

Annicka Pantzar
Medicinskt ansvarig sjuksköterska MAS
Annicka.Pantzar@ekero.se

Kvalitetsuppföljning av hälso- och sjukvården- Kullen kvartal 1, 2019

Dnr SN19/66-515

Ärendet

Kvalitetsuppföljning har genomförts vid Kullen kvartal 1, 2019. Kvalitetsuppföljningen omfattar beskrivning av vårdtyngden, uppföljning av Socialnämndens mål för hälso- och sjukvård samt uppföljning inom följande områden; läkemedelshantering, bemanning, utbildning/ kurser, rehabilitering/ aktivering, hygien och infektionsregistrering, avvikelshantering, munhälsobedömningar och palliativ vård. Uppföljningen görs årligen av Medicinskt ansvarig sjuksköterska (Mas).

Förbättringsarbete under 2018

Under augusti månad 2018 tillträdde ny ledningen för Attendo, Kullen. Ny ledning omfattar verksamhetschef, biträdande verksamhetschef samt hälso- och sjukvårdsansvarig sjuksköterska. Ledningen har fortsatt arbeta för att minska antalet uteblivna signeringar efter given läkemedelsdos. Detta har lett till att nya rutiner skapats där all personal kontrollerar signeringslistor innan passets slut. Antalet avvikelser som rör uteblivna signeringar har minskat avsevärt, vilket uppmärksammas vid de månadsvisa avvikelse-rapporteringarna som sänds till Mas.

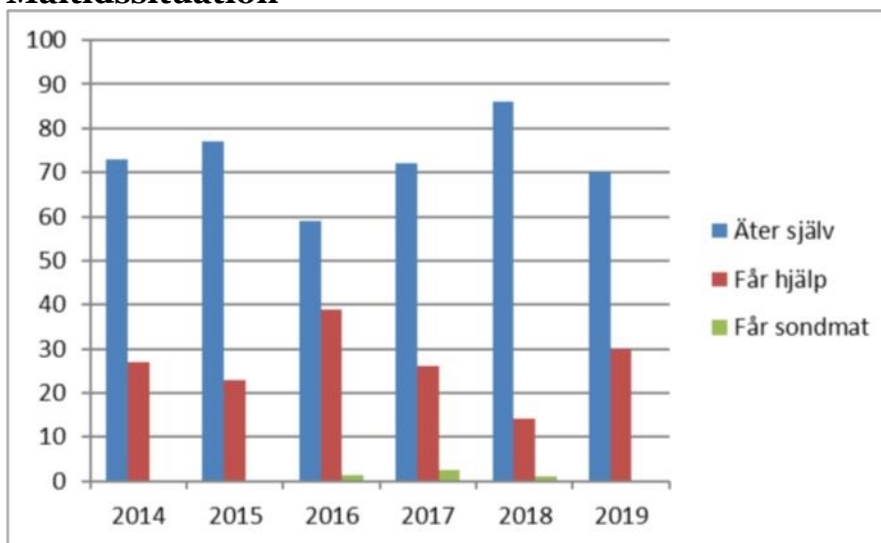
Socialkontoret med sektionschef för äldreomsorgen och Mas har täta regelbundna möten med ledningen för Kullen. Information och frågor från oss som beställare och från dem som utförare leder till god samverkan med ett gott samarbetsklimat.

Kullen har under 2018 förberett verksamheten för att påbörja arbete med digitala verktyget, Mobil Omsorg (MO). Verktyget MO används som ett hjälpmedel där uppgifter som ska utföras under dagen är kopplat till bärbar mobil. Efter utförd uppgift ska personalen signera i mobilen. Kullen startade arbetet med MO i slutet av mars 2019. Uppgifter som ska utföras rör i dagsläget framförallt Socialtjänstinsatser. Hälso- och sjukvårdsinsatser planeras att läggas till under hösten 2019.

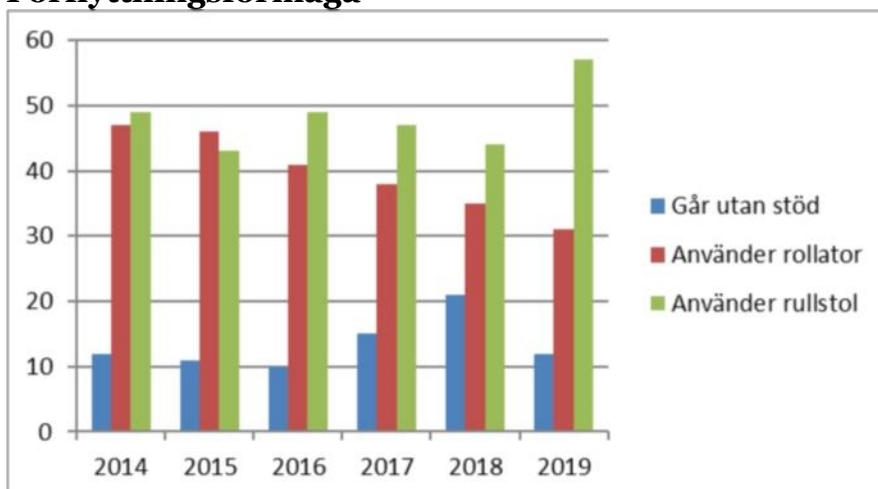
Kullen var den verksamhet som deltog med flest personal (11 stycken) på utbildningssatsningen av Palliativa ombud under 2018. Bland dessa var dåvarande Verksamhetschef, sjuksköterskor, en sjukgymnast samt undersköterskor och vårdbiträden. Kullen har efter den utbildningen arbetat fram lokala rutiner för att på bästa sätt kunna möta person i Palliativt skede (livets slutskede).

Beskrivning av vårdtyngden i % på Kullen kvartal 1, 2014 - 2019

Måltidssituation

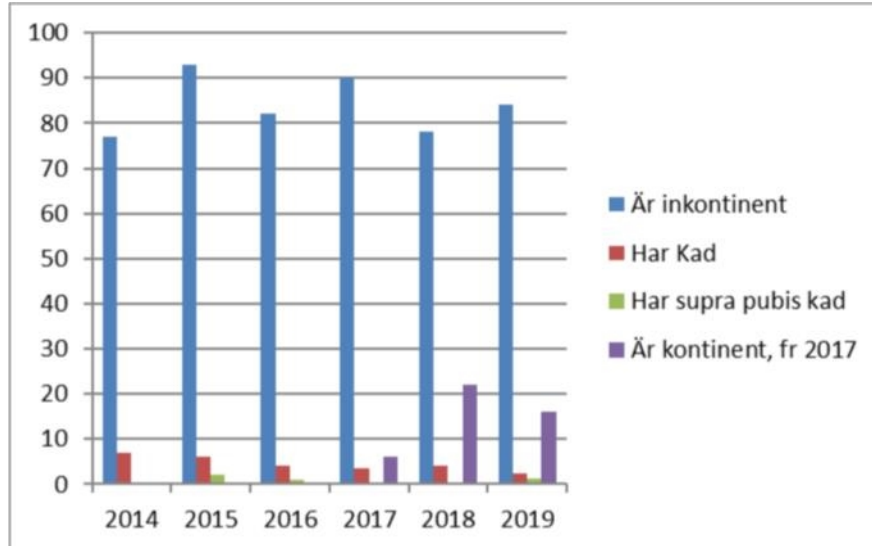


Förflyttningsförmåga



Utifrån ovan statistik gällande måltidssituation samt förflyttningsförmåga kan en slutsats vara att vårdtyngden ökat något i år, jämfört med förra året, 2018.

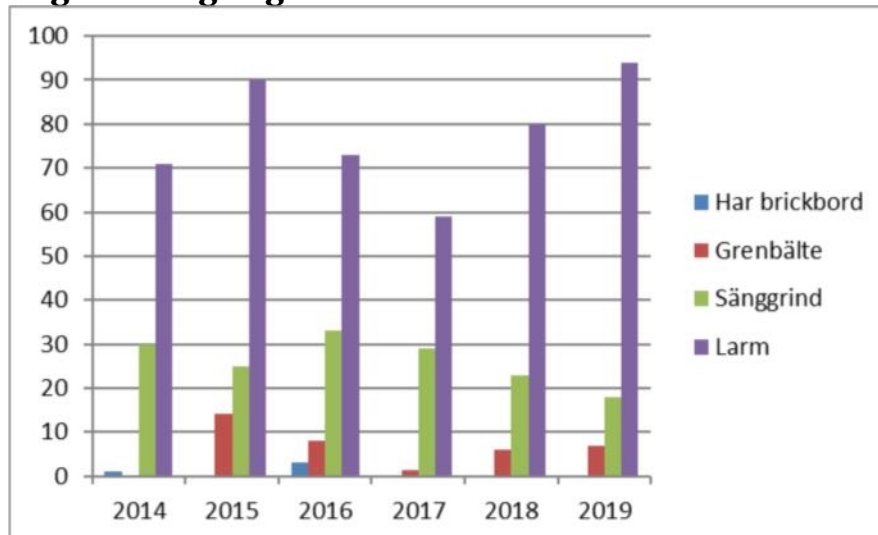
Inkontinensvård



Kad= Kvarliggande urinkateter i urinblåsa via urinmynning.

Supra pubisk urinkateter= Kvarliggande kateter som placeras i urinblåsan genom bukväggen

Begränsningsåtgärder



Till larm räknas trygghetslarm (armband), rörelselarm samt larm-matta. Till ovan statistik ska tilläggas att många av de boende har fler än ett larm.

Uppföljning av Socialnämndens mål för hälso- och sjukvård

Mätningen av uppsatta mål genomfördes under första kvartalet 2019. Måluppfyllelsen redovisas utifrån nedan fastställda indikatorer.

Mål 1. Vårdskador ska förhindras genom aktivt riskförebyggande arbete

Granskning av statistik har gjorts från Senior alert utifrån de boendes risk för fall, risk för trycksår, risk för undernäring samt risk för ohälsa i munnen under kvartal 1, 2019. Under första kvartalet 2019 har riskbedömningar genomförts samtliga boende. Av dessa 83 boende bedöms 93 % av de boende ha en ökad risk att drabbas av en eller flera risker som fall, trycksår, undernäring samt ohälsa i munnen.

Nedan uppgifter är lämnade från Kullen till Mas. Rapportering kring avvikelser sker varje månad till Mas. Nedan statistik avser mars månad 2019.

Indikator: Inga trycksår ska uppstå i det särskilda boendet

- a) Hos en boende ses ett trycksår. Trycksåret är av den mildaste graden, grad 1. Trycksåret har uppkommit på annan enhet.
- b) Vid granskningen av inlämnande av statistik kring trycksår konstateras att ett trycksår läkt under mars månad 2019.

Grad 1. Hel hud med lokaliserad rodnad som inte bleknar vid tryck. Andra tecken såsom missfärgning av huden, värmeökning, ödem och förhårdnad av huden kan också indikera tryckskada.

Grad 2. Delhudsskada som visar sig som ett ytligt sår med rosaröd sårbädd utan fibrinbeläggning. Kan också vara vätskefylld blåsa.

Grad 3. Fullhudsskada, subkutant fett är synligt men ben, sena, muskel syns inte.

Grad 4. Djup fullhudsskada, kan involvera ben, sena, ledkapsel och/ eller muskelvävnad. Fibrin och/ eller nekroser är vanliga.

Indikator: Fallolyckor ska undvikas med hjälp av förebyggande arbete

- a) Vid granskning av antalet fallolyckor under första kvartalet 2019 (jan– mars) ses att 26 fall skett på Kullen.
- b) 20 av dessa 26 fall orsakade *ingen* skada. Fem fall ledde till mjukdelsskada och/ eller sårskada. Två fall orsakade frakturskada, ett fall orsakade femurfraktur (lårbensfraktur) samt ett fall orsakade patellafraktur (knäskålsfraktur).

Mål 2. Vid vård i livets slut ska god palliativ vård ges

Statistik har hämtats från Palliativa registret från och med Kvartal 1, 2018 till och med Kvartal 1, 2019 där samtliga boende som avlidit på Kullen registrerats.

Indikator: Ingen ska behöva avlida i ensamhet

- a) Antal boende som avlidit senaste året (jan 2018 tom mars 2019) på Kullen är 23 personer. Av dessa boende var 21 väntade dödsfall och 2 oväntade dödsfall. Av dessa väntade dödsfall hade 17 personer mänsklig närvaro i samma rum vid dödsögonblicket. 4 personer hade ingen mänsklig närvaro vid dödsögonblicket.

Indikator: Ingen ska behöva känna smärta

- a) Hos 17 personer av de förväntade 21 personerna fanns vid behovs injektion av smärtlindrande stark Opioid ordinerat.
- b) 7 personer har blivit smärtskattade senaste levnadsveckan med kvalificerat/ validerat instrument enligt statistik från Palliativa registret. 12 personer går inte att finna i journal att smärtskattning skett. Vid granskning av statistiken i Palliativa registret har det varit oklart hos två boende om smärtskattning skett eller ej.

Mål 3. Läkemedelsbehandlingen ska vara rationell och säker

Vid läkemedelsgenomgång deltar ansvarig läkare, ansvarig sjuksköterska samt kontaktperson och anhörig om den boende samtycker samt den anhörige så önskar. Inför läkemedelsgenomgång används skattningsskalan PHASE. Detta för att upptäcka symtom hos boende som eventuellt kan bero på läkemedelsrelaterade biverkningar.

Indikator: Läkemedelsgenomgångar ska kontinuerligt genomföras

Samtliga 83 boende har erhållit minst en genomgång av sin läkemedelsbehandling under året.

Uppföljning av antalet ordinerade läkemedel

Andel boende med fler än 10 läkemedel

2014	2015	2016	2017	2018	2019
35 %	33 %	49 %	24 %	22 %	26 %

Andel boende med 8 - 10 läkemedel

2014	2015	2016	2017	2018	2019
13 %	25 %	24 %	37 %	47 %	29 %

Enligt ovan statistik är antalet ordinerade läkemedel mer än 10 i stort detsamma i år jämfört med förra året på Kullen. Antalet läkemedel mellan 8- 10 har minskat något jämfört med tidigare år. Till antalet läkemedel räknas även vid behovsmedicinering samt näringstillskott i form av bl.a. salvor, krämer, revaxör, ögondroppar, vitaminer och mineraler.

Nedan ses statistik gällande andel boende som har vid behovs mediciner ordinerat inklusive dem som även har stående ordinerade läkemedel. Till vid behovs mediciner räknas all typ av mediciner såsom; tabletter, laxermedel, ögondroppar och hudbehandlingar.

Vid behovs medicin	Andel boende- % 2015	Andel boende-% 2016	Andel boende% 2017	Andel boende% 2018	Andel boende% 2019
Boende med 1-2 vid behovs mediciner ordinerade	60 %	30 %	44 %	41 %	29 %
Boende som har > 3 vid behovs mediciner ordinerade	28 %	39 %	28 %	22 %	35 %

I vår statistikinsamling finns det ingen tydlig korrelation mellan att ett lägre antal ordinerade läkemedel är lika med bättre kvalitet. Insamlingen omfattar samtliga läkemedel där vid behovs läkemedel ingår som kanske endast ges 1 gång i månaden samt mjukgörande krämer och salvor. För att kunna göra denna bedömning rättvis utifrån kvalitetssynpunkt måste analys genomföras utifrån respektive enskild individ och dess hälsotillstånd samt sjukdomsbakgrund.

De årliga läkemedelsgenomgångarna som sker hos respektive boende, behandlar de eventuella risker för interaktioner många läkemedel kan skapa men även också de risker icke läkemedelsbehandlad sjukdom och/ eller symtom kan skapa.

Av de 83 personerna som bor på Kullen räknas 77 personer som multisjuka (92 %). Förra året, 2018 bedömdes andelen multisjuka 81 %.

Enligt definitionen, multisjuk: 75 år \geq och ha två eller flera diagnoser från olika sjukdomsgrupper.

Läkemedelshantering

Årets läkemedelsgranskning genomfördes 17 april 2019. Vid granskningen deltog apotekare, hälso- och sjukvårdsansvarig sjuksköterska samt Mas.

Många av de föreslagna åtgärderna från förra årets (2018) läkemedelsgranskning kvarstår även i år. Detta kan förklaras av att ny ledning tillträtt som inte hunnit gå igenom granskningsrapporten från 2018.

Vid läkemedelsgranskningen upptäcktes att gammal ordinationshandling låg i den boendes läkemedelsskåp som inte stämde överens med aktuell ordinationshandling. Ny aktuell ordinationshandling ska alltid skrivas ut i samband med ändring av läkemedelsordination, framförallt i samband med ny leverans av dospåsar där kontroll av innehållet gentemot ordinationshandling alltid ska ske. Även läkemedel där utgångsdatum passerat upptäcktes i ett av boendes läkemedelsskåp.

Kullen behöver säkerställa att alla momenten för iordningställande av läkemedel går att spåra. För god spårbarhet krävs att alla sjuksköterskorna dokumenterar samtliga iordningställda läkemedel på ett enhetligt sätt, dvs både för dosett, vid behovs mediciner samt läkemedel från hela förpackningar. Kullen behöver säkerställa att den lokala läkemedelsrutinen blir väl implementerad hos alla som arbetar med hantering kring läkemedel, rekommenderar att en "tagit-del-av-lista" upprättas.

Enheten bör jobba vidare med egenkontrollen. Rekommenderar att ha samma frågor i egenkontrollen varje gång så man kan jämföra utvecklingen.

Uppdatera lokal rutin med information om att vårdkedjeavvikelser alltid ska skickas till Mas.

Kullen har under ett par års tid haft brister i läkemedelshanteringen där delegerad personal ej signerar på signeringslista efter given läkemedelsdos. Detta är något som Kullen har blivit mycket bättre på. Senaste tiden ses inte alls lika mycket uteblivna signeringar som tidigare. Mas följer dock utvecklingen då enheten rapporterar antalet avvikelser (uteblivna signeringar) varje månad.

Kullen använder ordinationshandlingen från Pascal som underlag för iordningställande/ kontroll av aktuella läkemedelsordinationer.

Sammanfattning av personalbemanning och personalsituation

Attendo blev ny utförare på Kullen efter upphandling januari 2017. Därmed tillträdde ny ledning med Verksamhetschef samt biträdande Verksamhetschef. För övrigt är det samma personal, vad gäller omsorgspersonal samt legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som tidigare arbetat på Kullen.

Det har varit en del chefsbyten sedan Attendo tog över verksamheten på Kullen. Nuvarande ledning har varit densamma sedan augusti månad 2018 då en ny Verksamhetschef, Hälso- och sjukvårdsansvarig sjuksköterska samt en biträdande Verksamhetschef tillträdde. Tidigare verksamhetschef som var med vid uppstarten januari 2017 lämnade sitt uppdrag under årsskiftet 2017/ 2018 men har funnits kvar som en stödfunktion åt tidigare och nuvarande Verksamhetschef.

Sedan Attendo tog över har en del organisatoriska förändringar skett som påverkat personalbemanningen. Bemanningen är något lägre än tidigare. Antalet sjuksköterskor är för tillfället lägre än planerat då ett par sjuksköterskor valt att söka ny tjänst. Rekrytering pågår för att anställa ytterligare sjuksköterskor. Gällande omvårdnadspersonalen ser dock bemanningen lika ut som vid förra årets kvalitetsuppföljning 2018.

På Kullen arbetar 21 vårdbiträden som saknar undersköterskeutbildning men som har lång erfarenhet inom vården på Kullen.

Patientansvarig läkarorganisation tillhör Ekerö Vårdcentral. Ansvarig läkare kommer till Kullen vid två förmiddags-tillfällen per vecka. Läkarsatser under jourtid hanteras av Legevisittens beredskapsjour. Under månadsskiftet augusti/ september 2019 kommer läkarorganisationen Legevisitten AB överta läkaransvaret från Ekerö vårdcentral och kommer därmed ha ansvar över läkarsatserna under hela dygnet på Kullen.

Personal/ bemanning

I avtalet med Attendo anges inget tal för personaltäthet. Bemanningen vid Kullens olika avdelningar skall anpassas till boendes vårdtyngd, vilka behov de boende har och vilka insatser som ska ges till de boende. Nedan uppgifter är Kullens grundbemanning som enligt ledning ändras/ anpassas efter behov på verksamheten.

Nedan ses Kullens grundbemanning under första kvartalet 2019.

		2019
Antalet sjuksköterskor	Dag	2-3
	Kväll	1
	Natt (Avd. ansvar from 2017)	1
Antalet boende/ omvårdnadsansvarig ssk		11-24
Omvårdnadspersonal	Dag	21
	Kväll	16
	Natt	5 + 1 ssk
Antal boende/ kontaktperson (undersköterska/ vårdbiträde)		2-3
Arbetsterapeut		40 tim/vecka
Sjukgymnast		32 tim/vecka
Läkare		(2 tillfällen) 6-8 tim/vecka
Aktivitetssamordnare, tjänstgöringsgrad (2 personal)		en 95 % + en 50%

Vid ovan kartläggning ses ett stort antal boende som *en* sjuksköterska har omvårdnadsansvar över. På Kullen pågår rekrytering gällande sjuksköterskor som kommer begränsa antalet boende som en och samma sjuksköterska har omvårdnadsansvar över.

Utbildning/ kurser

Under 2018 och början 2019 har 80 % av all personal genomfört webbutbildning gällande basala hygienrutiner. Målet är att 100 % av all personal ska genomföra webbutbildningen.

Personal (dåvarande verksamhetschef, sjuksköterskor, omvårdnadspersonal samt en sjukgymnast) har deltagit på en utbildningssatsning av Palliativa ombud som anordnats av Mas tillsammans med Palliativt kunskapscentrum (PKC). Uppföljningar kring hur arbetet ser ut på enheterna gällande vård i livets slutskede har skett vid ett par tillfällen.

Palliativt kunskapscentret (PKC) har erbjudit flera olika seminarier/ föreläsningar inom Palliativ vård som personal från Kullen deltagit på.

Kullens har via Attendo tillgång till en egen certifierade BPSD sjuksköterska. Kullen har under 2018 och början 2019 utbildat 8 stycken personal inom området BPSD (beteendemässiga psykiska symtom vid demens).

Kullen har under 2018/ 2019 haft två sjuksköterskor som påbörjat utbildning inom Ledarskap. En sjuksköterska har även genomfört utbildning inom sårvård.

Rehabilitering/ aktivering

Kullen arbetar aktivt med teamsamverkan där både arbetsterapeut, sjukgymnast (fysioterapeut), sjuksköterska och omvårdnadspersonal arbetar för att sätta upp gemensamma mål och arbetssätt. Kullens rehabteam (arbetsterapeut och fysioterapeut) utför förflyttningsbedömning och ordinerar hjälpmedel. Rehabteamet arbetar även aktivt med fallförebyggande insatser och följer upp fall på enheten. De handleder och utbildar övrig personal i ergonomiskt arbetssätt (förflyttning och hjälpmedel). Rehabteamet ansvarar för vardagsrehabilitering samt instruerar omvårdnadspersonalen i förflyttningsteknik, ergonomi samt användandet av lyft- och lyftselar.

Rehabteamet arrangerar också gruppgymnastik samt enskild träning för de boende.

Kullen har aktivitetssamordnare som arbetar med att planera och boka in aktiviteter. Kullen har ett stående aktivitetsschema med flera stående aktiviteter på vardagar bl.a. gymnastik, sångkör, kioskvagn, pysselgrupper, köks-, sång, högläsning- dam och herrgrupp. Promenadgrupper och tipspromenad. Kullen har också tillgång till en egen mini-buss som för transport till olika utflykter.

Hygien och vårdrelaterade infektioner

Hygienrond har genomförts på Kullen 2019-02-06 där Mas tillsammans med Vårdhygiensjuksköterska, Hälso- och sjukvårdsansvarig sjuksköterska, Verksamhetschef samt biträdande verksamhetschef deltog.

Vid hygienronden uppmärksammades att skyddsutrustning för personalen saknades i vissa rum. Skyddsutrustningen ska vara engångs- och vägghängd (handskar i olika storlekar, plastförkläde och papperstork).

Vid ronden diskuterades mycket kring rutin gällande personalens förvaring och tvätt av arbetskläder. Vid rondtillfälle saknas en tydlig rutin gällande förvaring och tvätt av personalens arbetskläder. För att tillgodose god hygienisk standard gällande följsamhet till korrekt arbetsdräkt måste denna rutin ses över.

Hygienteam finns på Kullen. Hygienteam består av en utsedd personal/ hygienombud per avdelning, biträdande verksamhetschef samt respektive omvårdnadsansvarig sjuksköterska.

Kullen deltog ej på årets Punktprevalensmätning av basala hygienrutiner och klädregler (PPM) som genomfördes via Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) under vecka 12-13, 2019. Däremot genomförde Kullen en mindre egenkontroll under december månad 2018 som visar följsamheten till basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt.

Resultat PPM hygien + klädregler

PPM mätningen innebär egenkontroll/ observation vid ett givet tillfälle i samband med omvårdnad, behandling och undersökningssituationer. I PPM under december månad 2018, genomfördes sammanlagt 18 observationer.



Ovan tabell visar en god följsamhet till korrekt arbetsdräkt vid observationstillfället. Förbättringsåtgärd utifrån ovan tabell är att påminna personalen att alltid sprita/desinficera händerna innan vårdtagarnära arbete. Ett område som *inte* kontrollerats i ovan egenkontroll är om personalen har kortklippta naglar samt användning av nagellack eller konstgjorda naglar.

Infektionsregistrering

Infektionsregistrering av vårdrelaterade infektioner (urinvägsinfektioner, sårinfektioner och mag-/tarminfektioner) sker i samarbete med Vårdhygien SLL.

Antal boende med urinvägsinfektioner

	Kvartal 1 2014	Kvartal 1 2015	Kvartal 1 2016	Kvartal 1 2017	Kvartal 1 2018	Kvartal 1 2019
Antal boende <i>utan</i> Kad med UVI	8	9	3	0	4	3
Antal boende med Kad med UVI	0	1	1	0	1	0

Kad= Kvarliggande kateter i urinblåsa

UVI= Urinvägsinfektion

Avvikelsehantering

Varje månad sänder ledningen för Kullen en ifylld avvikelserapportsblankett till Mas gällande samtliga antal rapporterade hälso- och sjukvårdsavvikelser som skett på enheten.

Avvikelserna gäller:

Fall, Läkemedelsavvikelser, Trycksårsrapportering samt avvikelser som gäller Medicintekniska produkter (MTP).

Vid allvarligare avvikelser ska kontakt med Mas ske skyndsamt. Kopia på avvikelserapport samt tillhörande dokumentation ska sändas till Mas för granskning/ utredning.

Antalet läkemedelsavvikelser på Kullen som rör uteblivna signeringar sker fortsatt men är avsevärt färre jämfört med tidigare. Avvikelsen är att omvårdnadspersonalens missar att signera efter given läkemedelsdos på upprättad signeringslista. Förmodligen får personerna sin medicin som de ska många gånger men utifrån att signeringslistan **ej** har en markering/ signering att given dos är given finns en ökad risk att boende erhåller en dubbel dos av sin medicin.

Kullen planerar att under hösten 2019 påbörja all läkemedelssignering med hjälp av digitala verktyget (Appen) Mobil omsorg och därmed ytterligare minska antalet läkemedelsavvikelser.

Munhälsa statistik från Tandvårdsenheten SLL

Munhälsobedömning erbjuds och genomförs hos samtliga boende som tackat ja. Syftet med munhälsobedömning som utförs av upphandlad leverantör Folktandvården Stockholm län AB är att säkerställa att den berättigade till munhälsobedömning får en god daglig omvårdnad av mun och tänder. Munhälsobedömningen har till syfte att kontrollera den boendes munstatus där bedömning av behovet av nödvändig tandvård genomförs samt att ge individuell rådgivning, instruktion, handledning om daglig munvård till den berättigade, vård- och omsorgspersonalen och/ eller anhöriga.

Tandhygienisten sammanställer en rapport efter genomförd munhälsobedömning avseende smärta, tuggförmåga och bedömning av munhygien.

Nedan redovisas statistik "Bedömning av munhygien" avseende 77 boende på Kullen, 2018 -2019.

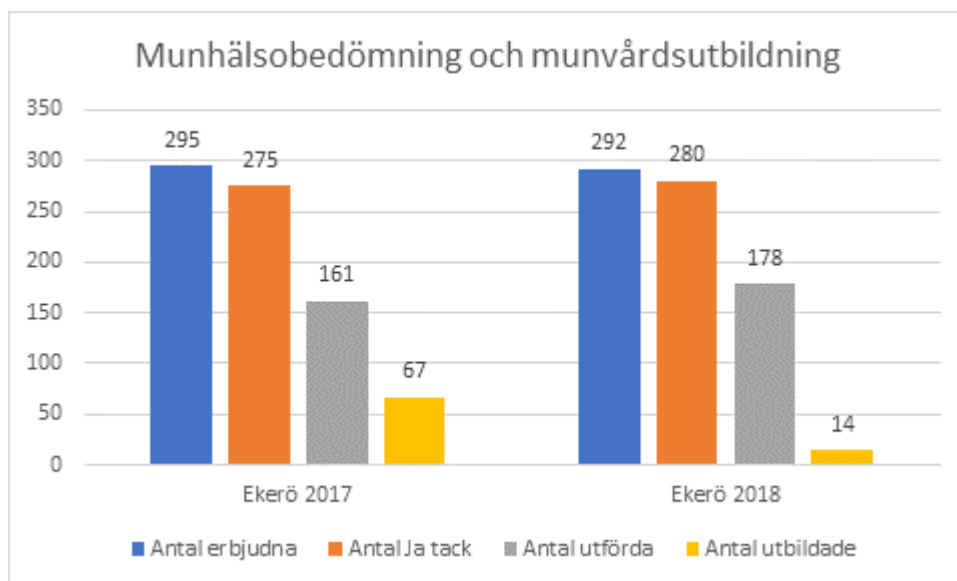


Utifrån ovan statistik gällande 77 genomförda munhälsobedömningar, visar Kullen att 61 boende (79 %) har bra munhygien och 16 boende (21 %) bedöms ha dålig munhygien vid undersökningstillfället.

Kriterier för bedömning av munhygien:

Bra: Små/ måttliga, för ögat synliga, mängder beläggningar (Plack och matrester). Vid tveksamhet- välj *dålig* så att man kan jobba med en förbättring. *Bra* får inte väljas i de fall patienten är "svår" och personalen gör så gott de kan.
Dålig: Rikligt med beläggningar och matrester på tänder, proteser och slemhinnor. Munhälsan riskerar att försämrats med nuvarande munhygien.

Nedan statistik har hämtats från Tandvårdsenheten, Region Stockholm. Statistiken rör samtliga personer i Ekerö som omfattas av berättigande till Tandvårdsstödsintyg och därmed erbjuds årlig munhälsobedömning. Dessa personer bor på våra äldreboenden men även inom våra LSS enheter (gruppboenden och serviceboenden). Ett fåtal personer bor även hemma i ordinärt boende, men har då ett mycket stort vård- och omsorgsbehov.



Ovan statistik har hämtats från Tandvårdsenheten, Region Stockholm. Ovan ses att antalet munvårdsutbildningar till personal minskat avsevärt mellan 2017 och 2018. Vid granskning av statistik under 2019 har ännu ingen personal fått utbildning.

Bedömning och förslag till åtgärder

Den sammanfattande bedömningen utifrån uppföljningen är att det ges en god och säker hälso- och sjukvård vid Kullen. Uppföljningen visar även på möjlighet till förbättring vad gäller nedan angivna områden;

- Kvalitetssäkra vården med fortsatt systematiskt arbete i våra nationella kvalitetsregister senior alert, Palliativa registret samt BPSD för att därmed öka livskvaliteten samt undvika uppkomsten av vårdskador hos våra boende.
- Säkerställ att alla moment i läkemedelshanteringen ska kunna spåras. För god spårbarhet krävs att alla sjuksköterskor dokumenterar momentet i ordningställda läkemedel på ett enhetligt sätt.
- Tjänstgörande sjuksköterska ska alltid kontrollera att aktuell ordinationshandling finns och stämmer i den boendes läkemedelsskåp när ny leverans av läkemedel sker (ex: dospåsar, dosetter, salvor, krämer, ögondroppar/salva, insulin och örondroppar).
- Att delta i den årliga Punktprevalensmätningen gällande basala hygienrutiner och klädregler. Egenkontrollen/ observationen ska ses som en möjlighet till förbättring.
- Upprätta en tydlig rutin gällande förvaring och tvätt av personalens arbetskläder. För att tillgodose god hygienisk standard gällande följsamhet till korrekt arbetsdräkt måste denna rutin ses över.

- Öka användandet av kvalificerat smärtbedömningsinstrument t.ex. Abbey pain scale gällande bedömning av smärta i livets slut.
- Mas uppmärksamma Tandvårdsenheten samt ansvarig vårdgivare, Folktandvården, att fler personal ska få utbildning inom munvård.

Beslutsunderlag

- Enkät från Socialkontoret till Kullen att fylla i under mars månad 2019. Inhämtade uppgifter avseende hälso- och sjukvård, personal, bemanning 2019.
- Inhämtade statistikuppgifter från Kullens infektionsregistrering gällande kvartal 1, 2019.
- Statistik hämtad från kvalitetsregistren Senior alert och Palliativa registret 2018 - 2019.
- Hygienrund av Vårdhygien Stockholm 2019-02-06.
- Inhämtade uppgifter utifrån Avvikelse-rapporteringsrutin fr.o.m. januari 2019 tom slutet av mars 2019.
- Läkemedelsgranskning 2019-04-17.
- Statistikgranskning från Tandvårdsenheten: Munhälsobedömningar 2018 – 2019
- Statistik från Tandvårdsenheten, Region Stockholm 2018 - 2019