

Patientsäkerhetsberättelse 2016

Björkgården

A&O Ansvar och Omsorg AB

Beskrivning av patientsäkerhetsarbetet under 2015

Avvikelser

Samtliga avvikelser registreras i vår interna web-baserade verksamhetsuppföljning och dokumenteras i Procapita. Samtliga inkomna avvikelser tas upp för diskussion i kvalitetsrådet, som sammanträder en gång per månad. Här deltar verksamhetschef, sjuksköterska och kvalitetsansvariga undersköterskor. Syftet är att sammanställa och analysera verksamhetens risker och händelser. Samarbete med kommunrehab hålls kontinuerligt en gång per vecka i schemalagda hälsokonferenser.

Synpunkter och klagomål

Vi uppmuntrar till att lämna synpunkter på verksamheten från boende, närstående och övriga som kommer i kontakt med vår verksamhet. Anhörigträffar har hållits vid tre tillfällen 2015. Alla anhöriga informeras via brev om förändringar på enheten samt uppdateras om utförda aktiviteter två gånger per kalenderhalvår. Samtliga anhöriga kan även se uppdateringar på Ansvar och Omsorgs hemsida under fliken Aktuellt Björkgården. Alla anhöriga är informerade om företagets egne blankett "hjälp oss att bli bättre" och uppmanas använda den vid klagomål. Samtliga klagomål som kommer in dokumenteras.

Intern kvalitetsrevision

A&O:s interna kvalitetsrevision utfördes i januari 2015 av verksamhetschefer från två av företagets andra enheter. Internrevisionen omfattar bland annat jämförelse av enheters resultat med resultat för andra enheter inom företaget samt jämförelse med tidigare uppvisade resultat. Revisionen omfattar också granskning av journaler, rutiner och annan dokumentation samt intervjuer med personal för att bland annat undersöka om det finns förhållningssätt och attityder hos personalen som kan leda till brister i patientsäkerheten och enhetens kvalitet. Resultatet av granskningen visade att Björkgården hade tredje bästa resultat.

Apotekets kontroll

Under 2015 har ingen läkemedelskontroll av apoteket genomförts, denna gjordes i början av januari 2016. Rapport från denna granskning har i skrivandets stund inte inkommit.

Läkemedelsrutin

Enhetens läkemedelsrutin revideras en gång per kvartal enligt rutin. För att all personal på enheten ska kunna ta del av läkemedelsrutinen finns den i digitala rutinpärmerna på företagets verksamhetsstöd.

Nyligen reviderad läkemedelshanteringsrutin finns och skickas i dagarna till MAS i Nyköpings kommun.



Läkemedelsgenomgångar

Läkemedelsgenomgångar har genomförts på några boende, dock inte samtliga. Brist på kontinuitet hos både läkare och sjuksköterskor har varit anledning till att inte alla har haft läkemedelsgenomgång.

Palliativt arbete

Samtliga palliativa boende hade palliativa ordinationer samt vårdplan för vård i livets slut. Omvårdnadsansvarig sjuksköterska (OAS) ansvarar för att palliativ vårdplan finns samt att läkare ordinerar de läkemedel som behövs för varje enskild boende.

Hygien

Nyköpings kommuns hygiensjuksköterska gjorde under april månad en kontroll av hygienrutiner på Björkgården. Rapporten efter detta besök genomgicks och förändringar av rutiner gjordes av hygienombud och verksamhetschef. Återbesök av hygiensjuksköterska gjordes under november och resultatet av förändringarna var bra. All omvårdnadspersonal har genomgått en web-baserad utbildning i basala hygienrutiner.

Nya punkter till nästa års patientsäkerhetsberättelse

- Fortsätta arbetet med riskbedömningar i Senior Alert. Detta kommer att ske i samarbete med Nyköpings kommuns rehabpersonal och utföras på hälsokonferenser som hålls på Björkgården varje måndag.
- Utveckla samarbetet med Oral Care för att främja ett högre mått av munhälsa hos samtliga boende.
- Samtliga boende ska ha läkemedelsgenomgång med sjuksköterska, läkare samt farmaceut. Detta för att undvika läkemedelsinteraktioner samt för att säkra att varje läkemedel givet våra boende har önskad effekt.
- Minska antalet läkemedelsavvikelser genom att all omvårdnadspersonal implementeras i lokala rutiner upprättade för detta syfte.
- Kompetenshöjning gällande såromläggningar. Ansvarig sjuksköterska kommer att hålla utbildning för att höja kompetens hos omvårdnadspersonal.
- Samtliga boende ska ha en uppdaterad genomförandeplan för att säkra att omvårdnadsbehovet kan tillgodoses oavsett vilken personalgrupp som arbetar. Genomförandeplanen utarbetas av kontaktperson och uppdateras varje halvår eller oftare vid behov.
- Alla boende ska ha uppdaterade omvårdnadsplaner som kontinuerligt ska uppdateras och utvärderas.

Beskrivning vad enheten gjort för att identifiera, analysera och så långt som möjligt reducera risker i vården och för att minska antalet tillbud och negativa händelser.

Senior Alert

Senior Alert används på samtliga boende. Vi riskbedömer gällande fall, malnutrition, trycksår och munohälsa enligt Downton Fall Risk Index, MNA, Modifierad Nortonskala och ROAG. De boende som gett samtycke till registrering i kvalitetsregistret registreras där. De som inte har samtyckt riskbedöms enligt mallen, dock registreras de ej. All riskbedömning dokumenteras i Procapita.

BPSD

Samtliga boende som haft en demensdiagnos har registrerats i BPSD-registret.

Risk för malnutrition

Vikt- och längdkontroll när boende flyttar in. BMI beräknas. Kontroll av vikt sker var 3:e månad, oftare om behov finns. Vid viktminskning görs en riskbedömning där ansvarig sjuksköterska beräknar kaloribehov samt ordinerar kaloriräkning under tre dygn för att få överblick över kaloriintag. Åtgärder vidtas om kaloriintaget bedöms för lågt. Nattfastan måste under stiga 11 timmar. Varje boende serveras nattmål. Mini Nutritional Assessment används för att bedöma risk för malnutrition.

Fallrisk

Alla boende som flyttar till Björkgården fallriskbedöms genom att Downton Fall Risk Index används. Regelbunden kontakt med paramedicin hålls genom schemalagda hälsokonferenser där både sjuksköterska och omvårdnadspersonal deltar, samt kontinuerlig uppföljning av insatser.

Risk för trycksår

Alla boende får en bedömning enligt Nortonskalan om risk för trycksår föreligger. Även trycksår risker tas upp under hälsokonferenser.

Begränsnings- och skyddsåtgärder

En riskanalys görs på alla boende efter inflyttning till Björkgården. Eventuella skydds- eller begränsningsåtgärder beslutas i team bestående av sjuksköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut samt kontaktperson (hälsokonferenser). Beslutet dokumenteras i journalen. Samtliga skyddsåtgärder följs upp och revideras vid behov.

Munhälsovård

I samband med inflyttning erbjuds patienterna en kostnadsfri munhälsobedömning. Tandhygienist gör besök hos samtliga boende var tredje månad och vid behov. Tandläkare besöker boende vid behov. Enheten är kopplad till Oral Care.

Säker läkemedelshantering

Läkemedelshantering ska vara individuellt anpassad till den enskildes sjukdom och personliga förutsättningar. Läkemedelshantering ska regleras av tydliga rutiner som är väl kända av all personal. Lokala arbetsrutiner finns för läkemedelshantering. Delegering för överlämnande av mediciner samt injektioner i form av insulin och läkemedel i förfyllda sprutor, till omvårdnadspersonal utförs av sjuksköterskor efter utfört web-baserat läkemedelstest på demenscentrums hemsida. Läkare och omvårdnadsansvarig sjuksköterska reviderar samtliga boendes läkemedelslistor utspritt under året.

Vård i livets slutskede

På Björkgården finns checklista för vård i livets slutskede. Registreringen i Palliativa registret har gjort oss uppmärksamma på vad som kan göras bättre i den palliativa omvårdnaden. Att uppmärksamma symtom i det palliativa skedet och i god tid se till att nödvändiga ordinationer från läkare finns är av stor vikt för att undvika onödigt lidande. Arbetet är ständigt pågående utifrån nya rön och förbättring av rutiner. Enheten har palliativt ombud. Alla boende som befinner sig i livets slutskede ska ha en palliativ vårdplan upprättad och palliativa ordinationer från PAL.

Personal

Nyanställd personal får en tilldelad handledare och introduceras i arbetet och rutiner enligt en checklista. Ett kontrakt gällande innebörd av Lex Sarah och Lex Maria samt tystnadsplikt skrivs vid varje nyanställning. Checklistan för introduktion av nyanställda har under året utvecklats och gjorts yrkesspecifik för omvårdnadspersonal, sjuksköterskor respektive paramedicinsk personal samt verksamhetschef. Rutiner för omvårdnadsarbetet finns samlade i den digitala rutinpärmen som nås från datorer på varje avdelning. All personal har tillgång till den digitala rutinpärmen.

Björkgården samarbetar med Mälardalens Högskola och tar emot sjuksköterskestudenter för verksamhetsförlagd utbildning (VFU). Här ges tillfälle till granskning av vår verksamhet och vi får hjälp att se med nya ögon och bli ifrågasatta, något som utvecklar verksamheten och är positivt för patientsäkerheten. Vi tar även emot studenter från vård- och omsorgsprogrammet.

Vårdplaner

För varje boende som uppvisar risk för undernäring, fallskador eller trycksår ska få en vårdplan upprättad för att förhindra uppkomsten av respektive riskfaktor. Dessa vårdplaner ska uppdateras var tredje månad, effekt av insatta åtgärder ska utvärderas kontinuerligt.

Beskrivning av hur och när enheten ska fullfölja de åtgärder som vi inte kunnat göra omedelbart.

Det som inte åtgärdats omedelbart har lyfts till företagets övergripande kvalitetsråd. Åtgärder som behövt ledningsbeslut har rapporterats till områdeschef.

Vi vill ge våra boenden vård och omsorg enligt principen "Hela människan - hela livet". Det betyder att vi vill se och respektera varje boende som en hel människa, även om sinnen eller kroppsliga funktioner är nedsatta. Vi vill bidra till att bevara varje boendes integritet, stärka självrespekt och respektera individens självbestämmande samt verka för att varje individ får känna delaktighet.

Varje boende ska ha en uppdaterad genomförandeplan som kontinuerligt ses över och baseras på de omsorgsbehov den boende har. Detta ger möjlighet till en omsorgsgaranti för varje boende.

Varje månad ska kvalitetsråd hållas där avvikelser ska ses över samt åtgärder för dessa diskuteras. Avvikelse som har med fall och hjälpmedel att göra ska även tas upp på hälsokonferenser tillsammans med arbetsterapeut och sjukgymnast från kommunrehab. Målet är att ytterligare minska antalet avvikelser gällande läkemedel. Statistik över alla avvikelser ska dessutom föras.

Samtliga boendes åsikter, synpunkter och idéer ska lyssnas in. Ett forum för boende att uttrycka sina åsikter är, och ska fortsättningsvis även vara, boenderåd som hålls var tredje månad. Anhöriga till våra boende ska även de få uttrycka sina åsikter. För detta finns olika forum såsom anhörigträffar, hemsidan eller via blanketten "hjälp oss att bli bättre". Vi främjar genom denna kontakt en kontinuerlig dialog mellan boende, anhörig och vårdgivare. Detta skapar möjlighet för en god vårdrelation. På Björkgården finns idag två personal som är utbildade anhörigstödare.

Under året kommer brister i verksamheten som uppmärksammas under företagets internrevision att åtgärdas. Lokala rutiner kommer att utformas och uppdateras kontinuerligt utefter verksamhetens behov samt företagets riktlinjer.

Vi fortsätter arbetet mot en god arbetsmiljö. Under året kommer mycket fokus läggas på det egna ansvaret till såväl en god arbetsmiljö som en god omvårdnad.

Fortsatt och utökad arbete med BPSD-registret.

Beskrivning av resultat

- Fallskador varierar beroende av vilka boende som bor på enheten. Under 2015 förekom 126 fall. Samtliga fall har bedömts och i de fall ingen åtgärdsplan funnits har en sådan framtagits av de professioner som ingår i hälsokonferenserna.
- Läkemedelsavvikelser har under 2015 varit 45 stycken vilket är en minskning med 15% från föregående år. Fortsatt kontinuerligt arbete med att minska antalet läkemedelsavvikelser pågår och kommer så att göra tills inga läkemedelsavvikelser sker.
- Specifik omvårdnad/rehab HSL Övriga avvikelser: 15 stycken.
- Allmän omvårdnad: 10 st varav noll har lett till Lex Sarah-utredningar. De incidenter som lett till avvikelser har varit larm, tillsyn och övrigt.
- Antal dödsfall 2015: 10 st där samtliga väntade dödsfall har haft palliativa ordinationer och vårdplan för vård i livets slut.
- Vårdrelaterade infektioner i form av magsjukeuttbrott (Calicivirusinducerad), säsongsbunden influensa samt vårdrelaterade urinvägsinfektioner har inte förekommit i större utsträckning under 2015.
- Skapade utbildningstillfällen har bestått av följande:

Spjutspetsar i Procapita har fått ytterligare utbildning.

BPSD-ansvarig chef och sjuksköterska har varit på två dagars utbildning.

Chef har gått utbildning i anhörigstöd.

Chef har varit på demensdagarna i Karlstad.

Personalen på demensavdelningen har varit på annat demensboende och fått många nya idéer.

Samtliga medarbetare har gått brandutbildning.

Tystberga 2016-01-22

Hanna Nyberg

Verksamhetschef Björkgården