

Åtgärdsplan 2017

Väderkvarnens vård- och omsorgsboende, servicehus och dagverksamhet Mimer

Ledningssystem enligt SOSFS 2011:9

- *Verksamheten arbetar med att upprätta ett lokalt ledningssystem.*

Risikanalys

Det ska finnas en beskrivning av hur verksamheten bedömt om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamheten samt en redogörelse för hur verksamheten har arbetat/arbetar för att förebygga och hantera eventuella risker som framkommit vid risikanalysen.

Egenkontroll

Det ska finnas rutiner för egenkontroll (när de ska göras, av vem och hur ofta) samt en beskrivning av hur kvalitén i verksamheten har följts upp och utvärderats genom egenkontroller. Resultatet ska uppföljaren ta del av. Egenkontrollen ska minimum bestå av:

- Dokumentation enligt SoL och HSL
- Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter
- Läkemedelshantering
- Basala hygienrutiner
- Medicintekniska produkter
- Livsmedelshantering
- Aktiviteter
- Utevistelse

Generellt saknas ett resultat/analys av egenkontrollen. Exempel, om det är något som brister, vad är åtgärderna? Vad är resultatet, vad ser man på avdelningarna när det gäller dokumentation SoL, vilka generella brister, goda exempel finns? Om det finns en analys nedskrivet och inte bara står ”ok” så kan man följa upp detta resultat och se förändringar över tid.

- Egenkontroll av dokumentation enligt SoL och HSL (vad är resultatet? Skriv inte bara "ok" utan analysera resultatet och skicka in löpande).
- Egenkontroll av delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter
- Egenkontroll av läkemedelshantering, ex, verksamheten kontrollräknar narkotika, skriv ner att "resultatet är att narkotikan stämmer". Finns det ett nedskrivet resultat kan man följa det över tid och se skillnader.
- Egenkontroll livsmedelshantering, hur kontrollerar ni att det görs på samtliga avdelningar, vad är resultatet?

Vidare önskar förvaltningen en skriftlig redogörelse för:

- Överrapportering mellan arbetspassen. Hur ska ni jobba med det, följa upp det?
- Tvärprofessionellt teamarbete mellan yrkesgrupper, se till att det blir av
- Hur arbetet med att garantera utevistelser samt dagliga aktiviteter för den enskilde ska fortlöpa och följas upp, utifrån att det i nuläget inte fungerar på samtliga avdelningar. Förvaltningen vill ta del av uppföljningen löpande.
- En uppföljning av omstruktureringen och hur den har påverkat de boende.

Åtgärdsplanen följs upp löpande, första mötet bokas in till den 30 oktober 2017.

Med vänlig hälsning,
Sara Alvfeldt, Verksamhetscontroller
Sara Eveffjord, medicinskt ansvarig sjuksköterska