

Annicka Pantzar
Sjuksköterska Medicinskt Ansvar
Annicka.Pantzar@ekero.se

Bilaga 1:1 Kvalitetsuppföljning av hälso- och sjukvården- Ekgården kvartal 1, 2019

Dnr SN19/111-515

Ärendet

Kvalitetsuppföljning har genomförts vid Ekgården 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 2018

Ekgården har under 2018 påbörjat arbete med att öka kvalitén kring läkemedelshantering men samtidigt sträva mot att fler antal läkemedelsavvikelser rapporteras. Enheten har sammanställt ett kunskapsmaterial om lagar, läkemedel, avvikelshantering som varje medarbetare läser på innan kunskapstest genomförs som ska vara till grund för ett delegeringsbeslut. Kunskapstestet görs via Apoteket AB (webbaserat) som består av 100 frågor där det krävs minst 75 rätt svar för att bli godkänd. Testet genomförs årligen av samtliga som ska erhålla en delegering (tillsvidare anställda + vikarier).

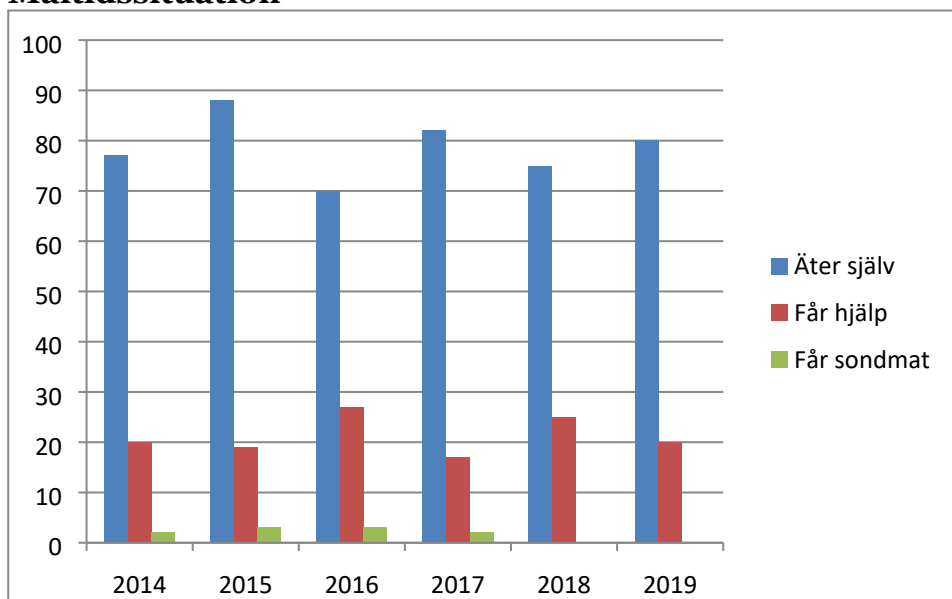
Ekgårdens demensavdelningar arbetar aktivt med BPSD registret (beteendemässiga psykiska symtom vid demens). Bemötandeplan upprättas med personer med BPSD symtom. Bemötandeplanen följs alltid upp i samband med vårdplanering. Idag, 2019 finns 7 stycken utbildade administratörer för BPSD inom verksamheten på Ekgården.

Socialkontoret med sektionschef för äldreomsorgen och Mas har täta regelbundna möten med ledningen för Ekgården. Information och frågor från oss som beställare och från dem som utförare leder till god samverkan med ett gott samarbetsklimat. Samtliga 11 boende som avled på Ekgården under 2018- 2019 hade mänsklig närvaro i samma rum vid dödsögonblicket. Personalen på Ekgården strävar efter och har även erbjudit alla, utom *en* anhörig, efterlevandesamtal under 2018.

Ekgården har under 2018 deltagit med 8 stycken personal i utbildningsatsningen, Palliativa ombud. Ekgården har efter den utbildningen arbetat fram lokala rutiner för att på bästa sätt kunna möta den boende/ patienten och dennes anhörig som befinner sig i livets slutskede.

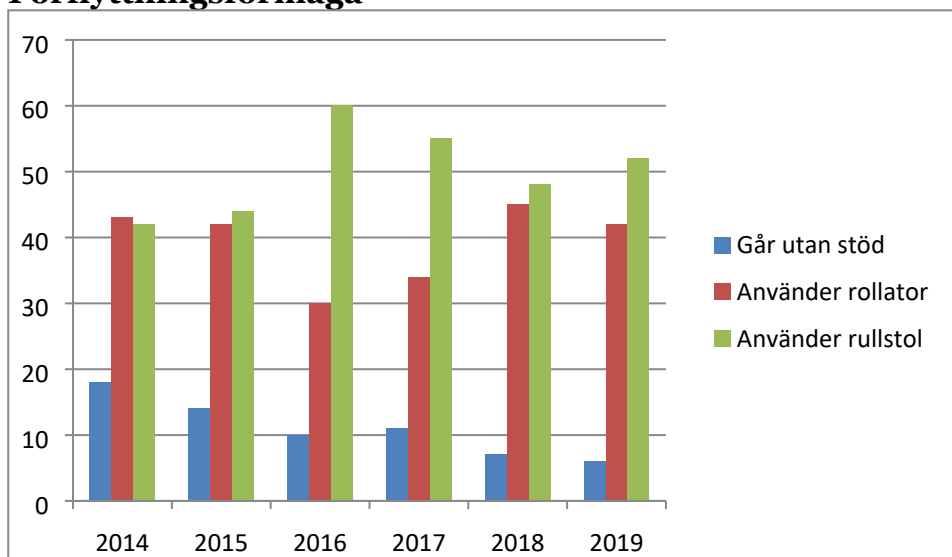
Beskrivning av vårdtyngden i % på Ekgården kvartal 1, 2014 - 2019

Måltidssituation



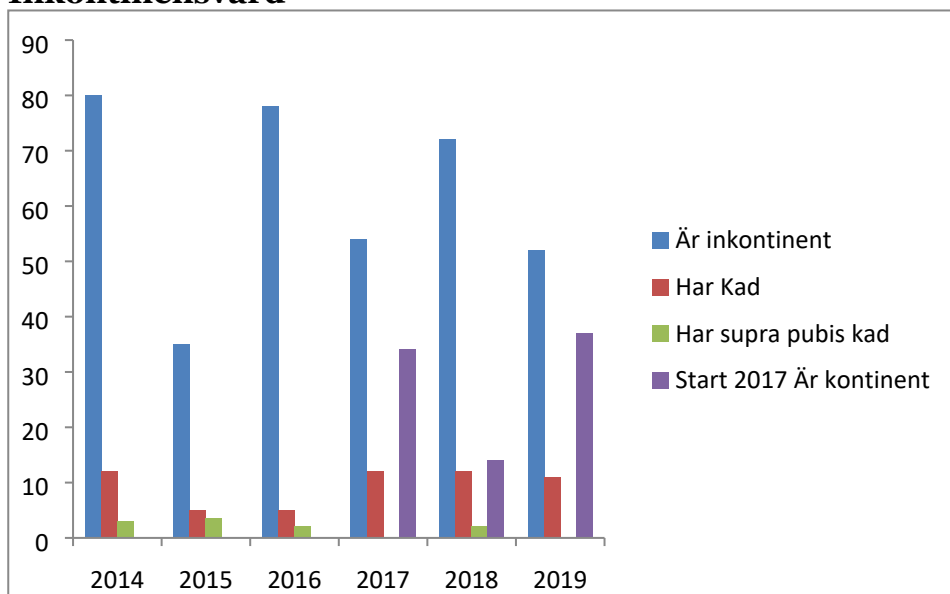
Utifrån ovan statistik kan ej några stora skillnader ses från år till år. Andel boende som får hjälp vid måltidsituation har varit mellan 16% - 26% under senaste sex åren.

Förflyttningsförmåga



Utifrån ovan statistik är vårdtyngden väldigt lik från föregående år. Ser dock en liten succesiv minskning från 2014 till 2019 av antalet personer på boendet som går utan stöd.

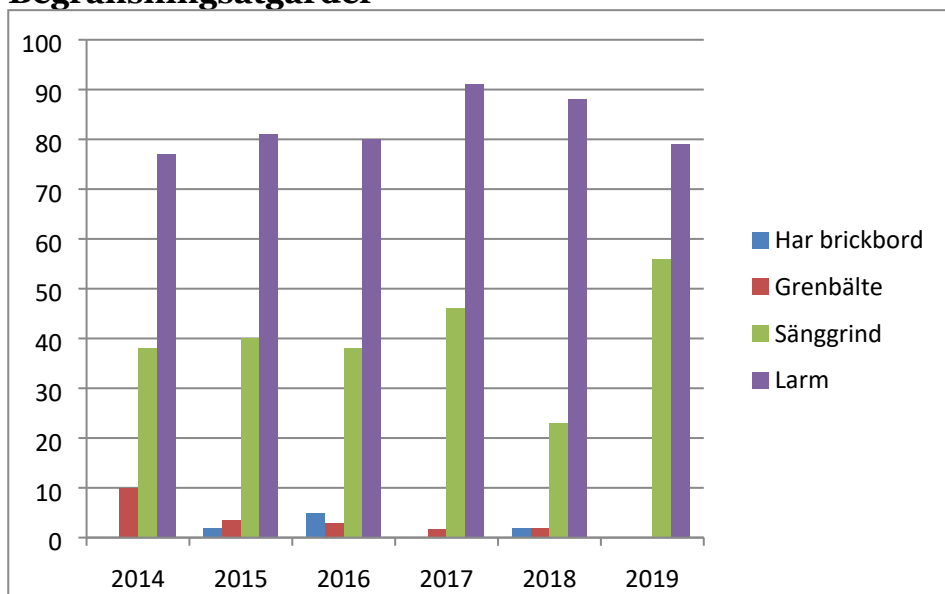
Inkontinensvård



Kad= Kvarliggande urinkateter i urinblåsa via urinmynning

Supra pubisk urinkateter= Kvarliggande kateter som placeras i urinblåsan genom bukväggen. Vid granskning av ovan statistik ses ett färre antal boende som är inkontinenta i år jämfört med förra året, 2018.

Begränsningsåtgärder



Till larm räknas trygghetslarm (armband), rörelselarm samt larm-matta. Andel boende som har något larm installerat har minskat något till 79 % under 2019. Förra året, 2018 hade andelen boende, 88 % någon form av larm. Vid analys kring detta resultat meddelar enhetschef för Ekgården att de boende i mycket högre utsträckning är sängbundna, ej inte alls lika rörliga som vid tidigare undersökning. Utifrån den analysen kan även den ökade användningen av sänggrind förklaras. En del av de boende som är uppegående har svår kognitiv sjukdom vilket innebär att de har svårt att förstå och använda ett larm som sitter runt handled/ hals.

Uppföljning av Socialnämndens mål för hälso- och sjukvård

Måluppfyllelsen redovisas utifrån följande fastställda indikatorer.

Mål 1 Vårdskador ska förhindras genom aktivt förebyggande 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. Vid analys uppmärksammas att 37 boende riskbedömts under kvartal 1, 2019. Av dessa 37 boende bedöms 29 boende ha en ökad risk att drabbas av en eller flera vårdskador som fall, trycksår, undernäring samt ohälsa i munnen.

Nedan uppgifter är lämnade från Ekgården 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 3 boende ses 3 stycken trycksår. Ett av trycksåren är av grad 1 samt de andra två trycksåren är av grad 2.
- b) Vid granskningen av inlämnande av statistik kring trycksår konstateras att de tre trycksåren utvecklats på boendet Ekgården under kvartal 1, 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 sår-bädd utan fibrinbeläggning. Kan också vara vätskefylld blåsa.

Grad 3. Fullhudskada, 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 42 fall skett på Ekgården.
- b) 29 av dessa 42 fall orsakade *ingen* skada. 12 fall ledde till mjukdelsskada och/ eller sårskada samt 1 fall orsakade *en* lårbensfraktur.

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 registrerats.

Indikator: Ingen ska behöva avlida i ensamhet

- a) Antal boende som avlidit senaste året, from januari 2018 tom mars 2019 var på Ekgården 12 personer. En av dessa boende var oväntade dödsfall.
- b) Av de 11 väntade dödsfallen hade samtliga 11 personer 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) 5 personer har blivit smärtskattade sista levnadsveckan med kvalificerat/ validerat instrument enligt statistik från Palliativa registret. 6 personer har inte smärtskattats sista levnadsveckan.

Mål 3. Läkemedelsbehandlingen ska vara rationell och säker

Indikator: Läkemedelsgenomgångar ska kontinuerligt genomföras

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.

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

- a) Samtliga 53 permanent boende samt flera korttidsboende på Ekgården har erhållit minst *en* genomgång av sin läkemedelsbehandling under året.
- b) Antal läkemedelsavvikelser på Ekgården under första kvartalet 2019, var 63 stycken. De flesta läkemedelsavvikelser rör utebliven dos men även uteblivna signeringar. Ett par avvikelser gäller fel administrerat läkemedel.

Uppföljning av antalet ordinerade läkemedel

Andel boende med fler än 10 läkemedel

2014	2015	2016	2017	2018	2019
29 %	30 %	42 %	50 %	60 %	47 %

Andel boende med 8- 10 läkemedel

2014	2015	2016	2017	2018	2019
26 %	25 %	27 %	18 %	15 %	24 %

Andel boende med antal ordinerade läkemedel mer än 10 har minskat något i år jämfört med förra året, 2018. Antal läkemedel 8-10 har ökat något. Till antalet läkemedel räknas även vid behovs medicinering samt näringstillskott i form av bl.a. vitaminer och mineraler. Även t.ex. mjukgörande salvor och krämer, revaxör, ögondroppar mot torra ögon, munsköljmedel räknas till antalet läkemedel då de finns med i aktuell ordinationshandling.

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 %	28 %	7 %	28 %	29 %

Boende som har > 3 vid behovs mediciner ordinerade	44 %	72 %	14 %	58 %	55 %
--	------	------	------	------	------

Ovan inhämtad statistik avseende vid behovs mediciner visar fortsatt på en ökning över antalet ordinerade vid behovs mediciner 1-2 samt även > 3 vid behovs mediciner jämfört med 2017. En slutsats kan vara att läkaren i större utsträckning sätter in läkemedel vid behov och därmed ökar även antalet ordinerade läkemedel i stort där samtliga läkemedel ingår, dvs både stående ordinationer samt vid behovs ordinationer.

I vår statistikinsamling finns dock *ingen* tydlig korrelation mellan *ett högre antal ordinerade läkemedel* är lika med sämre kvalitet. Insamlingen omfattar samtliga läkemedel där vid behovs läkemedel ingår som kan ges endast 1 gång i månaden samt mjukgörande krämer och salvor. För att kunna göra denna bedömning rättvis utifrån kvalitetssynpunkt måste analys genomföras utifrån respektive enskild individs hälsotillstånd samt dennes 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.

51 boende (93 %) räknas som multisjuka (enligt definition, multisjuk ≥ 75 år och ha två eller flera diagnoser från olika sjukdomsgrupper). Vid granskning förra året var andelen multisjuka 88 %

Läkemedelshantering

Ekgården har under 2018- 2019 arbetat för att kvalitetssäkra läkemedelshantering och framförallt Delegeringar som ges till omvårdnadspersonalen av omvårdnadsansvariga sjuksköterskor. Arbetet har lett till att fler läkemedelsavvikelse har rapporterats. 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 har tillsammans med kommunens Mas samt ledning och samordningsansvarig sjuksköterska genomfört läkemedelsgranskning på Ekgården under september månad 2018. Förbättringsförslag som framkom i samband med apoteksgranskningen var bl.a:

Att den lokala läkemedelsrutinen, som rör Ekgården, ska ha en namngiven person (leg. sjuksköterska) som ansvarar över narkotikakontrollerna på enheten. De bör inte vara samma leg. sjuksköterska som är ansvarig över att rekvirera (beställa) läkemedel.

De bör i en roll- och ansvarsbeskrivning tydliggöras vem som gör vad. Ytterligare förbättringsåtgärd vad gäller läkemedelshanteringen var att tydliggöra på ordinationshandlingen (inne i boendes lägenhet) vilka läkemedel som dispenseras i dosett, t.ex. "DOSETT". Det underlättar och säkerställer personalens kontroll av läkemedel vid administreringstillfället.

Ekgården ska säkerställa att alla ordinerade läkemedel också blir administrerade till den boende/ patienten. Apotekare rekommenderade att dator skulle införskaffas till läkemedelsrummet. Det underlättar sjuksköterskans kontroll av att det är den aktuella ordinationshandlingen läkemedelsadministreringen sker utifrån.

Vid apoteksgranskningen uppmärksammades att tipex används för att stryka över journalnoteringar. Detta ska ej göras! Istället ska journalnotering strykas över med ett streck och person som gör detta ska signera överstrykningen med ett signum och datum. Alla journalnoteringar måste vara spårbara.

Personalen kan bli bättre på att rapportera avvikelser till MAS som rör brister i samverkan med jourläkare som inte skriver in ordinerat läkemedel i aktuell ordinationshandling.

Sammanfattning av bemanning och personalomsättning

Ledningen är densamma som vid förra årets kvalitetsuppföljning. Dvs Sektionschef, Enhetschef samt samordningsansvarig sjuksköterska. Nytt är att samordningsansvarig sjuksköterska för både Ekgården och Söderströmsgården, nu bara arbetar på Ekgården då de haft en mycket hög belastning under hösten 2018 och början 2019. Mycket orsakat av ett stort antal ökade korttidsplatser på Ekgården. Samordningsansvarig sjuksköterska planeras återgå till ordinarie uppdrag inom kort.

Då Ekgården kommer att byggas om/ renoveras har 13 permanent boende samt korttidsboende flyttat till Söderströmsgården under mars/ april månad 2019. De har lett till personalbemanningen inte längre behövs i lika stor utsträckning och därmed har även fyra medarbetare börjat arbeta på Söderströmsgården.

Några medarbetare har slutat samt gått i pension. Nyrekrytering av sjuksköterskor har gjorts. Rekrytering av timvikarier sker löpande. De är svårt att rekrytera leg. hälso- och sjukvårdspersonal, framförallt inför semestertider. Ny nattsjuksköterska påbörjar sin anställning from maj månad, 2019.

Fast anställda medarbetare som inte har undersköterskeutbildning har arbetat många år inom äldreomsorgen och på så sätt skaffat sig erfarenhet inom vård och omsorg. Ny personal går introduktion med personal med lång erfarenhet och utbildade handledare. I introduktionen ingår att genomföra webbutbildning Demens ABC samt Vårdhygien Stockholms Basala hygienrutiner samt föreskriften om att rapportera missförhållanden, Lex Sarah.

Tillgänglighet av läkare och nattsjuksköterska

Läkarbemanningen är varit relativt tillfredställande och tillgängligheten god. Ansvarig läkarorganisation är Ekerö Vårdcentral. Läkarinsatser under jourtid hanteras av Legevisittens beredskapsjour.

Nattsjuksköterskan är ansvarig för hälso- och sjukvården på både Ekgårdens äldreboende samt Söderströmsgårdens äldreboende mellan klockan 21:00- 07:15. Nattsjuksköterskan utgår oftast från Ekgården och har lika stort hälso- och sjukvårdsansvar över båda SÄBO enheterna. När nattsjuksköterskan utgår från Ekgården tar hen rapport via telefon från Söderströmsgården från dennes kvällsjuksköterska. Det finns även skriftlig överrapportering till varje nattpass. Vid behov tar personalen på Söderströmsgården kontakt med nattsjuksköterskan på Ekgården. Nattsjuksköterskan genomför planerade och akuta/ oplanerade besök på Söderströmsgården utifrån vårdbehov. Nattsjuksköterskan genomför även besök på Söderströmsgården för att lära känna personal/ vikarier. Vid behov av vård i livets slut försöker sjuksköterskan finnas på plats för att stödja både den boende samt personalen.

Personal/ bemanning

Antal sjuksköterskor	Dag	2-3
		2-4
	Kväll	1
	Natt (gem. Med SSG)	1

Patienter (boende) som en sjuksköterska är omv. ansvarig för **9-19 pat/ ssk**

Antal omvårdnadspersonal	Dag	15-16
	Kväll	11
	Natt	4

Antal boende som en undersköterska/ vårdbiträde är kontaktperson för **1-3 boende**

Arbetsterapeut **32 tim/vecka**

Sjukgymnast **32 tim/vecka**

Läkare (uppdelat på 2 tillfällen)

8-10 tim/vecka

Aktivitetssamordnare

40 tim/vecka

Vid rapporteringstillfället under mars månad 2019 hade ännu inte boende flyttat från Ekgården pga av framtida ombyggnationer. Ovan uppgifter avseende personalbemanning rör den tiden. I dagsläget är personalbemanningen något lägre.

Utbildning/ kurser

Under 2018 har tre vårdbiträden genomfört utbildning som givit dem undersköterskekompetens.

Samtliga medarbetare har under 2018 genomfört ergonomiutbildning på företagshälsovården samt HLR utbildning med hjärtstartare.

Sjuksköterskegruppen har genomfört sårvårdsutbildning samt Palliativa ombudsutbildning. Under hösten 2019 ska sjuksköterskorna delta på arbetsmiljöutbildning.

En arbetsterapeut har påbörjat vårdhunds- utbildning.

Omsorgspersonalen har under senaste året 2018- 2019 arbetat med nutritionsprojekt, social journalföring (genomförandeplaner), arbetsmiljö, utbildning av Palliativa ombud samt BPSD (beteendemässiga psykiska symtom vid demens).

Samtliga medarbetare skall varje år genomföra webbaserad basal hygienutbildning, demens ABC, via nätbaserad utbildningsmodul delegeringsutbildning, skydds- och begränsningsåtgärder, lex Sarah, sekretess och tystnadsplikt samt utbildning inom dokumentation.

Ekgården har tillsammans med dietist under 2018- 2019 arbetat med nutrition utifrån FAMM projektet. Inom forskningsområdet måltidskunskap, har FAMM utvecklats utifrån de fem aspekterna: Rummet, mötet, produkten, styrsystemet och stämningen.

Inför sommaren deltar alla vikarier i en s.k. introduktionsdag där utbildning i framförallt förflyttningsergonomi ingår.

Rehabilitering/ aktivering

ADL- och funktionsbedömning och hjälpmedel ordinerar av legitimerad personal. Bedömningen 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.

På Ekgården finns en aktivitetssamordnare som ansvarar för de gemensamma aktiviteterna. Aktivitetssamordnaren ansvarar även för att aktivera de boende utifrån den enskildes individuella behov och önskemål.

Personal (fast personal + vikarier) har fått utbildning i förflyttningsteknik av enhetens fysioterapeut och sjukgymnast.

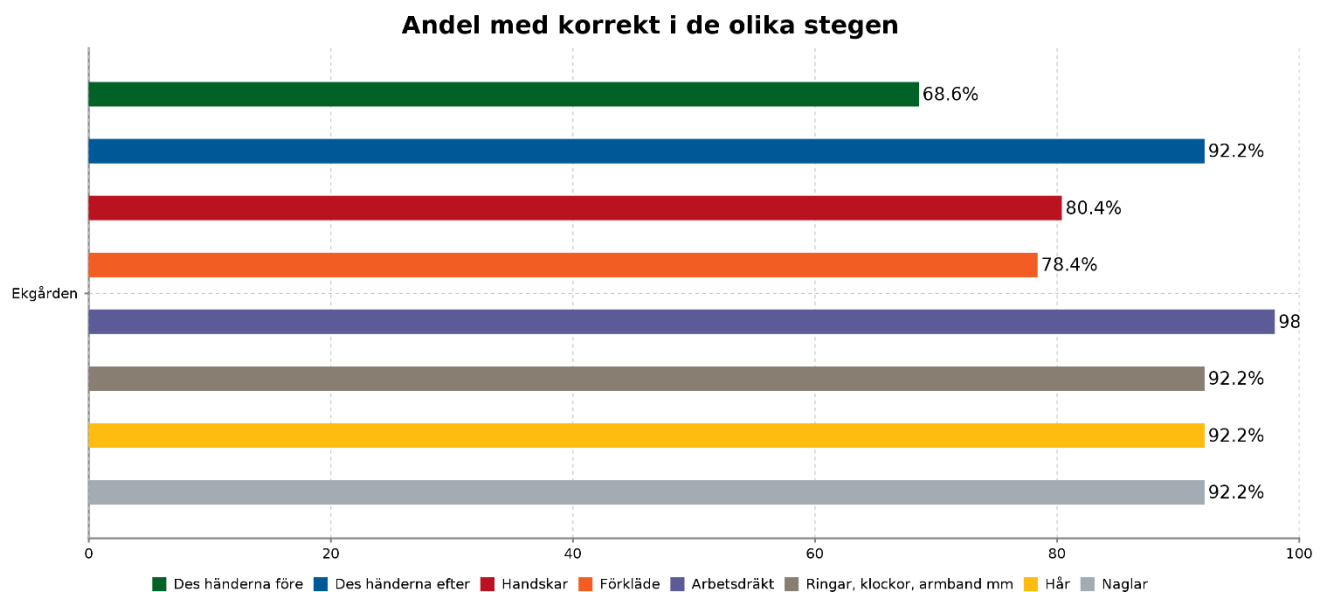
Hygien och vårdrelaterade infektioner

På Ekgården finns ett hygien-team bestående av undersköterska och sjuksköterska, och ibland även samordningsansvarig sjuksköterska och/ eller enhetschef. Hygien-teamet arbetar för att lära ut, påminna och vara ambassadörer för att upprätthålla den möjliga hygien och därmed minska risken för smittspridning. I teamet diskuteras rutiner och arbetssätt kring basala hygienrutiner, vad som fungerar och vad som inte fungerar. Hygien-teamet deltar årligen i den nationella punktprevalensmätningen av basala hygienrutiner och klädregler. Observationerna samlas in och diskuteras på hygien-teammöten och avdelningsmöten. Vid hygienrond, där sjuksköterska från Vårdhygien Stockholm bjuds in deltar alltid medarbetare från hygien-teamet.

Utifrån att ombyggnation planeras har beslut fattats att senarelägga hygienrond tillsammans med vårdhygien. Planen är att så fort som möjligt när ombyggnation är färdig kontakta Vårdhygien Stockholm för ny hygienrond av verksamheten Ekgården.

Resultat PPM, Punktprevalensmätning basala hygienrutiner + kläder

Punktprevalensmätning PPM (egenkontroll) av basala hygienrutiner samt klädregler genomfördes på Ekgården 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 51 observationer av personal under en vecka. Nedan ses andel % av personalen som korrekt följer de olika stegen avseende basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt.



I statistiken ingår observationer på flera olika personalkategorier såsom; sjuksköterskor, undersköterskor och vårdbiträden. Fortsatt ses behov av kunskap/påminnelse att alltid sprita händerna *innan* vårdtagarnära arbete. Vi ser även behov av att ökad kunskap kring användande av handskar och förkläde.

Infektionsregistrering

Infektionsregistrering av vårdrelaterade infektioner (urinvägsinfektioner, sårinfektioner och mag-/tarminfektioner) sker i samarbete med Vårdhygien SLL. Nedan ses statistik över antalet boende med urinvägsinfektion under en tre månaders period under åren 2014- 2019.

Antal boende med urinvägsinfektioner

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Antal boende utan Kad med UVI	4	2	3	5	3	6
Antal boende med Kad med UVI	2	2	4	3	0	3

Kad= Kvarliggande urinkateter i urinblåsa
UVI= Urinvägsinfektion

Avvikelsehantering

Varje månad sänder ledningen för Ekgården 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 allvarigare avvikelser ska kontakt tas skyndsamt med Mas. 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

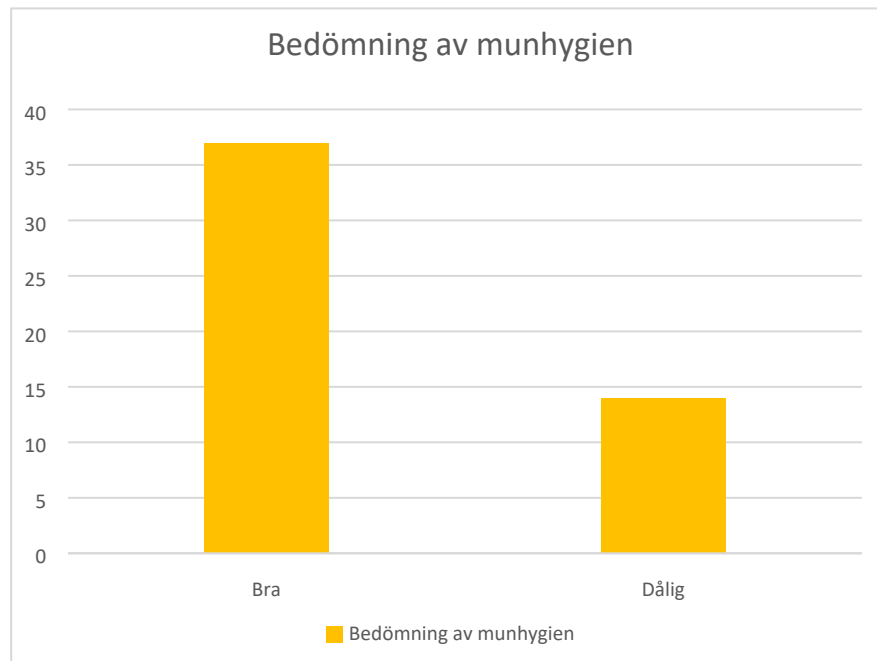
Munhälsobedömning erbjuds och genomförs hos samtliga boende som tackat ja.

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.

Munhälsobedömningen har även 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 51 boende på Ekgården under 2018- 2019.



Utifrån ovan statistik gällande 51 genomförda munhälsobedömningar, visar Ekgården att 37 boende (73 %) har bra munhygien och 14 boende (27 %) bedöms ha 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.

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 Ekgården. 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.
- Se över eventuella åtgärder som behöver vidtas för att minska risken för uppkomst av trycksår.
- 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).
- Säkerställ lokal rutin att personal *alltid* rapporterar avvikelser till Mas där brister i informationsöverföring med andra vårdgivare sker.
- Öka användandet av kvalificerat smärtskattningsverktyg vid bedömning av smärta livets slutskede, samt dokumentera detta i journal. Detta för att lättare kunna utvärdera insatt behandling/ smärtlindring hos den enskilde

- Fortsatt arbete med ökad följsamhet till basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt.
- Mas uppmärksamma Tandvårdsenheten samt ansvarig vårdgivare, Folk tandvården, att fler personal ska få utbildning inom munvård.

Beslutsunderlag

- 2018-09-06 Läkemedelsgranskning med Apotekare och Mas tillsammans med Sektionschef, Enhetschef, samordningsansvarig sjuksköterska samt läkemedelsansvarig sjuksköterska.
- Enkät från Socialkontoret till Ekgården att fylla i under mars månad 2019. Inhämtade uppgifter avseende hälso- och sjukvård, personal, bemanning 2018-2019
- Infektionsstatistik Vårdhygien, första kvartalet 2019
- Statistik SLL Vårdhygien PPM, V 12- 13, 2019
- Inhämtad statistik från Senior alert samt Palliativa registret 2018- 2019
- Inhämtade uppgifter utifrån Avvikelse-rapporteringsrutin fr.o.m. januari 2019
- Statistikgranskning från Tandvårdsenheten: Munhälsobedömningar 2018-2019