

Patientsäkerhetsberättelse

2011

Enligt SFS 2010:659

2012-03-07

Marianne Falk

Verksamhetens omfattning

I Ovanåkers kommun finns 128 platser på särskilt boende för äldre. Det finns 16 platser för korttidsvistelse. Det finns områdesansvariga sjuksköterskor i tjänst 13 timmar/ dygn, mellan klockan 7-20 alla veckans dagar. Från klockan 20 - 07.00 har vi sjuksköterska från primärvården som utgår från Gyllengården i Edsbyn. Rehabpersonal och sjuksköterskegrupp har ett nära samarbete vilket möjliggörs genom att de har lokaler nära varandra och träffas regelbundet på så kallade teamträffar. Avtal finns med läkare från hälsocentralerna i Alfta respektive Edsbyn.

Kvalitetsindikatorer

Nortonskalan

Downton fallrisk index

MNA, Mini Nutritional Assesment

NPI skalan

Indikatorer för god läkemedelsterapi, (Läkemedelsgenomgång)

Läkemedelsgranskning

Avvikelser gällande fall, läkemedelshantering och brister i omvårdnad

Hygienronder

Vi registrerar i följande Nationella kvalitetsregister:

Senior Alert

Palliativa registret

BPSD registret

Skadeprevention

Riskbedömningar enligt Senior Alert erbjuds alla som flyttar in på särskilt boende. Det ska göras inom 2 veckor efter inflyttning. Om risker uppdagas så initierar sjuksköterska till vårdplanering inom 1 vecka. Kontaktpersonal deltar, närstående, rehabpersonal och enhetschef vid behov.

På korttidsvistelsen erbjuds riskbedömning till personer med längre beviljad vistelsetid än en månad. De personer som bor i ordinärt boende men vistas på korttids i perioder sköter distriktsköterskan i primärvården riskbedömningar enl. Senior Alert. Detta är ett lokalt beslut som MAS, primärvård och ansvarig sjuksköterska tagit.

Uppföljning av riskbedömningarna sker efter 3 månader eller vid behov och vårt arbete följer de rekommendationer som Senior Alert ger.

Resultat av arbetet med Senior Alert, se bilaga 1 årsrapport.

Det pågår två förbättringsarbeten inom ramen för Senior Alert. Det är en grupp bestående av sjuksköterska, omvårdnadspersonal och sjukgymnast som fram till halvårsskiftet arbetar med att "Minska nattfastan" och "Fallprevention inför inflyttning till säbo". Arbetet har börjat på en enhet på Gyllengården och kommer att spridas till övriga enheter vartefter.

Ovanåker började registrera riskbedömningar i Senior alert i februari 2011. De kom under året upp i en täckningsgrad på det närmaste 100 %. Sjuksköterskorna har gjort ett fantastiskt jobb, men de har uttryckt att de har saknat att få genomslag och stöd för sitt arbete ute i organisationen. Ett exempel är att man önskar ett mer strukturerat teamsamarbete, vilket nu håller på att förbättras. Sjuksköterskorna och rehab hade en planeringsdag i november då de diskuterade bl.a. hur de ska jobba för att utveckla arbetet med den palliativa vården och kring Senior alert. Effekterna av detta kommer förhoppningsvis att få genomslag under 2012, om de får stöd ute i organisationen.

Läkemedelsgenomgång

Under 2011 har 110 läkemedelsgenomgångar genomförts. Det innebär att alla äldre på särskilt boende i Ovanåker har fått en genomgång av sina mediciner. Läkare, sjuksköterska, omvårdnadspersonal och farmaceut på distans har deltagit i genomgångarna. Vi följer Socialstyrelsens kvalitetsindikatorer gällande vilka läkemedel som är olämpliga för äldre personer.

Genom arbetet med läkemedelsgenomgångarna har vi fått en optimalare läkemedelsbehandling för våra äldre, ökad medvetenhet och större kunskap hos medarbetarna när det gäller läkemedelsbehandling.

Symtomskattningsformuläret, ursprungligen Phase-20, är reviderat i samarbete med läkare på hälsocentralen.

Läkemedelshantering

För att säkerställa vår läkemedelshantering använder vi oss av APO-dos.

Vi har under 2011 gått över till ATC-koder i vårt läkemedelsförråd.

Vi har haft en sjuksköterska med i länsövergripande arbete för att ta fram gemensamma läkemedelsrutiner och revidera tidigare rutiner. Den så kallade läkemedelspärmen finns i kvalitetsmapp 5.

2011 års vaccination mot säsongsinfluensa genomfördes hos så gott som alla, endast några enstaka tackade nej till vaccinering.

Den generella ordinationslistan är uppdaterad och godkänd av Niels West.

Ingen kvalitetsgranskning från Apoteket Farmaci gjordes.

Hygien

Under 2011 genomfördes en 2 dagars utbildning för sjuksköterskorna med hygiensjuksköterska Birgitta Lönnberg.

Calicisäsongen varade januari till april med totalt 69 insjuknade pensionärer och 49 personal.

Vårdhygienpärm är reviderad, finns i kvalitetsmapp 5.

Munhälsa

Tanhygienist från Folk tandvården har under året genomfört munhälsobedömningar till de personer som tackat ja till erbjudandet, vilket de flesta gjort.

Tvärprofessionella demensteamet

Demensteamet har under 2011 gjort 26 registreringar i BPSD-registret som innefattar vårdplanering och uppföljning. Ett 50-tal skattningar enligt NPI-skalan är gjorda.

7-punktsprogrammet är reviderat. Arbetssättet fungerar väl inom särskilt boende.

Hanikappomsorgens demensombud och områdesansvarig sjuksköterska har fått utbildning i Tidiga Tecken som är ett kartläggningsverktyg för att upptäcka främst demenssjukdomar men även andra sjukdomar hos funktionshindrade personer inom LSS.

Avvikelse­rapporter

Ny rutin har genomfö­rts när det gäller avvikel­seblanketten. Avvikelse skrivs direkt när det avvikan­de upptäckts av omvård­nadspersonal/legitimerad. Blanketten lämnas till ansvarig sjuksköterska, som registrerar avvikel­sen direkt. Därefter skickas blanketten vidare till enhetschef som då blir varse att avvikelse skett. Enhetschef markerar i procapita när hon/han tagit del av avvikel­sen. Enhetschef kasserar sedan blanketten.

Syftet med denna nya rutin var att snabba upp processen från att avvikel­sen skett till att den är registrerad. Utgångsmätning visade 30 dagar från att avvikel­sen skett till att den registrerats. Sista kvartalet 2011 visade på 5,5 dagar.

| | 2009 | 2010 | 2011 |
|---|------|------|------|
| Brister i vårdkedjan/samverkan | 27 | 54 | 14 |
| Omvård ­ nadshändelse (trycksår) | 6 | 11 | 13 |
| Läkemedel | 243 | 198 | 219 |
| Fall (inkl. rullar ur säng) | 846 | 797 | 761 |
| Fall med fraktur | | 7 | 7 |

I statistiken ingår särskilt boende SoL, särskilt boende LSS Gullvivan och Alfta grp bostad, Björkbacken.

En minskning av antalet avvikel­ser i vårdkedjan tyder på att arbetet med att förbättra samarbetet över huvudmännens gränser gett resultat.

Trycksår; 9 st uppkommit på våra boenden, 7 uppkom i livets slutskede, 4 sår har uppstått efter sjukhusbesök.

Antalet avvikel­ser i läkemedelshantering har ökat något och troligt är att rapporteringen blivit bättre.

Antalet fall ligger ungefär som 2010. Ännu kan vi inte se någon minskning av fall som kan härledas till arbetet i Senior Alert.

Palliativ vård

Det har under året avlidit totalt 68 personer.

51 personer inom säbo, 15 på korttids, 1 inom LSS särskilt boende, 1 på Björkbacken, (socialpsykiatri)

Ovanåkers kommun har 77% täckningsgrad i palliativa registret, det är inklusive primärvården.

Rutin efterlevandesamtal skriven och implementerad

Broschyr om Vård i Livets slutskede är framtagen.

Lex Maria

En Lex Maria anmälan gjordes från kommunen under 2011. Socialstyrelsen godkände åtgärdsplan och uppföljning som MAS föreslagit.

Tillsyn

Under 2011 genomförde Socialstyrelsen en tillsyn på särskilt boende.

Patientnämnden

Inget ärende har under 2011 inkommit till patientnämnden från Ovanåkers kommun.