

Patientsäkerhetsberättelse 2017

Björkgården

A&O Ansvar och Omsorg AB

Beskrivning av patientsäkerhetsarbetet under 2017

Avvikelser

Samtliga avvikelser registreras i vår interna web-baserade verksamhetsuppföljning Stratsys och dokumenteras i Procapita. Samtliga inkomna avvikelser tas upp för diskussion i kvalitetsrådet, som sammanträder en gång per månad. Här deltar verksamhetschef, sjuksköterska och en undersköterska från varje avdelning. 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 uppmanar till att lämna synpunkter på verksamheten från boende, närstående och övriga som kommer i kontakt med vår verksamhet. Anhörigträffar har hållits vid två tillfällen 2017. 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 egen 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 våren 2017 av en extern granskare samt kvalitetsutvecklare inom A&O. 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 fortsatt håller hög nivå.

Apotekets kontroll

Under 2017 gjordes en kvalitetsgranskning av apoteket, denna gjordes i februari. Rapport från granskningen visade några mindre brister och dessa åtgärdades enligt en den sammanställda åtgärdsplanen.

Läkemedelsrutin

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

Nyligen reviderad läkemedelshanteringsrutin finns och är delgiven MAS i Nyköpings kommun.

Läkemedelsgenomgångar

Samtliga boende har genomgått en enkel läkemedelsgenomgång. Inga fördjupade läkemedelsgenomgångar har skett under 2017.

Palliativt arbete

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

Hygien

All omvårdnadspersonal ska genomgå en web-baserad utbildning i basala hygienrutiner. Vi har två hygienombud som kontinuerligt går på utbildningar och informationsträffar gällande hygien. Vi har lokala efterlevnadskontroller av basala hygienrutiner som utförs av sjuksköterska.

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. En avdelning per vecka tas upp på hälsokonferenserna och till dessa har OAS förberett Senior Alert blanketter för två boende på den aktuella avdelningen. En omvårdnadspersonal deltar från avdelningen. Hälsoplaner upprättas av både OAS, sjukgymnast och arbetsterapeut efter hälsokonferenserna. Hälsoplanerna ska följas upp kontinuerligt under hälsokonferenserna.
- Utveckla samarbetet med Oral Care för att främja ett högre mått av munhälsa hos samtliga boende. Boka in en uppföljande munhälsoutbildning för samtlig personal till hösten 2018.
- Samtliga boende ska ha fördjupad 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. Kompetensinventering inom företaget ska göras och förhoppningen är att en utbildning i sårvård ska kunna hålas under hösten 2018.
- Samtliga boende ska ha en uppdaterad genomförandeplan för att säkra att omvårdnadsbehovet kan tillgodoses oavsett vilken personalgrupp som arbetar. Genomförandeplanen utarbetas av kontaktperson och boende/anhörig och uppdateras varje halvår eller oftare vid behov. Viktigt att levnadsberättelse finns för samtliga boende. Den del av genomförandeplanen som beskriver hur den boende vill ha sina dagar ska finnas tydligt tillgänglig för ny personal och vikarier.
- Alla boende ska ha uppdaterade hälsoplaner 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 munhälsa 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. En undersköterska ansvarar för att tillsammans med OAS lägga in registreringar i Senior Alertmodulen.

BPSD

Samtliga boende som haft en demensdiagnos har registrerats i BPSD-registret. Dock har arbetet med BPSD försämrats på grund av sjuksköterskebrist under delar av året.

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 erbjuds nattmål. I de fall OAS har sett behov har dietist kontaktats och nutritionsplan har tagits fram.

Fallrisk

Alla boende som flyttar till Björkgården fallriskbedöms genom att Downton Fall Risk Index används. Regelbunden kontakt med paramedicin hålls under 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 trycksårsrisker 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 på Björkgården en gång per kvartal och besöker de boende som har behov. Tandläkare besöker boende vid behov. Enheten är kopplad till Oral Care men flera boende har valt att använda sig av folktandvården vilket har varit mycket tillfredsställande.

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 webbaserat läkemedelstest på demenscentrums hemsida.

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 i dagsläget inget palliativt ombud, dock finns flera aspiranter till detta och förhoppningen är att utbildning som inte är webbaserad kan ske under första halvan av 2018. Alla boende som befinner sig i livets slutskede ska ha en palliativ hälsoplan upprättad och palliativa ordinationer från PAL.

Personal

Nyanställd personal får en tilldelad handledare och introduceras i arbetet och rutiner enligt en checklista. Vi utser även en mentor som den nyanställde får extra tid med. 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 samt verksamhetschef. Rutiner för omvårdnadsarbetet finns samlade i den digitala rutinpärm som nås från datorer på varje avdelning. All personal har tillgång till den digitala rutinpärm.

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.

Hälsoplaner

För varje boende som uppvisar risk för undernäring, fallskador eller trycksår ska få en hälsoplan upprättad för att förhindra uppkomsten av respektive riskfaktor. Dessa hälsoplaner 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 anhörigstödare.

Under året kommer brister i verksamheten som uppmärksammas under företagets internrevision i mars 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.

Förbättra arbete med BPSD-registret.

Beskrivning av resultat

- Fallskador varierar beroende av vilka boende som bor på enheten. Under 2017 förekom 60 fall. Samtliga fall har bedömts och om ingen åtgärdsplan funnits har en sådan framtagits av de professioner som ingår i hälsokonferenserna.
- Läkemedelsavvikelser har under 2017 varit 38 stycken vilket är en rejäl minskning från föregående år och vittnar om att insatser för att minska avvikelser och slarv med läkemedel har gett resultat.
- Specifik omvårdnad/rehab HSL: Endast en avvikelse under 2017 vilket är en klar förbättring från året innan (då det var 6 stycken). Ett ökat samarbete med paramedicinsk personal vid hälsokonferenser anser vara största anledningen till det förbättrade resultatet.
- Allmän omvårdnad: 32 st. De incidenter som lett till avvikelser har fram för allt varit larm men även hygien, munvård och annat.
- Antal dödsfall 2017: 12 st där samtliga väntade dödsfall har haft palliativa ordinationer och hälsoplan för vård i livets slut. Samtliga är registrerade i Palliativa registret.
- Vårdrelaterade infektioner i form av magsjukeuttbrott (Calicivirusinducerad), säsongsbunden influensa samt vårdrelaterade urinvägsinfektioner har inte förekommit i större utsträckning under 2017.

Tystberga 2016-01-22

Hanna Nyberg
Verksamhetschef Björkgården