och sjukvårdsåtgärderna av 3 olika vårdcentraler. Denna granskning omfattar service via Västervårdens vårdcentral. Driften av Sörgårdens barn- och ungdomsboende har gått över till Attendo Care from 1 december 2009. Ullvidevägens gruppbestad drivs av Attendo Care sedan 2008.

MAS ansvarar för att lokala rutiner inklusive narkotikakontroll finns för respektive verksamhet.

Sjuksköterska ansvarar för att läkemedelshanteringen sker på ett säkert sätt. Kvalitetsgranskning sker på uppdrag av MAS efter behov.

Datum för granskning: 20 oktober 2009

Kvalitetsgranskningen utfördes av receptarie Christna Fiebig.

Närvarande:

Sjuksköterska, chef, personalrepresentant och MAS.

Granskningen omfattade genomgång av läkemedelsskåp, dokumentation, delegerings-, beställnings- och utlämningsrutiner samt informationsöverföringen mellan sjuksköterskan och gruppbestadens personal.

Sammanfattningsvis konstaterades att läkemedelshanteringen är praktiskt väl genomtänkt. Gruppbestädernas personal och sjuksköterskan har bra och välfungerande rutiner för samarbete och informationsöverföring. Sjuksköterskan utbildar personalen och utför kunskapskontroll inför delegering av arbetsuppgifterna.

Några brister framkom, förbättringsåtgärderna redovisas nedan .

Förbättringsåtgärder Sörgårdens barn och ungdomsboende:

- 1) Lokala instruktioner för läkemedelshantering från ansvarig för hälso- och sjukvården bör uppdateras.



- 2) Ordinationer från olika vårdinrättningar bör samordnas för att säkerhetsställa läkemedelshanteringen på enheten.
- 3) Läkemedelslistor skall uppdateras minst en gång per år.
- 4) Signeringslistor kan med fördel kompletteras med förkortningar på t.ex. incidenter som orsakat att brukaren inte tagit sin medicin.
- 5) Separat signeringslista för läkemedel ordinerat ”vid behov”, efterfrågas.
- 6) Individuellt behandlingsschema för kramplösande läkemedel vid epilepsi efterfrågas.
- 7) Direktiv om märkning av iordningställt läkemedel efterfrågas. *Finns i MAS rutiner för Hälso- och sjukvård.*
- 8) Iordningställt läkemedel ”vid behov” skall förvaras högst 3-4 veckor i doseringskopp med lock.
- 9) Temperaturkontroll rekommenderas av Läkemedelsverket.

Vid kontroll 17 november hade sjuksköterskan åtgärdat samtliga punkter.

Förbättringsåtgärder Ullvidevägens gruppbostad:

- 1) Ordinationer från olika vårdinrättningar måste samordnas för att säkerhetsställa läkemedelshanteringen på enheten.
- 2) Maxdos skall anges för läkemedel ordinerat ”vid behov”.
- 3) Rutin för hantering av ordinationshandlingar vid överflyttning av brukare till och från annan enhet efterfrågas.
- 4) Befintliga signeringslistor för läkemedel ordinerat ”vid behov” bör kompletteras.
- 5) ”Vid behovsläkemedel” skall, om möjligt, iordningställas i avdelade doser. Märkning av ett iordningställt läkemedel skall vara på doseringskoppen.
- 6) Iordningställt läkemedel ”vid behov” skall förvaras högst 3-4 veckor i doseringskopp med lock.



7) Öppningsdatum skall antecknas på alla flytande och salvliknande beredningar.

8) Temperaturkontroll rekommenderas av Läkemedelsverket.

Vid kontroll 17 november hade sjuksköterskan åtgärdat samtliga punkter.

MAS kommer att kontrollera stickprovsmässigt under 2010 att rutinerna fungerar.

Västervårdens vårdcentral ansvarar också för Mäster Karls gruppbostad. Sjuksköterskan använder samma rutiner där som på ovan redovisade gruppbostäderna.
