

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

SAMMANFATTNING

INLEDNING	1
Bakgrund	1
Syfte	2
Undersökningens genomförande	2
REDOVISNING AV RESULTAT SAMTLIGA STADSDELAR	3
ALLMÄNNA UPPGIFTER	3
Antalet boende i särskilda boendeformer i de fem olika stadsdelsförvaltningar	3
Antalet hemsjukvårdspatienter i särskilda boendeformer	4
Antalet boende under 65 år	4
Boende på sjukhem	4
De sjukhem som deltog i kartläggningen	4
Boende på ålderdomshem	5
De ålderdomshem som deltog i kartläggningen	5
Boende på gruppboendeenheter	6
De gruppboenden för personer med demenssjukdom som deltog i kartläggningen	6
Boende på servicehus	7
De servicehus som deltog i kartläggningen	7
KVALITETSMÅL HÄLSO- OCH SJUKVÅRD	8
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSPERSONAL	8
Vakanser	9
LÄKEMEDEL	9
Överlämnande av läkemedel	9
Jämförelser av olika läkemedelstyper	9
Stående ordination 5 eller fler läkemedel	10
Läkemedel vid behov	10
Lugnande läkemedel	11
Sömnmedel	11
Neuroleptika	11
Tarmreglerande medel	12
Smärtstillande	12
Antidepressiva läkemedel	13
Läkemedel vid diabetes	13
Antibiotika	13
Administrering av läkemedel	13
Läkemedel i injektionsform	13
Inhalationer	13
NÄRINGSINTAG	14
Tillsyn/påminnelse vid näringsintag	14
Andel boende som behöver hjälp med matning	14
Undernäring (malnutrition)	14
Sondmatning	14

TANDVÅRD - MUNSTATUS	15
Tandvård	15
Munstatus	15
HUD	16
Trycksår	16
INKONTINENS	17
Toalettbesök	17
Inkontinens	17
Kateter	17
INFEKTIONER	18
Urinvägsinfektion	18
Svampinfektion	18
Infektion i kronisk sår	18
Infektion i luftvägar	18
Meticillinresistent stafylococcus aureus (MRSA)	18
FALL, FALLSKADOR OCH FÖREBYGGANDE ÅTGÄRDER	19
Fraktur efter fall	19
Rullstolsburna	20
Sänggrindar och bältesordinationer	20
ÖVRIGA OMVÅRDNADSBEHOV	20
Omvårdnadsbehov	20
Kontrakturer	21
Läkarkontakt	21
Vård i livets slut	21
Avlidna	21
DISKUSSION	22
Kvalitetsmål hälso- och sjukvård	22
Hälso- och sjukvårdspersonal	22
Läkemedel och läkemedelshantering	22
Nutrition	23
Tandvård/Munstatus	23
Hud	23
Inkontinens	24
Infektioner	24
Fallskaderisk	25
Övriga omvårdnadsbehov	26
Avlidna	26
Slutsatser	26
Bilagor	
Bilaga 1 Tabeller totalt fem stadsdelar	

SAMMANFATTNING

Rapporten redovisar resultaten av en kartläggning som de medicinskt ansvariga sjuksköterskorna (MAS) gjort av hälso- och sjukvårdsinsatser/kvalitetsindikatorer i särskilda boendeformer för äldre (sjukhem, ålderdomshem, gruppboenden och servicehus) i de fem stadsdelarna ; Farsta, Hägersten, Liljeholmen, Vantör och Älvsjö. Kartläggningen genomfördes via enkät till sjuksköterskor under vecka 41 i oktober 2004. Undersökningen genomfördes för sjunde året i rad. De hälso- och sjukvårdsinsatser/kvalitetsindikatorer som ingick i enkäten var överlämnande av läkemedel, vissa läkemedelstyper, nutrition, tandvård, hud, inkontinens, infektioner, fall/fallskador och övriga omvårdnadsbehov. Även antalet boende som var inskrivna i hemsjukvården på respektive boendeform ingick i enkäten. Vidare efterfrågades enheternas kvalitetsmål för hälso- och sjukvård samt dimensionering av hälso- och sjukvårdspersonal.

Resultatet visade att det totalt fanns 2064 boende vid de särskilda boendeformerna för äldre i de fem stadsdelarna varav 1795 personer var inskrivna i hemsjukvården.

Kartläggningen visade att fler än tre fjärdedelar av de inskrivna behövde hjälp med läkemedelshantering. Undersökningen visade också att fler än sex av tio vårdtagare hade en hög läkemedelskonsumtion, dvs intog fem eller fler läkemedel per dag.

Knappt hälften av vårdtagarna var i behov av hjälp/tillsyn vid näringsintag.

Närmare sju av tio vårdtagare hade kontinuerlig kontakt med tandvården. Antalet trycksår var lågt och en minskning kunde konstateras jämfört med föregående års undersökning.

Knappt tre fjärdedelar av vårdtagarna var inkontinenta, även detta var en minskning.

Knappa hälften av vårdtagarna hade individuellt utprovad rullstol för permanent bruk.

Årets undersökning visade en klar minskning av antalet vakanta sjukskötersketjänster.

De utvalda kvalitetsindikatorerna visade en förbättring för vårdtagarna inom de flesta områdena. Andelen riskbedömningar var fler och dokumentationen hade förbättrats väsentligt. Vår slutsats är att den gynnsamma situationen med en bättre kontinuitet på sjuksköterskesidan med färre vakanser spelar en avgörande roll för kvaliteten av den enskildes vård och omhändertagande.