

## **Socialnämnden**

Medicinskt ansvarig sjuksköterska  
Annicka.Pantzar@ekero.se  
Kvalitetsutvecklare  
Jonas.Arvidsson@ekero.se

# **PM- Kvalitetsuppföljning Särskilt boende- Ekgården 2024**

Dnr SN24/70

## **Inledning**

Socialförvaltningen har genomfört kvalitetsuppföljning riktat mot särskilda boenden för äldre i Ekerö kommun.

Uppföljningen omfattar kontroll av socialnämndens mål för hälso- och sjukvård samt kontroll inom områden såsom; bemanning, kompetensutveckling, aktivering, hygien, läkemedel, avvikelshantering, samverkan, kost och måltider, psykisk ohälsa, privata medel samt systematiska kvalitetsarbetet.

### *Metod*

I april skickades en enkät ut till ansvarig enhetschef för Ekgården. Uppföljande möte för diskussion av enkätsvar har genomförts digitalt 2024-05-13 med Annicka Pantzar medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), Jonas Arvidsson kvalitetsutvecklare staben, enhetschef Ekgården Elenor Witick samt biträdande enhetschef Ekgården.

## **Sammanfattning**

Ekgården är den säboenhet som förutom permanenta boendeplatser erbjuder flest korttidsboende. De har under våren varit uppemot 10 korttidsboende på Ekgården. Oftast är det boende som har behov av särskilt mycket omvårdnad och hälso- och sjukvård efter utskrivning från sjukhuset. De behöver några dagar/ veckor till på korttidsboende innan de är redo att återgå till hemmet / ordinärt boende. Många gånger ändras beslut till permanent beviljad plats på säbo då boende ej klarar av/ eller ej längre vill flytta hem till ordinärt boende igen.

Under början av 2024 valde dåvarande samordningsansvarig sjuksköterska för Ekgården att avsluta sin tjänstgöring. Enhetschef har valt att avvakta nyanställning av samordningsansvarig sjuksköterska och för tillfället pågår rekrytering av ny biträdande enhetschef.

**Personal/bemanning**

Ekgårdens grundbemanning under **2024** med 55 boenden

<b>Antalet sjuksköterskor</b>	Dag	<b>2-4</b>
	Kväll	<b>1</b>
	Natt (Delas med Söderströmsgården)	<b>1</b>
	Helg (dag, kväll)	<b>1</b>
	Helg natt (Delas med Söderströmsgården)	<b>1</b>
<b>Antalet boende/ omvårdnadsansvarig ssk</b>		<b>9-16</b>

<b>Omsorgspersonal</b>	Dag	<b>14</b>
	Kväll	<b>13</b>
	Natt	<b>4</b>

**Antal boende/ kontaktperson (undersköterska/ vårdbiträde)** **1-3**

Arbetsterapeut	40 tim/vecka
Sjukgymnast/ Fysioterapeut	40 tim/vecka
Läkare (1 tillfälle-Torsdagar)	6 tim/vecka
Aktivitetssamordnare	32 tim/vecka

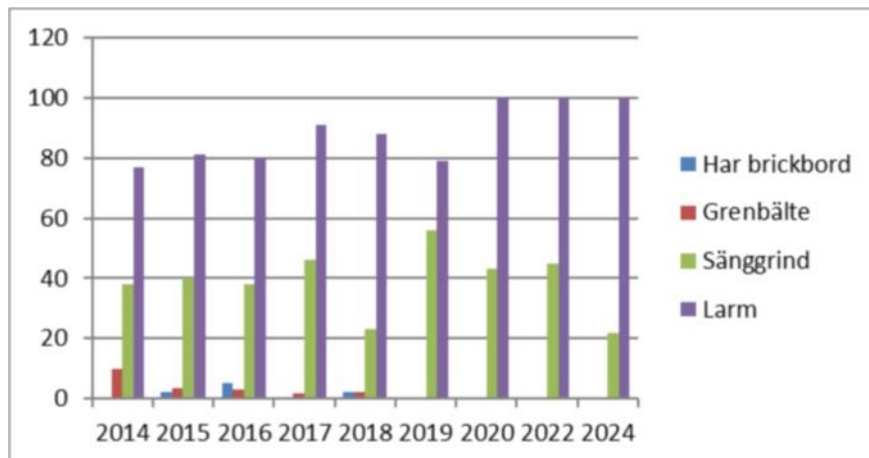
Det har skett en minskning i antalet boenden som sjuksköterska har omvårdnadsansvaret för sedan förra mätningen 2022. 2022 var det 16-20 boenden, 2024 är det 9-16 boenden. Bemanningen av omsorgspersonal har ökat något mellan 2022 och 2024 från 13 på dagen till 14 och från 12 på kvällen till 13. Tillgång till arbetsterapeut har ökat något medan tillgången till aktivitetssamordnare har minskat något sedan 2022. Av de som är tillsvidareanställda i verksamheten är 50 undersköterskor och 12 vårdbiträden.

**Kompetensutveckling**

Det senaste året har all nyanställd personal på Ekgården fått genomgå en tredagarsutbildning för att få en silviacertifiering. Vissa ur omsorgspersonalen har fått gå reflektionshandledarkurser på Silviahemmet och sjuksköterskorna har fått gå arbetsledarutbildning, även den på Silviahemmet.

Andra utbildningar som har genomförts är: Förflyttningsteknik, hygienutbildning, förrådshållning, Demens ABC. Interna utbildningar i demenssjukdomar, basal omvårdnad och HLR.

### Skydds- och begränsningsåtgärder 2014 – 2022



Till larm räknas trygghetslarm (armband), rörelselarm samt larmmatta. Till ovan ska tilläggas att flera av boendena har mer än ett larm. Beslut gällande användning av grenbälte, sänggrind och brickbord hos boenden *ska alltid* föregås av en riskbedömning som dokumenteras i hälso- och sjukvårdsjournalen och som görs av omsorgspersonal i samråd med rehab och sjuksköterska, där sjuksköterskan är den som fattar det slutgiltiga beslutet. Ingen boende har under senaste årens mätning haft beslut om brickbord eller grenbälte vid uppföljningstillfället.

### Uppföljning av Socialnämndens nya mål för hälso- och sjukvård från 2023

Mätning av uppsatta mål har genomförts under första halvåret 2024. Måluppfyllelsen redovisas utifrån nedan fastställda indikatorer.

#### 1. Hälsöfrämjande åtgärder

Indikator: HÄLSOFRÄMJANDE ÅTGÄRDER

Antal ADL (Allmän daglig livsföring) - bedömning av brukarens behov av hjälp och stöd i vardagen.

- Ekgården beskriver att ADL- bedömning alltid genomförs när ny boende flyttar in inför att en genomförandeplan ska upprättas samt vid behov där kognitiva och fysiska förmågor förändras.
- Utifrån granskning av samtliga genomförandeplaner framkommer att 46 genomförandeplaner innehåller en beskrivning om hur den boendes munhälsa ska skötas

#### 2. Vårdskador ska förhindras genom aktivt förebyggande arbete

Indikator: TRYCKSÅR, UNDERNÄRING OCH FALL

- Brukare riskbedöms minst var 6:e månad gällande ovan risker trycksår, undernäring och fall eller vid behov om ändrat status föreligger.
- Vid risk skrivs detta in i hälsoplaner i journalen där adekvata åtgärder beskrivs.
- Vårdplan upprättas endast om risk har identifierats, ansvarig sjuksköterska går igenom riskbedömningar enhetsvis.

### 3. Läkemedelsbehandlingen ska vara säker

Indikator: LÄKEMEDEL

Ekgården arbetar med ett digitalt signeringsverktyg (SignIT) vid läkemedelsadministrering vilket förbättrar/ tydliggör struktur och möjlighet till uppföljning i samband med boendes läkemedelshantering. Samtliga 55 boende har vid uppföljningstillfället stöd och hjälp med sin läkemedelshantering.

- Det genomförs alltid ett skriftligt kunskapstest innan delegering sker gällande läkemedelshantering till icke legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal

### 4. Vid vård i livets slutskede ska god palliativ vård ges

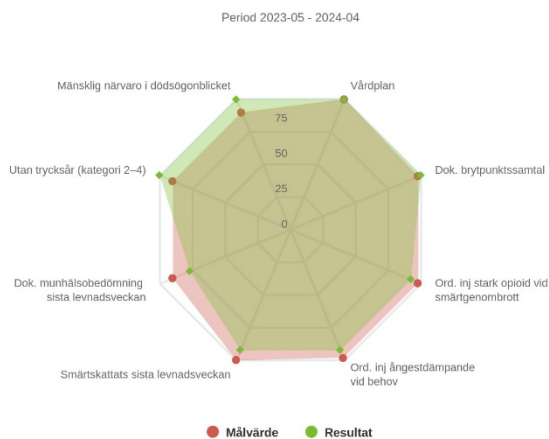
Indikator: Ingen ska behöva AVLIDA I ENSAMHET

- Vid kontroll mellan 14/4-23 och 13/4-24 hade samtliga 13 avlidna på Ekgården mänsklig närvaro vid dödsögonblicket

Indikator: SMÄRT-skattning ska utföras och dokumenteras

- Av dessa 13 personer som avled, finns dokumenterad genomförd smärtskattning på 12 boende under sista levnadsveckan.

Spindeldiagram över kvalitetsindikatorer



Detta är en modifierad rapport

Vid analys av ovan spindeldiagram konstateras att Ekgården har bra resultat i förhållande till de målvärden som är kopplade till kvalitetsindikatorerna. Det finns inga tydliga eller omedelbara förbättringsområden

### **Systematiskt kvalitetsarbete**

Medarbetarna får information löpande enligt årshjulet om vad för egenkontroller som är aktuella för varje period. Enhetschefen förklarar syftet med kontrollen, ser till att dessa genomförs och följs upp. Varje år genomförs en allmän information till medarbetarna om vad det systematiska kvalitetsarbetet innebär, varför vi gör mätningar och skyldigheten att vara delaktig i detta.

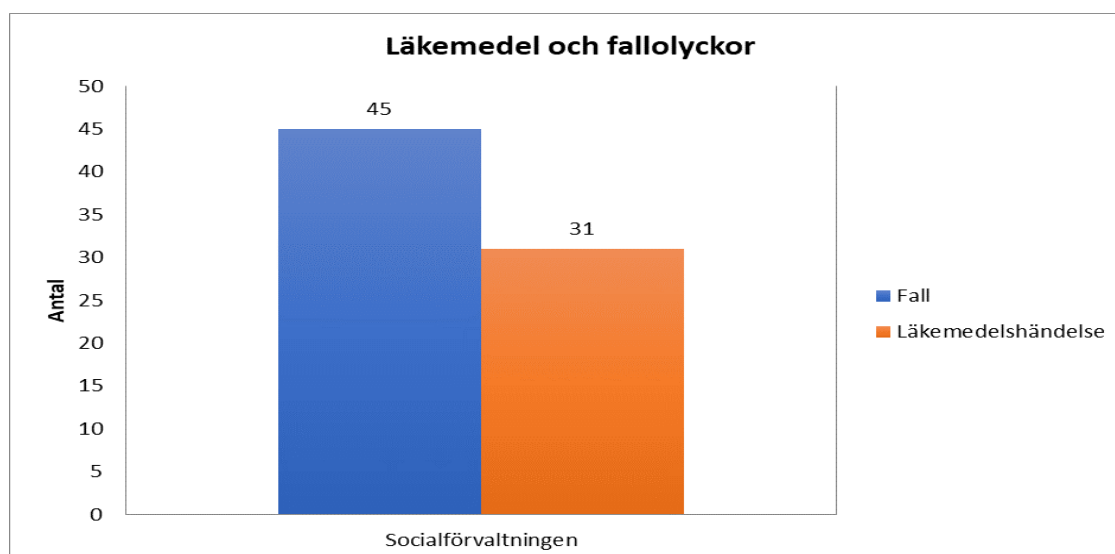
Enhetschefen informerar om syftet med brukarundersökningen och varför den är viktig för verksamheten. Denna information sker på APT för att säkerställa att alla får information om varför och när den genomförs. När resultatet inkommer sker uppföljning i olika mötesformer. På APT, på enhetsmöten och borådsmöten. Även arbetsmiljögruppen engageras i uppföljningen.

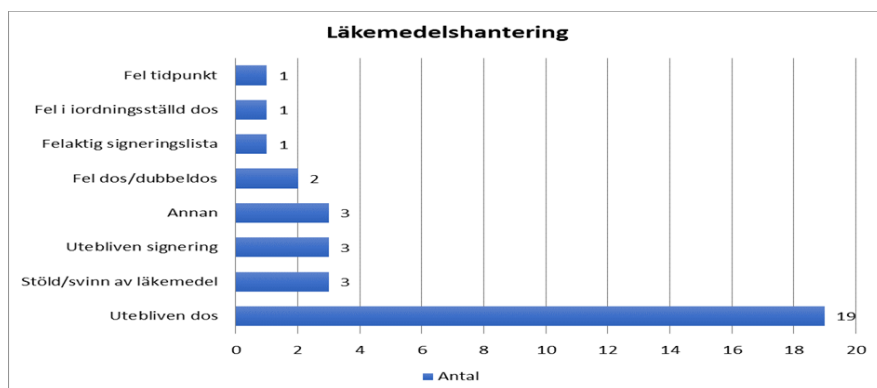
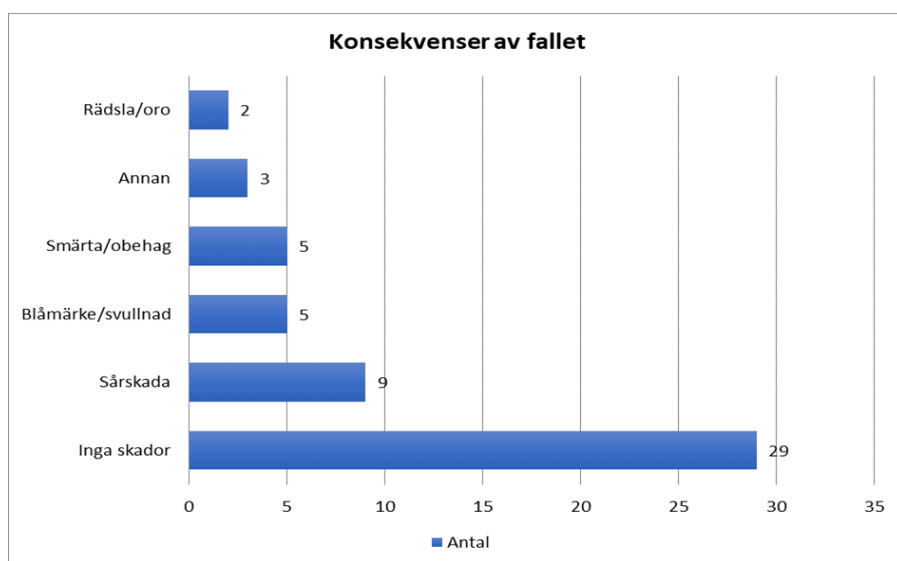
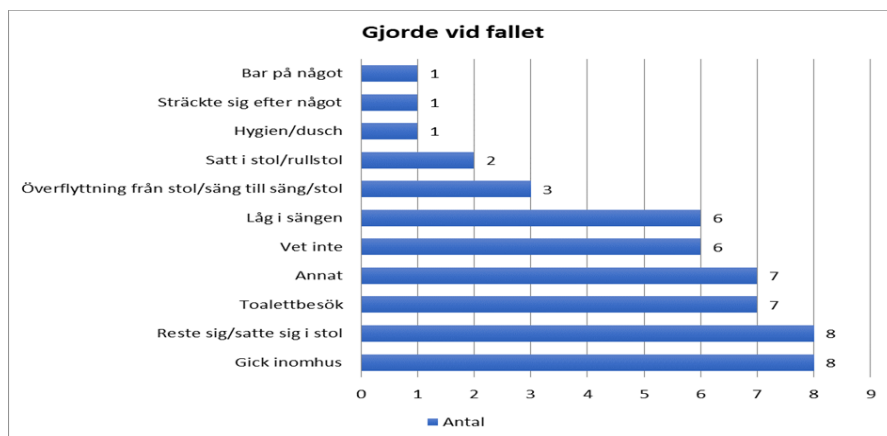
Ledningen på Ekgården bjuder in till samtal och besöker enheterna regelbundet för att snabbt fånga upp frågor som är aktuella. Borådsmöten för samtliga enheter och anhöriga genomförs fyra gånger per år.

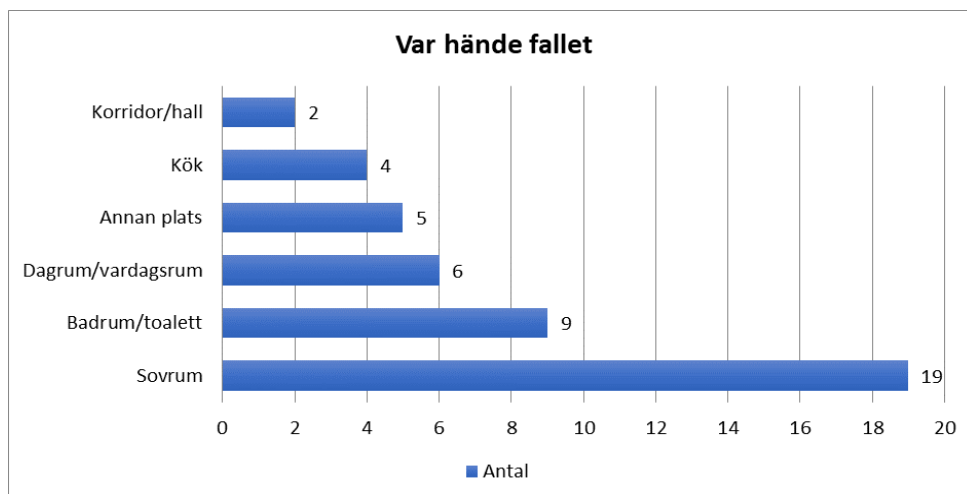
### **Avvikelsehantering**

På Ekgården arbetar man kontinuerligt med avvikelsehantering i systemet DF respons. Enhetschefen ansvarar för att utreda de avvikelser som kommer in och personalen involveras genom olika mötesforum så som APT och enhetsmöten. Enskilda samtal med medarbetar tillämpas också när detta är befogat.

#### **Ekgården 1 jan 2024 – 30 april 2024**



**LÄKEMEDEL Typ av avvikelse**

**FALL**




Ekgården uppger att all personal är medvetna om Lex Sarah och vad detta innebär men att personal ibland anmäler avvikelser som Lex Sarah när det inte utgör ett missförhållande. Huvudsaken måste ändå vara att en anmälan av avvikelse inkommer och om det har blivit något fel i bedömningen är kvalitetsutvecklaren behjälplig.

## Hygien

Ekgården har hygienombud som kontinuerligt samverkar i team tillsammans med enhetschef och sjuksköterska. Det finns ett utarbetat uppdrag för hygienombudet där fokus ligger på basala hygienrutiner, hantering av arbetskläder, tvätt- och städrutiner samt ansvar för förrådsrutiner.

Samtlig personal får utbildning i basala hygienrutiner.

Verksamheterna som bedriver vård och omsorg har under stora delar av 2023 samt under första kvartalet av 2024 rekommenderats att använda munskydd i samband med vårdtagarna nära arbete. Denna regionala rekommendation togs bort 4 mars 2024.

## Rehabilitering/aktivering

En meningsfull vardag som utgår från den boendens egna intressen, önskemål och förutsättningar säkerställs i varje boendes genomförandeplan, genom årliga enkäter, borådsmöten och i nära dialog mellan ledning och boenden, samt att ledningen tar del av inkomna synpunkter och klagomål och åtgärddar. Verksamheten tillgodoser de boendes behov av utevistelse genom planering och samverkan mellan boenden, aktivitetsansvarig och omvårdnadspersonal.

I verksamheten genomförs ADL-bedömningar (allmän daglig livsföring) av arbetsterapeut där fysiska, psykiska och sociala förmågor kontrolleras och bedöms med olika instrument som därefter dokumenteras i hälso- och sjukvårdsjournalen.

Personalen utför individuellt anpassade träningsprogram som tas fram av arbetsterapeut.

### **Kost och måltider**

En näringsriktig heldygnskost av god kvalitet anpassad till enskilda boendes behov och önskemål säkerställs genom bland annat genom att alltid genomföra en riskbedömning vid inflytt och att kontinuerligt utföra viktkontroller. Vidare genomförs samtal med boenden om enskilda önskemål, samt att kost och måltider fångas upp i boendes genomförandeplan. Riskbedömningar gällande undernäring genomförs av sjuksköterska med stöd av kvalitetsregistret Senior alert. Efter genomförd riskbedömning beslutar teamet vilka åtgärder som ska sättas in för att motverka undernäring.

### **Psykisk ohälsa**

Personal, närstående eller boenden kan uttrycka oro för psykiskt välmående. Verksamheten fångar upp boenden som visar tecken på psykisk ohälsa. Verksamheten arbetar i team där samtal mellan omvårdnadspersonal/läkare/sjuksköterska/fysioterapeut och anhöriga sker kontinuerligt. Hos boenden med kognitiv svikt kan verktyget BPSD (beteendemässiga och psykiska symtom vid demens) användas. För närvarande använder sig Ekgården av BPSD-registret endast för tips och råd rörande aktivitetsplaner för personer med BPSD-problematik, detta då de har för få utbildade som BPSD-administratörer.

Det finns också möjligheter att få remiss till psykiatrisk mottagning vid behov samt kontakt med diakon från kyrkan.

### **Samverkan**

Samverkan med handläggarna på biståndsenheten upplevs fungera bra och kontakt sker ofta via telefon, mejl och den meddelandefunktion som finns i Pulsen Combine. Även samverkan med läkarorganisationen upplevs fungera bra.

Den samverkan som finns tillsammans med boendenas anhöriga/företrädare är bland annat i samband med vårdplaneringar, eller uppföljningar. Verksamheten genomför också anhörigträffar, borådsmöten samt kontinuerliga utskick med epost.

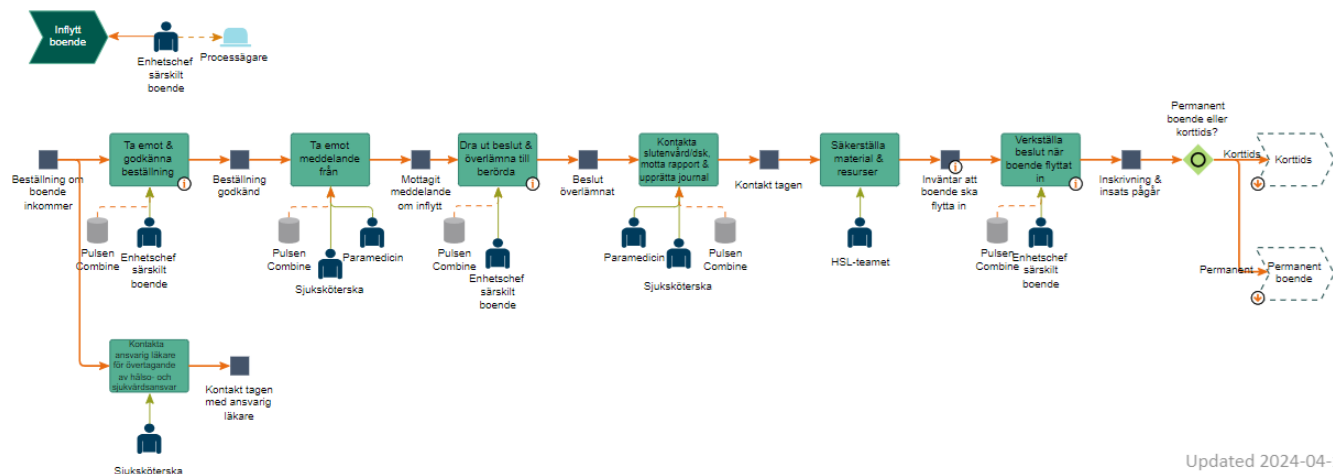
Alla nyinflyttade och anhöriga erbjuds ankomstsamtal för att skapa en bättre förståelse för förväntningar och möjligheter. Men främst för att lära känna den nyinflyttade.

Inom ledningsgruppen Äldre genomförs veckovisa möten med samtliga enhetschefer tillsammans med myndighet – Äldre och Verksamhetschef - Äldreomsorg.

Det har även bildats en HSL ledningsgrupp (möte var annan vecka). I HSL ledningsgrupp deltar; Verksamhetschef – Äldreomsorg, ansvariga chefer inom egen regi som bär på hälso- och sjukvårdsansvar för sina respektive verksamheter samt MAS.



## Inflyttning till särskilt boende



Updated 2024-04-18

Ovan processkartläggning har upprättats inför inflyttning till särskilt boende.

Vid inflyttning till särskilt boende använder både Ekgården och Söderströmshuset en gemensam upprättad checklista för att säkerställa att den boende får en trygg och säker inflyttning. Den boende och dennes anhöriga/företrädare får tillgång till lägenheten några dagar innan datum för inflyttning för möblering. Sjuksköterskan genomför förberedelser, samt informerar arbetsterapeut och fysioterapeut om ankomst. Därtill kontakter sjuksköterskan anhöriga för att informera om ankomst, praktisk information och skriver in den boende i journal samt ser till att aktuell läkemedelslista och läkemedel finns att tillgå. På inflyttningdagen genomförs inflyttningssamtal där sjuksköterska och kontaktperson deltar.

### Privata medel

Ekgården tillsammans med Söderströmshuset har upprättat bestämmelser för samtlig personal om sekretess, gåvor, testamente och hantering av privata medel. I dagsläget hanterar inte personalen boendes ekonomi, det går inte att genomföra då det inte finns värdeskåp i lägenheterna på Ekgården.

### Bedömning och förslag till åtgärder

Den sammantagna bedömningen utifrån genomförd kvalitetsuppföljning är att det ges en god vård och omsorg samt säker hälso- och sjukvård på Ekgården.

Uppföljningen visar på möjlighet till förbättringar på nedan angivna områden;

- ❖ Utbildning av BPSD-administratörer för att kunna arbeta aktivt i BPSD-registret.
- ❖ Fortsatt systematiskt arbete i nationella kvalitetsregister såsom Senior alert och Palliativa registret.

- ❖ Se till att beskrivningar för hur den boendes munhälsa ska skötas finns med i samtliga genomförandeplaner
- ❖ Fortsätt påminna delegerad personal om att kontroll mot den dokumenterade ordinationen (läkemedelslistan) ska göras vid varje administrering eller överlämnande av läkemedelsdos.
- ❖ Skriv alltid brytningsdatum på läkemedel som får förkortad hållbarhet vid öppnande t.ex. ögondroppar 1 månad samt t.ex. flytande, salva, kräm, gel hållbarhet i 6 månader. Komplettera i lokal rutin!
- ❖ Årlig läkemedelsgranskning sker under hösten 2024 där apotekare, Mas, enhetschef samt läkemedelsförrådsansvarig sjuksköterska deltar.
- ❖ Fortsatt strukturerad rapportering och hantering av avvikelser i DF Respons för en kvalitetssäkrad verksamhet. Fungerar mycket bra idag.
- ❖ Fortsatta strukturerade samverkansmöten HSL ledningsgrupp var annan vecka.

### **Beslutsunderlag**

- Enkät från socialförvaltningen till Ekgården att fylla i under april månad 2024. Inhämtade uppgifter avseende hälso- och sjukvård, personal, bemanning 2024.
- Uppföljande möte för diskussion av enkätsvar har genomförts digitalt 2024-05-13 med Annicka Pantzar medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), Jonas Arvidsson kvalitetsutvecklare staben, enhetschef Ekgården Elenor Witick samt biträdande enhetschef Ekgården.
- Statistik hämtad från kvalitetsregistren Senior alert och Palliativa registret 2023 - 2024.
- Inhämtade uppgifter från Ekgården via digitala avvikelssystemet DF respons. Avvikelse-rapportering fr.o.m. januari 2022 tom april 2022
- Apoteksgranskning 2023-01-17 på Ekgården
- Stratsys- Processverktyget 2c8, verktyg för stöd av implementering av socialförvaltningens ledningssystem.