

Hälso- och sjukvård, Malmskillnadsgatans gruppboende

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 för året 2016. Verksamheten ska följa MAS regler och ha lokala rutiner för hälso- och sjukvården.

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 de flesta boende har sin psykiatrikerkontakt. Den somatiska vården sköts huvudsakligen via Tegnér-gatans vårdcentral. 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 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. Läkemedelshanteringen fungerar väl. De boende har låsta läkemedelsskåp där läkemedel som ska ges av delegerad personal förvaras, övriga läkemedel

förvaras i avsett läkemedelsrum. Det är god ordning i läkemedels-skåpen.

Kostnadsfri munhälsobedömning och nödvändig tandvård
Samtliga boende ska erbjudas munvårdsbedömning 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

Nytt dokumentationssystem infördes i januari 2015, syftet med det är att få en standardiserad dokumentation. Arbete med att utveckla dokumentationen sker fortlöpande. 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 och under 2017 har egenkontroll utförts en gång. Enligt verksamheten visar resultatet av egenkontrollen på goda kunskaper hos personalen gällande basala hygienrutiner.

Riskbedömning

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

Inkontinenshjälpmedel

Utredning utförs vid behov och hjälpmedel provas ut individuellt.

Avvikelse- och lex Maria

Avvikelse- och lex Maria rapporteras i avvikelse-systemet 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 IVO, ärendet tas även upp på sociala delegationen för kännedom. Lokal rutin finns för hur avvikelser ska hanteras.

Bedömning

MAS bedömning grundar sig på besök i verksamheten under året 2017, genomgång av lokala rutiner och samtal med personal. Verksamheten behöver utveckla vissa områden för att hålla en hög patientsäkerhet. Utvecklingsområden är bland annat delegering, egenkontroll och dokumentation. Verksamheten behöver också arbeta med att göra gällande regler och rutiner kända i verksamheten.