

Annicka Pantzar
Medicinskt ansvarig sjuksköterska
08-124 57 223
Annicka.Pantzar@ekero.se

PM Kvalitetsuppföljning hälso- och sjukvård inom LSS, 2019

Dnr SN19/124-514

INLEDNING

I år har vi valt att följa upp både Hälso- och sjukvården samt omsorgen som bedrivs inom LSS i Ekerö kommun. I detta PM kommer redovisningen gällande hälso- och sjukvården att presenteras.

Ansvar för viss hälso- och sjukvård togs från 1 oktober 2015 över från regionen (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, från 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 själv ansvarar för samt verksamhet/ enhet som på Socialnämndens uppdrag drivs av privata utförare via entreprenad.

Produktionsområde Omsorg tecknade vid årsskiftet 2017/2018 avtal med underleverantör Big Care som har hälso- och sjukvårdsansvar kvällar, nätter och helger.

Förändringar under 2019

De organisationsförändringar som skett inom Hälso- och sjukvårdsteamet LSS under 2019 är, att den tidigare sjukgymnasten/ fysioterapeuten avslutat sin tjänstgöring under våren 2019. En sjukgymnast/ fysioterapeut från produktionsområde omsorg påbörjade sin tjänstgöring under april månad. I samband med detta ökades även

sjukgymnasten/ fysioterapeutens tjänstgöringsgrad upp till 20% från tidigare 10% vilket innebär tillgång till sjukgymnast/ fysioterapeut en heldag per vecka, från tidigare en halv dag per vecka. De övriga medarbetarna i teamet är fortsatt detsamma. Sedan starten oktober 2015 arbetar en distriktsköterska, en sjuksköterska samt en arbetsterapeut med vardera tjänstgörings-grad på 100 %. Från starten 2015 var intern produktionschef ansvarig för verksamheten Hälsa- och sjukvårdsteamet LSS men fr.o.m. årsskiftet 2017/2018 har intern produktions, sektionschef över särskilda boenden för äldre även tagit över chefsansvaret för Hälsa- och sjukvårdsteamet LSS.

Gruppboenden och dagliga verksamheten Lugnet avvecklades under sommaren 2019. Personerna som bodde där har flyttat externt, utanför kommunen till andra boendeenheter.

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

GRUPPBOSTAD	SERVICEBOSTAD	DAGLIGA VERKSAMHETER
Ekerö gruppboende	Ångbåten serviceboende	Hundterapi
Skärvik gruppboende	Ärlan serviceboende	InSperia (tid. Ekerö Dag-Center)
Svalans gruppboende	Tegel serviceboende	Hundpatrullen
Brunna gruppboende	Kultur serviceboende	Creo
• Solbacken gruppboende (Drivs från dec. 2018 av Attendo AB)	Pråmvägens serviceboende	Floravägen
Föreningen Lugnet (tom 31 augusti 2019)	• Roshagen serviceboende, (Drivs från maj 2019 av Attendo AB)	Tornvillan Park- och trädgård
		Spiro 3d
		IAM (Individuell extern placering)
		Eken
		Lugnet daglig verksamhet (tom 31 augusti 2019)

- Drivs på entreprenad av Ekerö kommun

Bakgrund

Inom respektive enhet (gruppboestad och serviceboestad) bor 4 - 8 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 boendeenheterna tillhörande LSS i Ekerö kommun bor för tillfället 64 personer. Många av dessa personer deltar/ arbetar även på daglig verksamhet under dagtid - vardagar. De finns ytterligare 25 personer som bor hemma (i ordinärt boende) som deltar daglig verksamhet. Sammanlagt har 74 brukare insats daglig verksamhet i Ekerö kommun. Ansvaret för hälso- och sjukvårdsinsatser under vistelsen på dagliga verksamheten har Hälso- och sjukvårdsteamet LSS. Vid vistelse i hemmet/ordinära boendet har primärvården/ regionen 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.

Ytterligare arbetsuppgift som tillhör vardagen för leg. Hälso- och sjukvårdspersonal är att genomföra delegering avseende hälso- och sjukvårdsuppgifter till icke leg. Hälso- och sjukvårdspersonal. De betyder att omsorgspersonalen efter skriftligt kunskapstest övertar ett visst hälso- och sjukvårdsansvar från Hälso- och sjukvårdsteamet LSS.

Arbetsterapeutens 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 stödpersoner 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 specialishabilitering.

METOD - Kvalitetsuppföljning av hälso- och sjukvården inom LSS, avseende 2019

- Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) har upprättat tre olika enkäter med frågor. En enkät har ställts 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 våra två ansvariga husläkarmottagningar Ekerö vårdcentral och Stenhamra hälsocentral. Sedan har enkät skickats 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 sjukvårsteamet/ boendeenheterna, biståndshandläggarna, specialistklinikerna samt ansvarig läkarorganisation?
 - I vilken omfattning sker **delegeringar**, hur ser delegeringsförfarandet ut?
 - hur ser **läkemedelshanteringen** ut?
 - I vilken omfattning sker **fördjupade läkemedelsgenomgångar**?
 - hur många av de boende har **tandvårdsstödsintyg**?
 - Hur ser arbetet ut gällande **hälso- och sjukvårdsavvikelser**?
 - Hur arbetar boendeenheterna och Hälso- och sjukvårdsteamet kring föreskriften om **basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt**?
 - Hur ser **rehabiliteringen/ habiliteringen** ut?
- Fortlöpande granskning av MAS avseende avvikelse rapporter 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 maj månad 2019.
 - MÖTE – MAS genomfört årligt samverkansmöte under december månad 2019 med Hälso- och sjukvårdsteamet LSS, ansvariga Husläkarverksamheter; Ekerö

vårdcentral och Stenhamra hälsocentral. Ekerö rehab västra deltog inte på samverkansmötet men har godkänt samverkansavtalet som berör dem i de delar som gäller dietistkompetens för målgruppen LSS. Nytt samverkansavtal har upprättats december 2019.

- MAS och kvalitetsutvecklare har genomfört uppföljande möten på plats ute i verksamheten kring svaren i enkäten med respektive enhetschef för intern produktion samt verksamhetschef för Attendo AB som ansvarar över Roshagen och Solbacken.
- MAS även haft uppföljande möte med Hälso- och sjukvårdsteamet LSS för genomgång av svaren i sänd enkät.

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

Samarbete

Vid analys av boendeenheternas samt dagliga verksamheternas svar på enkäten ses att ledning samt personal ute på LSS enheterna är mycket nöjda med Hälso- och sjukvårdsteamets tillgänglighet och engagemang. De är mycket nöjda med den kompetens som arbetsterapeut och sjukgymnast besitter. De är lätta att få tag på. Samtliga boendeenheter uppger att de vet till vem och hur kontakt ska tas gällande hälso- och sjukvårdsfrågor under jourtid, vilket är jourverksamhet BigCare.

Hälso- och sjukvårdsteamet LSS uttrycker att samarbetet i stort sett fungerar bra med respektive boendeenhet. Enhetscheferna är lätta att få tag på. Arbetsterapeut kan dock ibland uppleva att personal inte återkopplar hur det går med föreslagna åtgärder t.ex. bild-stöd eller nya hjälpmedel. Avseende samarbetet med kommunens två lokala husläkarmottagningar; Ekerö Vårdcentral samt Stenhamra hälsocentral tycker Hälso- och sjukvårdsteamet att det oftast fungerar bra. Ibland kan dock återkopplingen från vissa husläkare ta lång tid. Hälso- och sjukvårdsteamet har tillgång till direktnummer till båda husläkarorganisationerna i kommunen.

Enligt hälso- och sjukvårdsteamet fungerar de olika bra med psykiatrimottagningarna. Svårt att få återkoppling och ibland ingen kommunikation alls. Arbetsterapeut önskar ökat samarbete med psykiatrimottagningen gällande de personerna inom LSS som har övervägande psykiatriska besvär, såsom ångest.

Samarbetet med habiliteringen Bromma har fungerat ok. Dock svårighet med långvarigt samarbete då habiliteringen haft en del personalbyten. Lång väntetid till specialisthabilitering då t.ex. en handortos ska provas ut/ förskrivas.

Hälso- och sjukvårdsteamet uttrycker att samarbetet med biståndsenheten och respektive biståndshandläggare varierar. Ibland bra, ibland mindre bra. De önskar ökat samarbete och en tätare dialog.

Våra två husläkarorganisationer Ekerö vårdcentral och Stenhamra hälsocentral tycker att samarbetet med Hälso- och sjukvårdsteamet LSS fungerar utmärkt. De tycker att Hälso- och sjukvårdsteamet är tydliga i sin kommunikation, omsorgsfulla, måna om sina patienter och ansvarsfulla. Ansvariga läkare genomför hembesök på respektive boendeenhet vid behov samt ofta tillsammans med ansvarig sjuksköterska från Hälso- och sjukvårdsteamet.

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 193 personal erhållit skriftlig delegering från distriktssköterska eller sjuksköterska i Hälso- och sjukvårdsteamet LSS (hösten 2019). Vid kvalitetsuppföljningen förra året (hösten 2018) hade 236 personal delegering. Anledningen till minskningen av antalet delegeringar beror sannolikt på att enheten Lugnet ej längre är i bruk där en stor andel personal arbetade. Vid kvalitetsuppföljning av hälso- och sjukvården inom LSS 2016, hade 197 personal erhållit skriftlig delegering.

Distriktssköterskan och sjuksköterskan följer Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård (SOSFS 1997:14). 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 slang in 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 har samtlig omsorgspersonal genomfört 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 sker alltid 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 skriftlig 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.

Innan läkemedelshandlingen tas över/ omhändertas av sjuksköterskorna inom Hälso- och sjukvårdsteamet LSS, ska legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som ordinerar ett läkemedel alltid bedöma utifall den enskilde/ boende behöver hjälp och stöd i sin läkemedelshandling eller inte. Om läkemedelshandlingen bedöms som egenvård innebär det att en person/ patient själv kan ansvara över en sin läkemedelshandling, antingen 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.

Fördjupade läkemedelsgenomgångar

I husläkares förfrågningsunderlag (2019) står: För de patienter som omfattas av lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade – LSS ska en årlig fördjupad läkemedelsgenomgång göras. Enkla och fördjupade läkemedelsgenomgångar ska göras enligt HSLF-FS 2017:37 och SLL:s riktlinjer.

Årets uppföljning visar på att fördjupade läkemedelsgenomgångar genomförs årligen med ansvarig husläkare tillsammans med ansvarig sjuksköterska för de personer som har stöd och hjälp i sin läkemedelshandling. Vid läkemedelsgenomgången går läkaren igenom vilka mediciner den boende står på samt ordinerar blodprovstagning efter individuell bedömning.

En möjlig förbättring innan läkemedelsgenomgången genomförs är att personalen med hjälp av ansvarig sjuksköterska fyller i en PHASE-20 (Pharmacotherapeutical Symptom Evaluation) blankett för vardera boende. Blanketten innehåller 20 frågor där boendes symtom skattas. Symtomskattningsskala kan användas för att på ett systematiskt sätt identifiera symtom som kan vara relaterade till den boendes läkemedelsbehandling. Symtomskattningen är ett viktigt underlag för att ta ställning till läkemedelsbehandlingen.

Tandvårdstødsintyg

De personer som har beslut om boende om sårskild service enligt LSS är berättigade Tandvårdstødsintyg. Med intyget erbjuds person uppsökande verksamhet gällande munhålsobedömning en gång per år samt vid behov undersökning/ behandling, d.v.s. nödvändig tandvård. Med 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. Tandvårdstødsintyg utfärdas av biståndshandläggare inom funktionsenheten eller av sjuksköterskorna inom Hålso- och sjukvårdsteamet LSS.

Idag har 64 personer inom LSS tillhörande grupp- och serviceboende, aktiva Tandvårdstødsintyg. De berättigar dem till en kostnadsfri munhålsobedömning av regionens (landstingets) upphandlade tandvårdslieferantör en gång årligen.

Inom uppdraget uppsökande verksamhet har leverantör Frisk Mun Stockholm AB tagit över uppdraget från tidigare Folktandvården AB från 1 oktober 2019. Leverantörens uppgift förutom att genomföra munhålsobedömningar är även att genomföra utbildning för personalen på boendeenheterna i munvård/ munhålsa. Utbildning har inte genomförts alls under varken 2018 eller 2019 till personalen men under 2017 fick 47 personal inom LSS utbildning i munvård/ munhålsa.

12 stycken boende erhöill munhålsobedömning under 2019. Av dem bedömdes 8 stycken ha *dålig munhygien*, 2 stycken *acceptabel munhygien*, 1 styck *mycket dålig* munhygien samt 1 styck *bra* munhygien.

Avvikelser avseende hälso- och sjukvård

De hälso- och sjukvårdsavvikelser 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 Hålso- 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 avvikelserapport 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.

Under 2019 rapporterar Hålso- och sjukvårdsteamet att de inkommit 49 stycken läkemedelsavvikelser från boendeenheterna (tom 5 november 2019). Avvikelser gäller främst missade läkemedelsdoser samt uteblivna signeringar. Inga läkemedelsavvikelse-

ser har rapporterats till Hälso- och sjukvårdsteamet från Daglig verksamhet eller från serviceboendet Roshagen.

Mas har under 2019 tagit del av *en* avvikelse gällande Medicinteknisk produkt där benstöd lossnat från rullstol. Avvikelsen även sänd till hjälpmedelstillverkaren Sodexo. En annan avvikelse berör fel försändelse av dospåsar till gruppbostad i Stenhamra som även innehöll papper med personuppgifter som inte tillhör patienter i Ekerö kommun. Avvikelse sänd till Svensk Dos.

Antalet avvikelserapporter gällande fall, som sänts till Mas, har under 2019 varit 5 stycken där någon form av skada (sår, svullnad, smärta och/ eller rodnad) skett. Ett utav dessa fallavvikelser ledde till sjukhusinläggning med ambulanstransport. Efter 4 dagars vistelse på sjukhus med pågående försämring avled patienten. Utifrån de uppgifter som stod i fallrapporten samt samtal med ansvarig sjuksköterska i hälso- och sjukvårdsteamet fanns ingen anledning till vidare händelseanalys utredning.

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.

Samtliga boendeenheter meddelar att personal årligen genomför webbutbildning; Följsamhet till basala hygienrutiner som finns på Vårdhygien Stockholms hemsida.

Mas har tillsammans med Vårdhygien Stockholm under hösten 2019 anordnat utbildningstillfälle gällande följsamhet till basala hygienrutiner och korrekt arbetsdräkt. Under 2020 kommer ytterligare utbildningstillfällen erbjudas där samtlig personal får möjlighet 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 utbildat omsorgspersonalen i bemötande, användande av kognitivt stöd, givit instruktioner gällande hjälpmedel samt visat på förflyttningsteknik.

Arbetsterapeuten har genomfört 31 förskrivningar under 2019 (tom 5 november 2019). De har bl.a. omfattat förskrivning av rollatorer, rullstolar, lyftselar toalettförhöjningar, veckotavlor, tyngdtäcke, höftbälten till rullstol samt en massa tillbehör till rullstolar och sängar.

Sjukgymnast tillsammans med arbetsterapeut upprättar s.k. hälsoärenden (tid. vårdplan) vilket innebär att de genomför individuella bedömningar utifrån de boendes fysiska kompetens och förutsättningar samt planerar in adekvata åtgärder samt genomför uppföljningar. De flesta insatser som utförs av arbetsterapeut och sjukgymnast handlar om att uppmana till aktivitet i vardagen, att bibehålla samt utnyttja personens egna resurser.

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. Våra två husläkarmottagningar Ekerö vårdcentral samt Stenhamra hälsocentral tycker samarbetet med Hälso- och sjukvårdsteamet fungerar mycket bra.

Förra årets uppföljning visade på en del problem kring läkemedelshanteringen på Föreningen Lugnet. Utifrån att Lugnet avvecklades under augusti månad 2019 har Hälso- och sjukvårdsteamet inte längre ansvar över de personer som har antroposofiska mediciner ordinerat. Hälso- och sjukvårdsteamet ägnar sig nu, endast åt, den hälso- och sjukvård som bygger på vetenskap och beprövad erfarenhet vilket är positivt.

Hälso- och sjukvårdsteamet LSS har under våren 2019 utökat tjänstgöringsgraden avseende fysioterapeut/ sjukgymnast-kompetens. Ökad resurs gällande sjukgymnastkompetens efterfrågades av Hälso- och sjukvårdsteamet 2018. Sjukgymnast arbetar idag 20 % från tidigare 10 % vilket innebär 8 timmar per vecka från tidigare 4 timmar per vecka.

Förslag på förbättringsåtgärder för att ytterligare öka patientsäkerheten

- Inför de årliga läkemedelsgenomgångarna som genomförs av ansvarig doktor tillsammans med ansvarig sjuksköterska bör omsorgspersonalen med hjälp av ansvarig sjuksköterska fylla i en PHASE-20 (Pharmacotherapeutical Symptom Evaluation) blankett för vardera boende.
- Att ansvarig läkare ser över att ordinationshandlingen är helt korrekt. Vid läkemedelsgranskning som genomfördes av apotekare under maj månad 2019, tillsammans Hälso- och sjukvårdsteamet och Mas, uppmärksammades att gamla läkemedelsordinationer stod kvar på aktuell ordinationshandling. Vissa vid behovs läkemedel stod även under rubriken stående läkemedel som kan

försvara läkemedelshanteringen både för sjuksköterskor och delegerad personal.

- Där boende har flera olika hälso- och sjukvårdskontakter (husläkare, specialistklinik, habilitering och o.s.v.) och där Hälso- och sjukvårdsteamet har svårighet att få stöd i olika medicinska frågor, bör kallelse till SIP (samordnad individuell plan) i större utsträckning genomföras.
- Vid uppföljning av respektive boendeenhet inom LSS ses att ingen munvårdsutbildning erbjudits personalen på boendeenheterna under 2019. Utbildning gällande munvård ingår i Tandvårdsutförarens uppdrag enligt Region Stockholm, Tandvårdsenheten.
- Utifrån sammanställningen avseende hälso- och sjukvårdsavvikelser uppmärksammas att enheten Roshagen som drivs av Attendo AB och dagliga verksamheterna inom intern produktion, inte har någon rapporterad hälso- och sjukvårdsavvikelse till hälso- och sjukvårdsteamet under 2019. Detta är ett observation som behöver följas upp.

Identifierade utvecklingsområden

Nedan utvecklingsområden identifierades redan under förra årets kvalitetsuppföljning avseende hälso- och sjukvården inom LSS, 2018.

Region Stockholms (husläkare, slutenvården, Ekerö rehab västra och specialistmottagningarna) och Ekerö kommun har inte samma journalsystem avseende hälso- och sjukvårdsdokumentation. En förbättring som Hälso- och sjukvårdsteamet LSS samt våra två husläkarmottagningar lyfter, är att Hälso- och sjukvårdsteamet LSS, skulle få tillgång till läsbehörighet till samma journalsystem, som läkarna använder. TakeCare dokumentationssystem används av många av regionens utförare, dock inte av samtliga.

För att säkerställa patientsäkerheten kring läkemedelshanteringen, där rätt dos ges vid rätt tidpunkt, till rätt person skulle införandet av ett digitalt signeringsystem (t.ex. Appva) underlätta.

Det finns önskemål från både Hälso- och sjukvårdsteamet LSS samt beställarenheten om förbättrad samverkan och ökad dialog dem emellan.