

Annicka Pantzar  
Medicinskt ansvarig sjuksköterska MAS  
08-560 39 223  
Annicka.Pantzar@ekero.se

## **Kvalitetsuppföljning hälso- och sjukvård LSS, 2018**

Dnr SN18/113-517

### **INLEDNING**

2017 genomfördes en uppföljning av den Hälso- och sjukvård som bedrivs utanför Ekerö kommun där vi har externt placerade individer inom LSS. Uppföljningen omfattade samtliga externa placeringar, både inom och utanför Stockholms län.

I år har vi valt att följa upp Hälso- och sjukvården som bedrivs inom LSS i Ekerö kommun. Ansvaret för viss hälso- och sjukvård togs from 1 oktober 2015 över från landstinget, primärvården. Övertagandet omfattar hälso- och sjukvårdsinsatser upp till och med sjuksköterskenivå inklusive rehabilitering samt habilitering för individer med beslut om boende enligt lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade enligt LSS (gruppboende/ serviceboende och/ eller daglig verksamhet).

### **Uppdraget**

Produktionsområde Omsorg erhöll uppdraget från Socialnämnden att bedriva hälso- och sjukvård inom LSS, from 1 oktober 2015. Uppdraget avsåg ansvar över hälso- och sjukvårdsinsatser som ges i boendet och/ eller på daglig verksamhet upp till och med sjuksköterskenivå inkl. rehabilitering samt habilitering. Sjuksköterskeinsatserna omfattar dygnets alla timmar, samtliga årets alla dagar medan tillgången till rehabilitering samt habiliteringsinsatser ska kunna ges under dagtid vardagar.

Uppdraget hälso- och sjukvård inom LSS som Produktionsområde Omsorg bedriver omfattar både de verksamheter/ enheter som Produktionsområde omsorg ansvarar för samt verksamhet/ enhet som på Socialnämndens uppdrag drivs av privata utförare och föreningar.

Produktionsområde Omsorg har vid årsskiftet 2017/2018 tecknat nytt avtal med underleverantör Big Care som har hälso- och sjukvårdsansvar kvällar, nätter och helger. Tidigare leverantör var Care Team.

Produktionsområde Omsorg har sedan övertagandet av hälso- och sjukvården från primärvården genomfört smärre organisationsförändringar avseende ansvarig

verksamhetschef. Tidigare var intern produktionschef ansvarig för verksamheten Hälso- och sjukvårdsteamet LSS men fr.o.m. årsskiftet 2017/2018 har sektionschef över särskilda boenden för äldre även tagit över chefsansvaret för Hälso- och sjukvårdsteamet LSS. Medarbetarna i teamet är fortsatt detsamma förutom en tillökning av ytterligare en tjänst, sjukgymnastkompetens 10 %, vilket i snitt betyder 4 timmars tjänstgöring/ vecka. Sedan starten oktober 2015 arbetar en distriktssköterska, en sjuksköterska samt en arbetsterapeut med vardera tjänstgörings-grad på 100 %.

Hälso- och sjukvårdsteamet- LSS uppdrag omfattar hälso- och sjukvårdsansvar upp till och med sjuksköterskenivå inkl. rehabilitering samt habilitering för personer som bor eller vistas på;

<b>GRUPPBOSTAD</b>	<b>SERVICEBOSTAD</b>	<b>DAGLIGA VERKSAMHETER</b>
Ekerö gruppboende	Ångbåten serviceboende	Lugnet (Föreningen Lugnet)
Skärvik gruppboende	Ärlan serviceboende	Ekerö Dag-Center
Svalans gruppboende	Tegel serviceboende	Hundpatrullen
Brunna gruppboende	Kultur serviceboende	Creo
• Solbacken gruppboende (Drivs av Frösunda from dec. 2018 Attendo)	Pråmvägens serviceboende	Floravägen
Lugnet (Föreningen Lugnet)	• Roshagen serviceboende (Drivs av Nytida from maj 2019 Attendo)	Spiro 3d
		Högby Gård
		Tornvillan
		Bryggan
		Eken
		Stenstorp

- Drivs på entreprenad av Ekerö kommun

### **Bakgrund**

Inom respektive enhet (gruppboende och serviceboende) bor 4-8 personer. Föreningen Lugnet är den enhet som har fler boende, upp till 10 personer, idag 9 personer. Det finns stora variationer avseende grad av funktionsnedsättning samt olika medicinska diagnoser för personer som har beslut enligt LSS och som omfattas av denna

kvalitetsuppföljning gällande hälso- och sjukvård. De olika medicinska diagnoserna som personerna har är bl.a. autismspektrumstörning, neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, Asperger, psoriasis, lindrig till svår utvecklingsstörning, förvärvad hjärnskada, diabetes, epilepsi, shuntopererad hydrocephalus (vattenskalle), adhd, add, cerebral pares och down syndrom.

Några personer på boendena har grava funktionsnedsättningar med omfattande behov hälso- och sjukvårdsinsatser där exempelvis näring och mediciner administreras via sond i buken och där den enskilde inte är förmögen att kunna meddela hur detta ska utföras. Ett par av de boende har diabetes vilket betyder att behandling med insulin (injektion) är nödvändig. Det finns också andra personer med goda fysiska förmågor som sköter sina mediciner själv s.k. egenvård och inte behöver hjälp och stöd av personalen eller av sjuksköterskan.

Inom boendeenheter tillhörande LSS i Ekerö kommun bor för tillfället 73 personer. Många av dessa personer (51 stycken) deltar/ arbetar även på daglig verksamhet under dagtid vardagar. De finns ytterligare 5 personer som bor hemma (i ordinärt boende) som deltar daglig verksamhet. Ansvaret för hälso- och sjukvårdsinsatser under vistelsen på dagliga verksamheten har Hälso- och sjukvårdsteamet LSS. Vid vistelse i hemmet/ordinära boendet har primärvården/landstinget hela ansvaret för eventuella hälso- och sjukvårdsinsatser.

De vanligaste förekommande hälso- och sjukvårdsinsatserna som genomförs av sjuksköterskorna är; dosettindelning, kontroll och utlämnande av dospåsar och ordinationshandlingar, upprättande av signeringslistor, läkemedelsinformation till personalen, information till personalen angående deras ansvar att rapportera avvikelser, hälsobedömningar, sjukvårdsrådgivning, injektioner, provtagningar, såromläggningar, öron-spolningar, hantering av peg sond (slang in i buken), samplanering och samordning med övriga vårdgivare (vårdcentral, psykiatri och övriga vårdgivare) samt förskrivning av vissa läkemedel/tarmreglerande preparat samt salvor av distriktssköterskan.

Arbetsterapeuten och sjukgymnastens hälso- och sjukvårdsinsatser omfattar; Kartläggning av funktionsnivå/ ADL-bedömningar samt utformning/ förskrivning av kognitivt stöd, fysiska hjälpmedel (rullstolar, gånghjälpmedel, arbetsstolar, personliftar) med alla dess tillbehör. Utbildning/ information till kontaktpersoner t.ex. gällande förflyttningsteknik, stödjande pedagogik med appar som hjälpmedel. Miljöanpassningar- intyg för bostadsanpassningsbidrag, upprättat pictoschema (bilder på olika sätt). Initierar kontakt och samverkar med specialisterhabilitering.

## **METOD - Kvalitetsuppföljning av hälso- och sjukvården inom LSS**

- Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) har upprättat en enkät med frågor till Hälso- och sjukvårdsteamet LSS där båda sjuksköterskorna samt arbetsterapeuten och sjukgymnast varit delaktiga i svaren. MAS har även upprättat en enkät med frågor till samtliga enhetschefer för respektive gruppboende, serviceboende samt daglig verksamhet angående hur hälso- och sjukvården bedrivs och fungerar. Nedan frågor har besvarats;
  - Hur fungerar **samarbetet** mellan hälso- och sjukvårdsteamet/ boendeenheter samt ansvarig läkarorganisation?
  - Har någon/ några boende på respektive enhet beslut om **egenvård**?
  - I vilken omfattning sker **delegeringar**, hur ser delegeringsförfarandet ut?
  - hur ser **läkemedelshanteringen** ut?
  - hur många av de boende har **tandvårdsstödsintyg**?
  - Hur ser arbetet ut gällande **hälso- och sjukvårdsavvikelser**?
  - Hur arbetar boendeenheter och Hälso- och sjukvårdsteamet kring föreskriften om **basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt**?
  - Hur ser **rehabiliteringen/ habiliteringen** ut?
  - Är de boende listade hos en speciell **husläkare**?
  
- Fortlöpande granskning av MAS avseende avvikelserapporter gällande läkemedel samt fall.
  
- MAS har tillsammans med apotekare haft möte med omsorgspersonal och sjuksköterskor från Hälso- och sjukvårdsteamet LSS samt genomfört läkemedelsgranskning kring läkemedelshantering genom platsbesök på en boendeenhet under 2018.
  
- MÖTE – MAS planerar årligt samverkansmöte under november månad 2018 med Hälso- och sjukvårdsteamet LSS, ansvariga Husläkarverksamheter Ekerö vårdcentral och Stenhamra hälsocentral samt representanter från psykiatrimottagningen Alvik.

## **SAMMANSTÄLLNING/ ANALYS AV RESULTAT KVALITETSUPPFÖLJNING HÄLSO- OCH SJUKVÅRD INOM LSS**

### **Samarbete**

Vid analys av boendeenheternas svar på enkäten ses att ledning samt personal ute på LSS enheterna är mycket nöjda med Hälso- och sjukvårdsteamets tillgänglighet och engagemang. De är lätta att få tag på. Samtliga boendeenheter uppger att de vet om vem de ska kontakta gällande hälso- och sjukvårdsfrågor under jourtid, vilket är jourverksamhet BigCare. Ett par boendeenheter önskar utveckla samarbetet med arbetsterapeuten.

Hälso- och sjukvårdsteamet uttrycker att samarbetet i stort sett fungerar bra med respektive boendeenheter samt med kommunens två lokala husläkarorganisationer; Ekerö Vårdcentral samt Stenhamra hälsocentral. Årliga läkemedelsgenomgångar genomförs med ansvarig husläkare tillsammans med ansvarig sjuksköterska för personer över 75 år och med mer än 5 läkemedel och/ eller vid läkemedelsnära problem. Vid läkemedelsgenomgången deltar ibland även den boende själv och oftast även kontaktpersonen. Inför läkemedelsgenomgång har frågor via blankett PHASE proxy besvarats (för att kunna härleda eventuella symtom/ biverkningar orsakade av läkemedelsanvändning).

Hälso- och sjukvårdsteamet har tillgång till direktnummer till båda husläkarorganisationerna i kommunen. Däremot finns svårigheter att nå ansvarig husläkare på Järna vårdcentral där några av de boende på enheten Lugnet är listade.

Hälso- och sjukvårdsteamet kan ibland uppleva brister avseende samarbete/ kommunikation mellan ansvariga husläkare och övriga vårdgivare som t.ex. Psykiatrimottagningen Alvik. Mas har tillsammans med Hälso- och sjukvårdsteamet LSS bjudit in psykiatrimottagningen Alvik i samband med årets samverkansmöte mellan Hälso- och sjukvårdsteamet LSS och husläkarorganisationerna. Mötet äger rum 13 november.

### **Egenvård**

Egenvård innebär att en person/ patient själv kan ansvara över en hälso- och sjukvårdsinsats. De är den legitimerad hälso- och sjukvårdspersonalen som bedömer om personen/ patienten kan utföra hälso- och sjukvårdsåtgärden själv eller med hjälp av någon annan. Vilka åtgärder som räknas som egenvård beror på omständigheterna i varje enskilt fall. Bedömningen ska göras i samråd med patienten och ta hänsyn till hens fysiska och psykiska hälsa samt livssituation. Egenvårdsbedömningen ska journalföras. Inom Hälso- och sjukvårdsteamets ansvarsområde (gruppboende, serviceboende och dagliga verksamheter) har ca 20 beslut om egenvård fattats och dokumenterats i hälso- och sjukvårdsjournalen.

### **Delegeringar**

Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter sker från Hälso- och sjukvårdsteamets två sjuksköterskor till omsorgspersonalen ute på boendeenheterna samt till omsorgspersonalen på dagliga verksamheter.

Sammanlagt har 236 personal erhållit skriftlig delegering från distriktssköterska eller sjuksköterska i Hälso- och sjukvårdsteamet LSS. Distriktssköterskan och sjuksköterskan följer Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård (SOSFS 1997:14). Vid kvalitetsuppföljning av hälso- och sjukvården inom LSS 2016, hade 197 personal erhållit skriftlig delegering.

Hälso- och sjukvårdsinsatser som delegeras är; Administrering av läkemedel från dosett/ dospåsar, administrering klyksma rektalt, administrering av munsönderfallande tablett, iordningställande av tarmreglerande medel, administrering av öron-droppar, ögon-droppar, koppla på och av sondmat via peg i buken, administrering av läkemedel via sond, applicering av salvor, pulver, hudkrämer, administrering av insulin, ta kapillära blodsockerkontroller (stick i fingret), utföra stomiskötsel samt administrering av läkemedel *vid behov*.

Inför varje beslut om delegering genomför omsorgspersonalen skriftligt kunskapstest.

### **Läkemedelshantering**

Sjuksköterskorna delar dosett och/ eller lämnar dospåsar innehållande läkemedel till enheterna (dosrullar). Kontroll av läkemedel mot aktuell ordinationshandling och kontroll av aktuell signeringslista ska alltid ske i samband med utlämnande av dospåsarna, minst 1 gång var annan vecka *innan* första dagens medicin administreras till boende från nya dosrullen. De är alltid legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som upprättar aktuell signeringslista.

Den dagliga administreringen av läkemedel till boende ansvarar omsorgspersonalen för efter erhållen delegering av ansvarig sjuksköterska i Hälso- och sjukvårdsteamet LSS.

Ny läkemedelsföreskrift (HSLF-FS 2017:37) förtydligar ansvaret att delegerad personal alltid ska kontrollera innehållet i dosetten och/ eller dospåsen vid varje administreringstillfälle mot aktuell ordinationshandling. Aktuell ordinationshandling ska alltid finnas i den boendes läkemedelsskåp vilket är ett ansvar som åligger ansvarig sjuksköterska.

### **Tandvårdstödsintyg**

De personer som har beslut om boende om särskild service enligt LSS är berättigade till uppsökande verksamhet gällande munhälsobedömning en gång per år samt vid behov undersökning/ behandling avseende nödvändig tandvård. Berättigade personer erhåller ett s.k. "tandvårdstödsintyg". Intyget erhåller patienten nödvändig tandvård för samma avgifter som gäller för öppen hälso- och sjukvård och avgifterna får räknas in i högkostnadsskyddet.

Patienten har rätt att själv välja vårdgivare avseende den nödvändiga tandvården. Tandvårdstödsintyg utfärdas av biståndshandläggare inom funktionsenheten eller av sjuksköterskorna inom Hälso- och sjukvårdsteamet LSS. Den som utfärdar intyget ska känna till personens omsorgsbehov i den dagliga livsföringen väl och bedöma om personen ingår i den personkrets som omfattas av stödet.

Idag har 72 personer inom LSS aktiva Tandvårdstödsintyg. De berättigar dem till en kostnadsfri munhälsobedömning av landstingets upphandlade tandvårdsleverantör en gång årligen.

Inom uppdraget uppsökande verksamhet som leverantör Folktandvården Stockholm AB utför ingår att även genomföra utbildning för personalen på boendeenheterna i munvård/ munhälsa. Utbildning har inte genomförts alls under 2018 till personalen men under 2017 fick 47 personal inom LSS utbildning i munvård/ munhälsa.

### **Avvikelse avseende hälso- och sjukvård**

De hälso- och sjukvårdsavvikelse som är mest kända inom boendeenheterna rör läkemedel samt fall. Vid granskning av enkätsvaren rapporterar enheterna att "avvikelse-rutinen" är känd hos samtlig omsorgspersonal gällande hur de ska gå till väga i samband med en hälso- och sjukvårdsavvikelse. Under vardagar dagtid ska alltid kontakt tas med Hälso- och sjukvårdsteamet. Om något allvarligt/ akut inträffat ska kontakt tas direkt med 112. Under jourtid, kvällar, nätter och helger ska kontakt tas med upphandlad underleverantör BigCare. Först *efter* att kontakt tagits med ansvarig hälso- och sjukvårdspersonal ska avvikelse rapport upprättas av den som upptäcker avvikelsen. Enhetschef samt ansvarig hälso- och sjukvårdspersonal ska ta del och upprättad avvikelse samt eventuellt komplettera med vilka åtgärder som behöver vidtas för att samma avvikelse inte ska ske på nytt.

Hitintills under 2018 har 29 läkemedelsavvikelse kommit till Mas kännedom. Avvikelse avseende läkemedel gäller framförallt uteblivna läkemedelsdoser. Vid samtal med sjuksköterskorna och analys av avvikelse rapporterna gällande läkemedel uppmärksammas att det finns brister i omsorgspersonalens kunskaper angående vad en avvikelse är och hur de ska gå till väga när de upptäcker en avvikelse. Detta är en förbättringsåtgärd som uppmärksammades redan under 2016 och som ledde till att en

ny avvikelse-blankett upprättades. Enligt sjuksköterskorna från Hälso- och sjukvårdsteamet har handläggningen och tillvägagångssättet kring avvikelserapportering förbättrats sedan ny blankett skapats.

Antalet inrapporterade fall till Mas har under 2018 hitintills varit 6 stycken. 4 av dessa ledde till smärta och/ eller sårskada samt 2 fall ledde till höftfraktur.

### **Basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt**

Följsamheten till basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt är viktig för att inom verksamheten förhindra överföring av smittämnen. Samtliga boendeenheter rapporterar att de känner till föreskriften (SOSFS 2015:10) om basal hygien i vård och omsorg (gäller from 1 januari, 2016). Föreskriften innehåller hygienkrav (följsamhet till basala hygienrutiner samt korrekt arbetsdräkt) som ska följas inte bara inom hälso- och sjukvården utan nu även inom verksamhet som omfattas av socialtjänstlagen (2001:453) samt inom verksamhet som omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS. Lagen ska följas där personal i sitt arbete utför vårdtagarna insatser/ arbetsmoment som innebär fysisk kontakt med boende.

Under våren 2018 genomförde Socialkontoret en kartläggning inom LSS boendeenheter som svarade på frågor kring användandet av arbetskläder samt om möjlighet till tvätt och ombyte i anslutning till arbetet fanns. Kartläggningen visar att det ser olika ut avseende om arbetskläder finns och används kontinuerligt. Vissa enheter beskriver att de inte finns behov arbetskläder medan andra meddelar att de använder arbetskläder och byter sin arbetsdräkt dagligen och att tvätt av arbetskläderna sker på arbetet.

Hälso- och sjukvårdsteamet LSS har informerat enheterna angående vad basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt innebär. På de flesta boendeenheter har personalen årligen genomfört webbutbildning; Följsamhet till basala hygienrutiner som finns på Stockholms läns landstings Vårdhygiens hemsida.

Mas har tillsammans med Vårdhygien Stockholm anordnat två utbildningstillfällen för personal inom LSS under 2018. Plan finns att även under 2019 erbjuda två utbildningstillfällen där samtlig personal får erbjudande om att delta.

### **Rehabilitering/ Habilitering**

Tillgängligheten till arbetsterapeut i Hälso- och sjukvårdsteamet LSS har möjliggjort att förskrivningar av hjälpmedel ökat till de boende och att de boende därmed i större utsträckning kunnat bibehålla sin självständighet. Arbetsterapeuten har också fungerat som kunskapsstöd åt personalen angående vilka hjälpmedel som kan användas och även initierat kontakt med specialisthabiliteringen vid behov och därmed också samverkat med dem.



De flesta insatser som utförs av arbetsterapeut och sjukgymnast handlar om att uppmana till aktivitet i vardagen, att bibehålla samt utnyttja personens egna resurser, att inte passiviseras. Att stötta personen att utföra sina rörelse- träningsprogram.

Arbetsterapeut påtalar dock att det finns ytterligare ett ökat generellt behov av sjukgymnastkompetens i mötet med de boende, särskilt i mötet med personer med komplexa behov. Idag arbetar sjukgymnast 4 timmar per vecka.

Idag kan primärvårdsrehabiliteringen Ekerö rehab Västra kontaktas avseende sjukgymnastkompetens. Dock genomför inte Ekerö rehab Västra hembesök och har heller inte uppdraget att genomföra grundläggande helhetsbedömningar på boende inom LSS. Ekerö rehab Västra är behjälpliga i situationer där boende har enklare specifika problem som t.ex. smärta/ rörelseinskränkning i en axel- eller knäled och där besök sker på mottagningen hos Ekerö rehab västra.

### **Ansvarig husläkare**

Vårdval avseende husläkarinsatser råder oavsett om person tillhör personkrets inom LSS eller inte. De flesta personerna inom LSS som denna uppföljning avser har valt att lista sig hos våra två lokala husläkarorganisationer som finns på ön; Ekerö vårdcentral och Stenhamra hälsocentral. Några av de boende på Föreningen Lugnet har dock valt att lista sig på Järna vårdcentral. På Järna Vårdcentral ansvarar läkaren för samtliga mediciner och preparat (skolmedicin och antroposofisk medicin) som de boende är ordinerade. Sjuksköterskan från Hälso- och sjukvårdsteamet ansvarar *inte* för läkemedelshanteringen gällande antroposofiska produkter/ läkemedel utan bara för de läkemedel som är godkända enligt Läkemedelsverket.

Vid uppföljningen som genomfördes för två år sedan fanns ytterligare en verksam husläkarmottagning som nu har upphört; Munsö husläkarmottagning. De som tidigare var listade där fick lista om sig och de flesta valde då att lista sig till Ekerö vårdcentral.

### **IDENTIFIERADE UTVECKLINGSOMRÅDEN**

Stockholms läns Landsting och Ekerö kommun har inte samma journalsystem avseende hälso- och sjukvårdsdokumentation. En förbättring som Hälso- och sjukvårdsteamet LSS lyfter är att få tillgång till läsbehörighet till samma journalsystem, TakeCare som läkarna använder. TakeCare dokumentationssystem används av många landstingsaktörer, dock *inte* av samtliga landstingsaktörer.

För att säkerställa patientsäkerheten kring läkemedelshanteringen, där rätt dos ges vid rätt tidpunkt, till rätt person har ledningen för Hälso- och sjukvårdsteamet tillsammans med Mas bjudit in leverantör för presentation av digitalt

signeringssystem (Appva). Produktionsområde omsorg planerar att bjuda in fler leverantörer gällande digital signering för att på det sättet följa utvecklingen inom området samt kunna jämföra och se hur stor kostnad en sådan investering skulle innebära.

En ökad resurs avseende sjukgymnast kompetens efterfrågas av Hälso- och sjukvårdsteamet. Sjukgymnast arbetar endast 10 % idag, vilket innebär 4 timmar per vecka.

### **SAMMANFATTNING OCH BEDÖMNING**

Bedömningen är att det ges en god hälso- och sjukvård på våra LSS boendeenheter och dagliga verksamheter. Majoriteten av LSS verksamheterna är mycket nöjda med Hälso- och sjukvårdsteamets arbete.

Ett par boendeenheter vill se ett bättre samarbete med tandvårdsenheten från Stockholms läns landsting. De flesta personer inom LSS (gruppboende, serviceboende) *har* erhållit Tandvårdstödsintyg vilket innebär att upphandlad Tandvårdsutförare i sitt uppdrag ska utbilda omsorgspersonal i munhälsa/ munvård.

Det råder fortsatt en del svårigheter gällande läkemedelshanteringen hos några boende på Föreningen Lugnet. De gäller de personerna som ordineras antroposofiska preparat av husläkare tillhörande Järna vårdcentral. De antroposofiska preparaten skrivs inte in i aktuell ordinationshandling av ordinerande doktor. Hälso- och sjukvårdsteamets sjuksköterskor tar inte något ansvar över de antroposofiska preparaten utan endast över de konventionella läkemedel som godkänts av läkemedelsverket. Samarbetet mellan Hälso- och sjukvårdsteamet och Järna vårdcentral fungerar dåligt. Ansvarig husläkare är svår att nå och inget direkttelefonnummer har lämnats till Hälso- och sjukvårdsteamet utan de får ringa deras telefonväxel när de behöver kontakt med ansvarig doktor.

### **Vidtagna förbättringsåtgärder från tidigare kvalitetsuppföljning**

- Vid journalgranskning ses att genomförda bedömningar/ råd via telefon avseende hälso- och sjukvårdsråd dokumenteras i journalen.
- Enhetscheferna mer delaktiga i avvikelshanteringen/ avvikelserapporteringen (gällande hälso- och sjukvård) som sker på boendeenheterna.
- Förbättrat samarbete med Habiliteringen har skett. Habiliteringen Bromma bjudit in till samverkansmöte under hösten 2018.

- Sjuksköterskan upprättar aktuell signeringslista avseende de läkemedel som den boende ska ta och kontrollerar alltid läkemedel mot aktuell ordinationshandling innan dosrulle läggs ut i boendes läkemedelsskåp.
- Innan given delegering har skriftliga kunskapstest genomförts.
- Ökad kunskap kring hur smitta/ smittspridning uppstår samt deltagit på utbildningstillfällen avseende följsamhet till basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt.