

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

Kvalitetsuppföljning av hälso- och sjukvården på Söderströmsgården,
kvartal 1, 2019
Dnr SN19/68-515

Ärendet

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

Förbättringsarbete 2018

Söderströmsgården har arbetat mycket med att förbättra och säkerställa läkemedelshanteringen gällande de boende. Vid delegering av läkemedelshantering, måste först omvårdnadspersonal genomföra skriftligt kunskapstest innan delegeringen godkänns. Ordinationshandlingen förvaras alltid i den boendes läkemedelskåp. Personal med godkänd delegering av läkemedelshantering får utbildning, att alltid kontrollera aktuell ordinationshandling mot de läkemedel som finns i den boendes läkemedelskåp.

Söderströmsgården arbetar aktivt med personer som har BPSD symtom (beteendemässiga psykiska symtom vid demens). Avdelningarna har administratörer som tillsammans med olika professioner gör bedömningar och uppföljningar. Bemötandeplaner upprättas och åtgärdsplaner följs upp vid vårdplaneringar. Idag, 2019 är det 6 stycken utbildade administratörer för BPSD inom verksamheten.

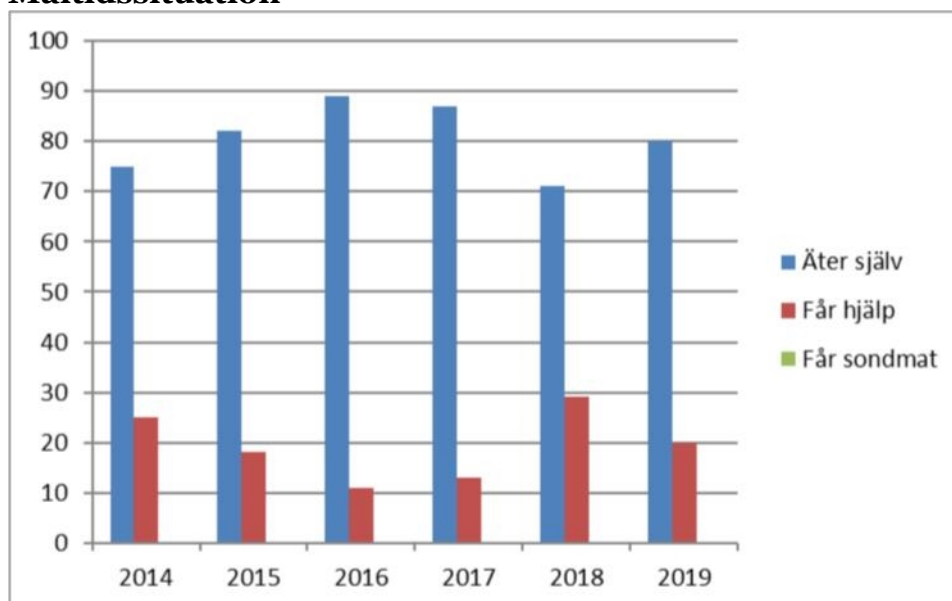
Söderströmsgården arbetar fortsatt med att all personal vid nyanställning erhåller information om skyldigheteten att rapportera missförhållanden/ risk för missförhållanden som även kallas; Lex Sarah. En obligatorisk webbutbildning genomförs i samband med introduktionen i verksamheten.

Rapportering/ analys av den Palliativa vården (vården i livets slutskede) har systematiskt skett. Söderströmsgården är den enhet som vid flest tillfällen använt

smärtskattningsverktyg avseende bedömning av smärta i livets slut. Användandet var dock inte 100 % utan bara 80 %. Av de 11 personer som avled under perioden 2018.01.01 tom 2019.03.31, fick deras anhöriga/ närstående, erbjudande om efterlevandesamtal, från personalen på Söderströmsgården.

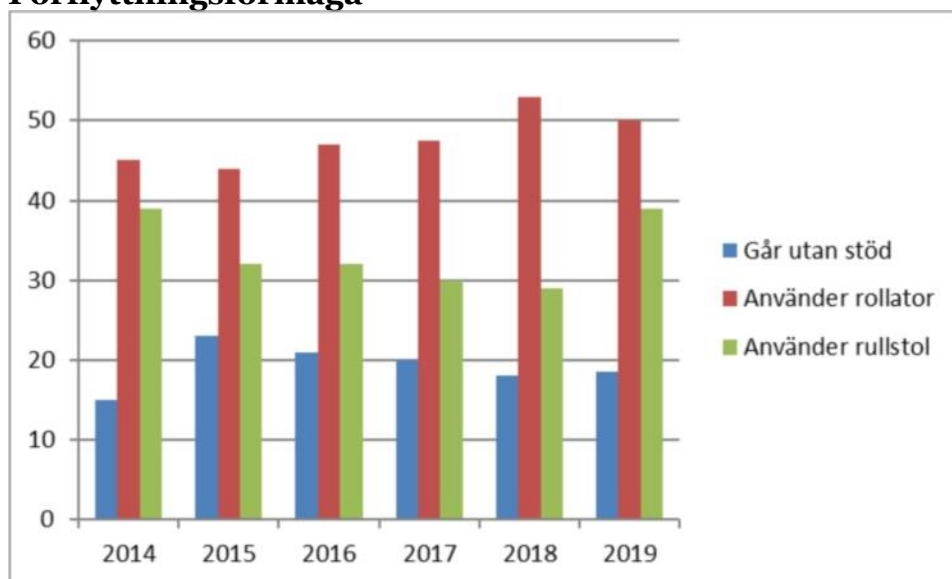
Beskrivning av vårdtyngden i % på Söderströmsgården kvartal 1, 2014-2019

Måltidssituation



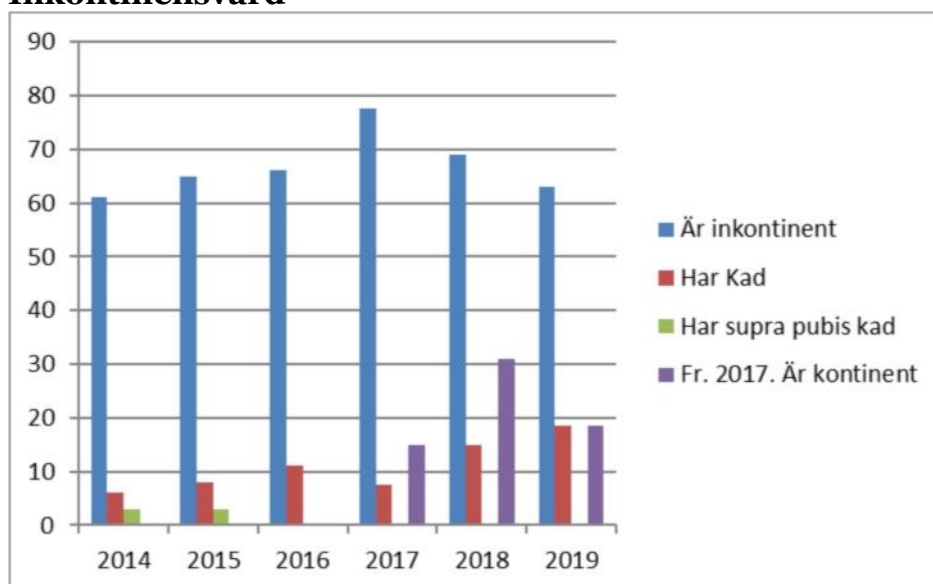
En liten högre andel av de boende behöver *inte* hjälp vid matintag, jämfört med ifjol.

Förflyttningsförmåga



I ovan diagram räknas 54 boende. En del boende använder både rullstol samt rollator vid olika tillfällen. Andelen boende som går utan stöd har varit relativt konstant under senaste sex åren.

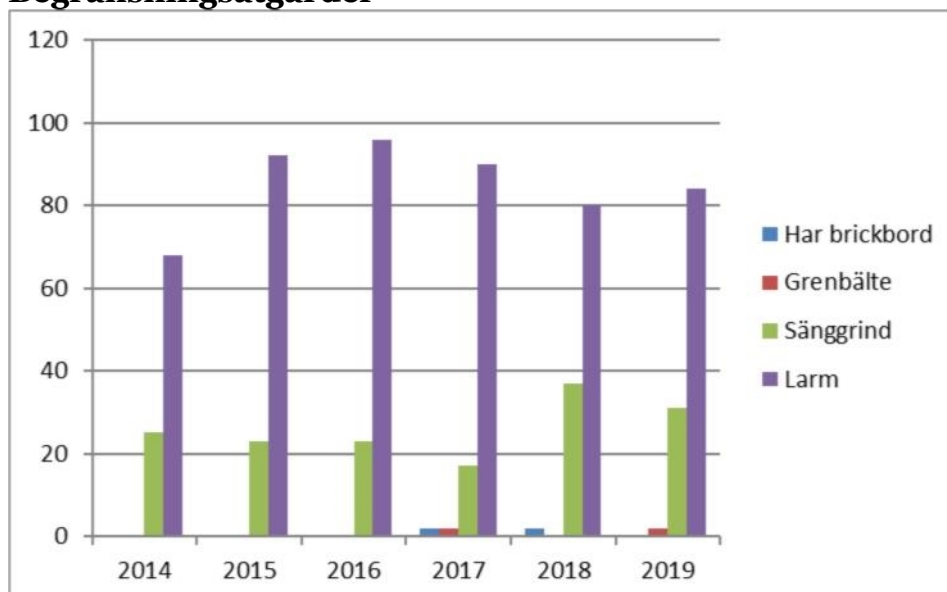
Inkontinensvård



Kad= Kvarliggande urinkateter i urinblåsa via urinmynning

Supra pubisk urinkateter= Kvarliggande kateter som placeras i urinblåsan genom bukväggen. Vid årets kartläggning ses ett ökat antal boende som är bärare av urinkateter.

Begränsningsåtgärder



Till larm räknas trygghetslarm (armband), rörelselarm samt larm-matta. Vid granskning ses att 84 % av de boende har någon typ av larm kopplat till sig/ eller sin lägenhet. *En boende använder grenbälte när denne sitter i sin rullstol.*

Uppföljning av Socialnämndens mål för hälso- och sjukvård

Mätningen av uppsatta mål genomfördes under första kvartalet 2019. Måluppfyllelsen redovisas utifrån följande 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 35 riskbedömningar genomförts. Av dessa bedömningar rör det sig om 33 boende. Av dessa 33 boende bedöms 32 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 Söderströmsgården till Mas. Rapportering kring avvikelser sker varje månad till Mas. Nedan statistik avser februari månad 2019.

Indikator: Inga trycksår ska uppstå i det särskilda boendet

- a) Hos 1 boende ses *ett* trycksår. Trycksåret är av grad 2. Under en period under 2018 samt början av 2019 rapporterades ett grad 4 trycksår felaktigt till Mas. Detta sår var ej orsakat av tryck/ belastning utan av cirkulationssvikt i den boendes underben.
- b) Vid granskningen av inlämnande av statistik kring trycksår, konstateras att ovan trycksår utvecklats på boendet Söderströmsgården under 2018. Inget nytt trycksår har utvecklats under kvartal 1, 2019.

Trycksår graderas mellan 1-4 där 1 är av den mildaste sorten och 4 den svåraste.

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 fullhudskada, 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 ses att 31 fall skett på Söderströmsgården.
- b) 26 av dessa 31 fall orsakade *ingen* skada. *Fem* fall ledde till mjukdelsskada och/ eller sårskada. *Inget* fall orsakade frakturskada eller sjukhusvistelse.

Mål 2. Vid vård i livets slutskede 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 registrerats.

Indikator: Ingen ska behöva avlida i ensamhet

- a) Antal boende som avlidit senaste året på Söderströmsgården är 11 personer. Samtliga av dessa boenden var väntade dödsfall.
- b) Samtliga boende som avled under perioden 1 januari 2018 till 31 mars 2019 hade mänsklig närvaro i samma rum vid dödsögonblicket.

Indikator: Ingen ska behöva känna smärta

- a) I livets slutskede hade 10 av ovan 11 boende vid behovs injektion av smärtstillande stark opioid ordinerat.
- b) 9 personer har blivit smärtskattade sista levnadsveckan med kvalificerat/ validerat instrument enligt statistik från Palliativa registret. 2 personer har inte smärtskattats sista levnadsveckan.

Mål 3. Läkemedelsbehandlingen ska vara rationell och säker

Indikator: Läkemedelsgenomgångar ska kontinuerligt genomföras

- a) Samtliga 54 boende på Söderströmsgården har erhållit minst *en* genomgång av sin läkemedelsbehandling under året. Vid läkemedelsgenomgång deltar ansvarig

läkare, ansvarig sjuksköterska. Kontaktperson och anhörig kan också delta om boende samtycker och den anhörige önskar.

- b) Antal läkemedelsavvikelser på Söderströmsgården under första kvartalet 2019, var 16 stycken. Varav 7 av dessa läkemedelsavvikelser rör utebliven dos. *Fyra* läkemedelsavvikelse rör utebliven signering samt de övriga *fem* rör fel given dos.

Läkemedelsgenomgångar är en metod för kartläggning av en patients samtliga ordinerade och använda läkemedel i syfte att säkerställa en korrekt och aktuell läkemedelslista. Det är dessutom en metod för analys, omprövning och uppföljning av en patients hela läkemedelsanvändning i syfte att, upptäcka, åtgärda och förebygga läkemedelsrelaterade problem.

Uppföljning av antalet ordinerade läkemedel

Andel boende med > 10 läkemedel

2014	2015	2016	2017	2018	2019
40 %	27 %	11 %	33 %	20%	31 %

Andel boende med 8 - 10 läkemedel

2014	2015	2016	2017	2018	2019
34 %	35 %	39 %	57 %	29%	17 %

Andel av de boende som har över 10 läkemedel ordinerade, har *ökat* från förra året. Andel av de boende som är ordinerade 8- 10 läkemedel har *minskat* jämfört med åren dessförinnan. Till antalet läkemedel räknas även vid behovsmedicinering samt näringstillskott i form av bl.a. typer av läkemedel som de boende har t.ex. mjukgörande salvor och krämer, revaxör, ögondroppar mot torra ögon, munsköljmedel, vitaminer och mineraler.

Ovan inhämtad statistik ger oss en bild över antalet ordinerade läkemedel. I vår statistikinsamling finns dock *ingen* tydlig korrelation mellan *ett högre antal ordinerade läkemedel* är lika med sämre kvalitet och *ett lägre antal ordinerade läkemedel* med bättre kvalitet.

För att kunna göra denna bedömning rättvis utifrån kvalitetssynpunkt måste analys genomföras utifrån respektive enskild individs hälsotillstånd samt dennes sjukdomsbakgrund.

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	28 %	59 %	47 %	44 %	48 %
Boende som har > 3 vid behovs mediciner ordinerade	44 %	32 %	37 %	42%	28 %

Av samtliga 54 personer som bor på Söderströmshuset räknas samtliga personer som multisjuka (100 %). Vid förra årets granskning bedömdes 93 % av alla boende som multisjuka. (Enligt definitionen, multisjuk: 75 år ≥ och ha två eller flera diagnoser från olika sjukdomsgrupper).

Läkemedelshantering

Söderströmshuset har under 2018- 2019 arbetat för att kvalitetssäkra läkemedelshantering och framförallt Delegeringar som ges till omvårdnadspersonalen av omvårdnadsansvariga sjuksköterskor. Skriftliga kunskapstest genomförs alltid innan beslut om ny delegering. I delegeringsbeslutet ingår att den delegerade ska rapportera läkemedelsavvikelse både muntligt samt skriftligt.

Apotekare från Apoteket AB tillsammans med Mas samt personal och ledning på Söderströmshuset har genomfört läkemedelsgranskning under september månad 2018. Förslag till förbättring var bl.a. att alla sjuksköterskor ska dokumentera på ett enhetligt sätt. För en god och säker läkemedelshantering ska grundbegreppen ”tydligt

ansvar samt fullgod spårbarhet” arbetas vidare med. Alla bedömningar, ordinationer och administreringar av läkemedel skall vara spårbara.

Ytterliga förbättringsförslag är att Söderströmgården utser *en* huvudansvarig sjuksköterska för narkotikahandlingen och kontrollerna på enheten. Vid granskningen var det tre sjuksköterskor som delade på detta ansvar.

Söderströmgården har utifrån fjolårets apoteksgranskning upprättat skriftlig rutin vilken information som måste finnas/ lämnas då boende flyttar mellan olika vårdformer. Här ska även tilläggas hur avvikelserapportering ska ske då detta inte fungerar.

Apotekare rekommenderar att sjuksköterskorna märker ut i ordinationshandlingen, de läkemedel som administreras från dosett istället för dospåse. Det underlättar och säkerställer personalens kontroll vid administreringstillfället.

Sjuksköterskorna ska säkerställa att iordningställande av även hela förpackningar, vid behovs mediciner och läkemedel från generella förrådet också dokumenteras enligt samma rutin som iordningställande av dosett. Alla led i läkemedelshanteringskedjan måste kunna vara spårbara.

Brytningsdatum ska alltid skrivas på alla flytande- och salv-liknande beredningar, särskilt viktigt är det på ögondroppar.

Sammanfattning av bemanning och personalomsättning

Från april 2019 har fyra stycken växelvårdspatienter flyttat till Söderströmgården från Ekgården. Fyra medarbetare har i samband med det också flyttat till Söderströmgården. En medarbetare har under 2018 gått i pension och en medarbetare har valt att flytta till annan verksamhet i kommunens regi. En medarbetare är föräldraledig. En sjuksköterska valde att gå till annat arbete under 2018. En sjuksköterska önskade byta enhet vilket var möjligt då nyanställningar behövde genomföras på Söderströmgården då enhet D samt och C öppnades. En utökning av nattpersonal har skett from 4 april 2019 då Söderströmgården nu öppnat samtliga avdelningar.

De har även skett nyrekrytering av timanställda då antalet boendeplatser ökat. De allra flesta har undersköterskeutbildning då många av de sökande haft rätt kompetens. Inga vakanser i nuläget.

Minskad sjukfrånvaro jämfört med förra året samma period.

Under 2018 har Söderströmsgården arbetat vidare med den nya rollen, samordningsansvarig sjuksköterska. Samordningsansvarig sjuksköterska har varit ansvarig över övrig legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal samt hälso- och sjukvårdsfrågor på både Söderströmsgården och Ekgården. From slutet av 2018 har samordningsansvarig sjuksköterska endast arbetat på Ekgården för att säkerställa samma sjukskötersketäthet som på Söderströmsgården. Planen är att samordningsansvarig sjuksköterska ska återgå till sitt övergripande hälso- och sjukvårdsansvarsuppdrag för både verksamheterna inom produktion omsorg (Ekgården och Söderströmsgården) efter sommaren 2019 då ett par ytterligare sjuksköterskor tillträder sina tjänster på Ekgården.

Tillgänglighet av läkare och nattsjuksköterska

Gott samarbete råder med ansvarig läkarorganisation som tillhör Ekerö Vårdcentral. Ansvarig läkare kommer för rond sedan flytten till Söderströmsgården *två* gånger per vecka. Läkarsatser under jourtid hanteras av Legevisittens beredskapsjour.

Överrapportering från sjuksköterskan till omvårdnadspersonalen sker varje morgon och kväll. Uppdatering av telefoner och avvikelserapportering kring hur tillgängligheten varit är en stående punkt på alla nattmöten för att säkerställa att omvårdnadspersonalen på natten kan få kontakt med tjänstgörande sjuksköterska.

Samarbetet med nattsjuksköterskan fungerar bra. Nattsjuksköterskan utgår för det mesta från Ekgårdens särskilda boende och får både muntlig och skriftlig rapport från kvälls-sjuksköterskan på Söderströmsgården. Personalen på Söderströmsgården kan kontakta sjuksköterskan under natten. Vid behov besöker sjuksköterskan Söderströmsgården under natten. Sjuksköterskan kan även stationeras på Söderströmsgården om behov finns.

Bemanning (den 31 mars 2019= 54 boende)

Antal sjuksköterskor	Dag	2-3
	Kväll	1
	Natt (gemensamt med Ekgården)	1
Antal boende/ Omv.ansvarig.Ssk		9-18
Omvårdnadspersonal	Dag	14-15
	Kväll	11

Natt	3
Antal boende/ Kontaktperson	1-3
Arbetsterapeut	30 tim/vecka
Sjukgymnast	24 tim/vecka
Aktivitetssamordnare	30 tim/vecka
Läkare	8-10 tim/vecka

På Söderströmsgården krävs fortsatt lite högre bemanning på demensavdelning jämfört med avdelning för boende med somatiska besvär. Söderströmsgården har vid kartläggningen 31 mars 2019, 36 demensplatser och 18 somatiska platser. Två lägenheter på en av demensavdelningarna har plats för växelvårdspatienter/ växelvårdsboende.

Utbildning/ kurser

Sjuksköterskor har det senaste året 2018- 2019 genomfört utbildning inom områden som; ergonomiutbildning, arbetsledarutbildning, BPSD utbildning, nollvision, HLR utbildning (med hjärtstartare), diabetes utbildning, Palliativa ombudsutbildning samt intern utbildning Durewall. Durewallmetoden är en konfliktdämpande, lågaffektiv, metod som bygger på en humanistisk inställning och ett etiskt förhållningssätt. Det innebär att både personalens och den utagerandes välbefinnande står i fokus. En person som är utagerande eller hotfull ska vi bemöta på ett sätt som minskar det utmanande beteendet samtidigt som vi skyddar både oss själva och personen i affekt.

Omsorgspersonalen har genomfört utbildning inom; nutrition, arbetsmiljöutbildning, HLR utbildning (med hjärtstartare), hygienutbildning, vårdskapsutbildning, Demens ABC- för alla nyanställda, livsmedelshygien, förflyttningsutbildning, ergonomiutbildning, Palliativa ombudsutbildning samt BPSD utbildning (beteendemässiga psykiska symtom vid demens).

Rehabpersonalen (arbetsterapeut och fysioterapeut) har genomfört utbildning gällande förflyttning samt användande av lyftsele enligt lokal rutin. Kortare utbildning i hjälpmedelsanvändning har även genomförts på flera APT möten.

Representant från företag som levererar mobila duschstolar har hållit utbildning gällande hantering av dessa.

Samtliga medarbetare ska årligen genomföra webbutbildning: basala hygienrutiner, Demens ABC, Lex Sarah, skydds- och begränsningsåtgärder samt sekretess och tystnadsplikt.

Hygien och vårdrelaterade infektioner

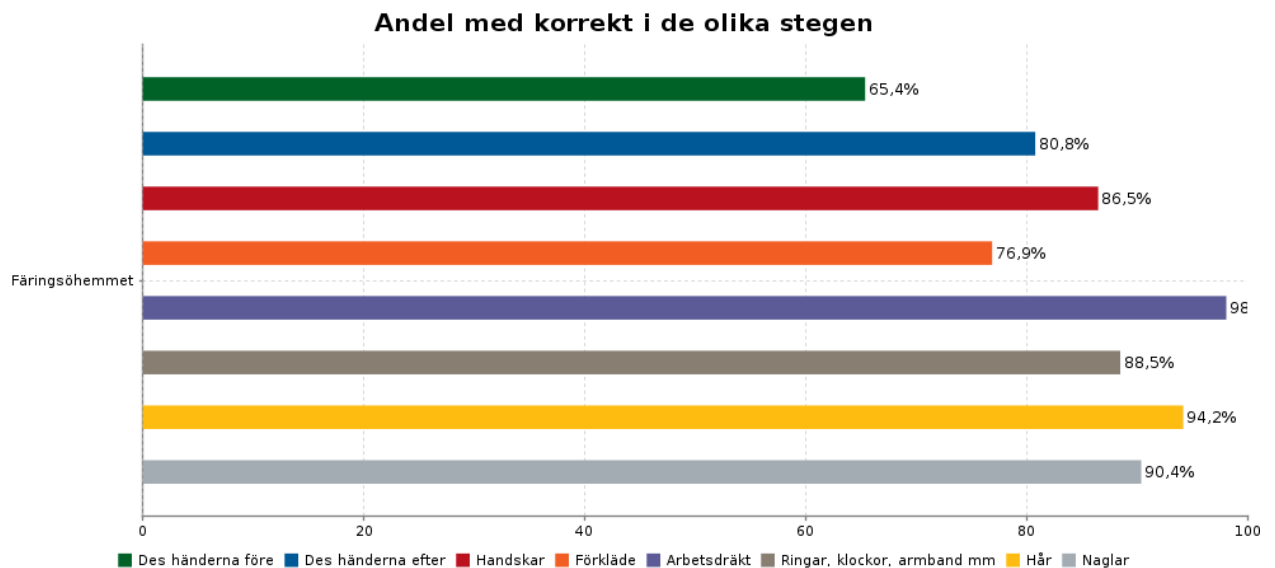
Hygienrond tillsammans med Vårdhygien, Stockholm genomfördes på Söderströmshuset 2018-06-19. Deltog gjorde vårdhygiensjuksköterska, Mas tillsammans med personal och ledning för Söderströmshuset.

Vid hygienrond uppmärksammades bl.a. att de saknades vägghängd skyddsutrustning (handskar i olika storlekar, förkläde samt pappershanddukar) i läkemedelsrummet. Korgbackar stod direkt på golvet vilket alltid ska undvikas. Material (korgar, kartonger och/ eller backar) skall aldrig placeras direkt på golvet, aldrig under knähöjd. Detta för att lättare kunna städa och undvika damm-ansamling. I läkemedelsrummet fanns behov av att frigöra mera arbetsyta för att lättare kunna rengöra och desinfektera. Vid hygienronden framhöll hygiensjuksköterskan en stark rekommendation om att avveckla SPA badet. Användandet av ett SPA bad kräver noggranna kontroller och det finns stor risk att bakterietillväxt sker från vattenmynningarna, speciellt då badet inte används så ofta.

Enligt uppgift från ledningen har all personal på Söderströmshuset under senaste året 2018- 2019 genomfört Vårdhygiens webbaserade utbildning om basala hygienrutiner samt klädregler. Utbildningen genomförs av alla nyanställda oberoende vilken personalkategori man tillhör.

Resultat PPM, Punktprevalensmätning basala hygienrutiner + kläder

Punktprevalensmätning PPM (egenkontroll) av basala hygienrutiner samt klädregler genomfördes på Söderströmshuset v.12- 13, 2019. Punktprevalensmätning visar andel personal som har korrekt följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler vid ett givet tillfälle i samband med omvårdnad, behandling och undersökningssituationer. Vid årets PPM mätning genomfördes 52 observationer av personal under en vecka. Nedan ses andel % av personalen som korrekt följer de olika stegen avseende basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt.



Inhämtade uppgifter från SKL står det Färingsöhemmet men det betyder Söderströmsgården då de inte ändrat boendenamnet. I statistiken ingår observationer på flera olika personalkategorier såsom; sjuksköterskor, undersköterskor och vårdbiträden. Fortsatt ses behov av kunskap/ påminnelse att alltid sprita händerna *innan* vårdtagarna nära arbete. Vi ser även behov av ökad kunskap kring användande av förkläde. Något som ökat under senare tid är de konstgjorda naglarna hos personalen. Dessa ska inte finnas då nagelbädden i samband med användandet av acryl/ gel fungerar som är en grogrund för bakterietillväxt och därmed smittspridning. I ovan kontroll ses även att en del personal burit smycken (klockor, ringar och/ eller armbandsur) vid observationstillfället.

Infektionsregistrering

Infektionsregistrering av vårdrelaterade infektioner där antibiotika satts in vid infektioner såsom; urinvägsinfektioner, sårinfektioner och mag-/tarminfektioner. Registreringen sker i samarbete med Smittskydd Stockholm, Vårdhygien SLL. Nedan ses utdrag ur statistik gällande kvartal 1, 2014-2019.

Antal boende med urinvägsinfektioner

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Antal boende utan Kad med UVi	9	3	1	2	5	6

Antal boende med Kad med Uvi	0	0	0	0	2	2
------------------------------	---	---	---	---	---	---

Uvi= Urinvägsinfektion

Kad= Kvarliggande kateter i urinblåsan

Rehabilitering/ aktivering

Den legitimerade personalen ordinerar ADL- och funktionsbedömningar och hjälpmedel. Bedömning gällande rörelse- och aktivitetsbehov görs tillsammans med den enskilde och personalen. Individuella aktiviteter planeras tillsammans med den enskilde på enheten och gemensamma aktiviteter erbjuds till alla boende. Personal erbjuder, utevistelse, manoped cykling, styrketräning med vikter samt gångträning.

På Söderströmsgården finns en aktivitetssamordnare som ansvarar för gemensamma aktiviteter såsom matgrupp, bingo, trekamp, underhållning, utepromenad m.m. Aktivitetssamordnaren är lyhörd och efterfrågar de boende vilka önskemål de har gällande aktiviteter.

Avvikelsehantering

Varje månad sänder ledningen för Söderströmsgården 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 tas med Mas skyndsamt. Kopia på avvikelserapport samt tillhörande dokumentation ska sändas till Mas för granskning/ utredning.

Vid sammanställning gällande årets samtliga avvikelser ses ett något högre antal trycksår som uppstått inom verksamheten. Även fall som lett till frakturskada har varit fler till antal än tidigare år. Enheten ska under Socialnämndens sammanträde redovisa eventuella orsaker till varför antalet trycksår ökat samt vilka åtgärder som planeras för att motverka uppkomst av trycksår.

Under början av 2019 har antalet avvikelser gällande samverkan med läkarorganisationen Legevisitten ökat. De har framförallt handlat om att jourläkaren vid telefonkontakt inte skrivit in aktuell ordination i Pascal (aktuell digital

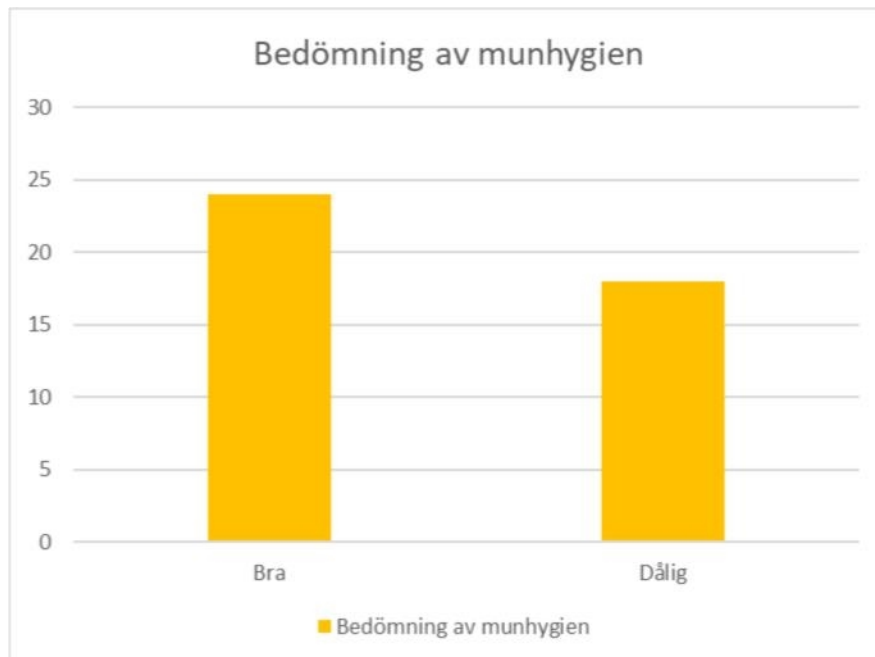
läkemedelslista) när läkemedel ordinerats. Det är fördel att ordinerande läkare alltid direkt skriver in i Pascal. De har även hänt att jourläkaren inte dokumenterat i deras journalsystem TakeCare trots att både bedömning och ordination av läkemedel skett. Ovan avvikelse är något som pågått länge men där sjuksköterskorna tidigare ej rapporterat avvikelse till Mas. Då Legevisitten ska ta över det fulla läkaransvaret from 1 september 2019 har Verksamhetschef för Legevisitten AB samt Mas Ekerö, meddelat verksamheterna att alltid skriva och sända avvikelse till Mas när ovan sker.

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.

Nedan redovisas statistik av 42 genomförda munhälsobedömningar som genomförts hitintills på Söderströmsgården, 2018- 2019.

Statistiken bygger på bedömning av munhålan av tandhygienist från Folktandvården. Munhälsobedömning är frivillig och genomförs vid önskemål en gång per år.



Utifrån ovan statistik gällande 42 genomförda munhälsobedömningar, visar Söderströmsgården att 24 boende (57 %) har bra munhygien och 18 boende (43 %) bedöms ha dålig munhygien vid undersökningstillfället. En relativt stor andel av de boende har dålig munhygien vid undersökningstillfället.

Nedan ses kriterier för bedömning av munhygien enligt Tandvårdsenhetens Avtal med Tandvårdsutförarna av munhälsobedömning:

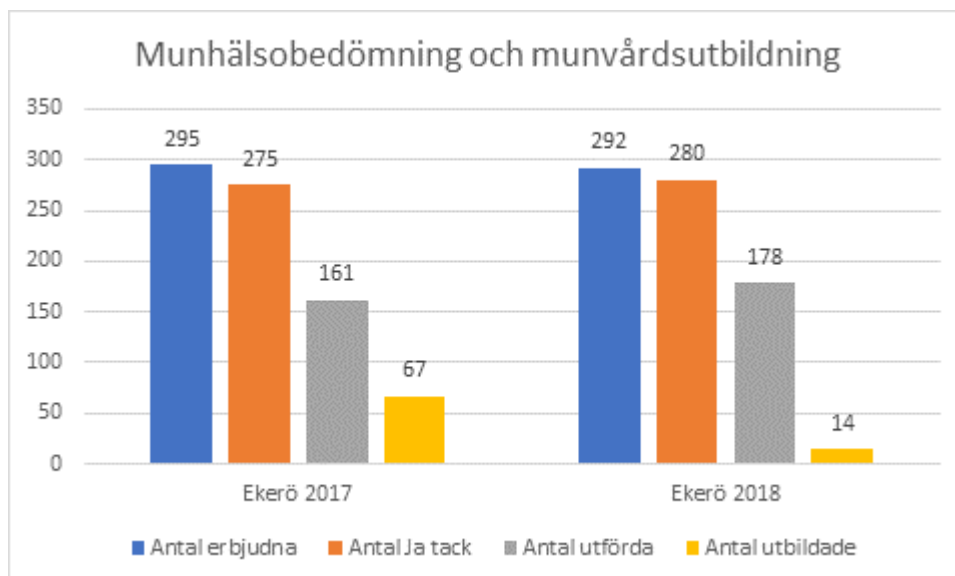
Bra: Små/ måttliga, för ögat synliga, mängder beläggningar (Plack och matrester). Vid tveksamhet- välj *dålig* så att man kan jobba med en förbättring. *Bra* får inte väljas i de fall patienten är "svår" och personalen gör så gott de kan.

Dålig: Rikligt med beläggningar och matrester på tänder, proteser och slemhinnor. Munhälsan riskerar att försämrans med nuvarande munhygien.

Vid kontakt med Folktandvården som utfört munhälsobedömningarna beror resultatet delvis på nya boende som nyligen flyttat till Söderströmsgården och ännu inte haft kontakt med tandvård, och delvis beror detta på en del individer med mindre kooperationsförmåga.

Enligt Tandhygienisten från Folktandvården som utfört munhälsobedömningarna på Söderströmsgården tycker hon att personalen är enormt intresserade av munhygien, ställer frågor och frågar om tips och råd i de fallen de inte har möjlighet att hjälpa den boende med daglig 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 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 Söderströmshuset. Uppföljningen visar samtidigt 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.
- Fokus på förebyggande åtgärder mot uppkomst av trycksår, fall samt ohälsa i munnen.
- Säkerställ att alla moment i läkemedelshanteringen ska kunna spåras. För god spårbarhet krävs att alla sjuksköterskor dokumenterar momentet iordningställda 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 alltid skriva avvikelse när informationsbrist uppmärksammas i samband med vårdövergångar. Kopia till Mas som sänder vidare till annan aktuell berörd vårdenhet.
- Fortsätt använda smärtskattningsverktyg samt ytterligare öka användandet av smärtskattningsverktyg vid bedömning av smärta, samt dokumentera detta i journal. Detta för att lättare kunna utvärdera insatt behandling/ smärtlindring hos den enskilde.
- Fortsätt arbete med ökad följsamhet till basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt.
- Mas uppmärksamma Tandvårdsenheten samt ansvarig vårdgivare, Folktandvården, att fler personal ska få utbildning inom munvård.

Beslutsunderlag

- Enkät från Socialkontoret till Söderströmshuset att fylla i under mars månad 2019. Inhämtade uppgifter avseende hälso- och sjukvård, personal, bemanning 2018- 2019.

- 2018-09-06 Läkemedelsgranskning med apotekare och Mas tillsammans med sektionschef, enhetschef, samordningsansvarig sjuksköterska samt läkemedelsansvarig sjuksköterska
- Infektionsstatistik Vårdhygien, 1 kvartalet 2019
- Statistik SLL Vårdhygien PPM, V.12-13, 2019
- Statistik från kvalitetsregister Senior alert och Palliativa registret 2018-2019
- Inhämtade uppgifter utifrån Avvikelse-rapporteringsrutin fr.o.m. 1 januari 2019 t.o.m. 31 mars 2019
- Statistikgranskning från Tandvårdsenheten: Munhälsobedömningar 2018- 2019.