

## Patientsäkerhetsberättelse Tallbohovs äldreboende, demens

---

### Övergripande mål

- Alla ska följa de basala hygienrutinerna och klädreglerna.
- Minimera antalet avvikelser gällande fall, mediciner, trycksår och dokumentation

### Övergripande strategier

- Alla medarbetare har dubbla uppsättningar av arbetskläder och det finns goda möjligheter att följa upp basala hygienrutiner.
- Arbeta förebyggande vad gäller fall med riskanalyser, larmhjälpmedel ( larmmattor, rörelselarm och dörlarm).
- För trycksår använder vi behandlande madrasser, olika kuddar, vändschema och tryck-avlastande stolar.
- Tydliga rutiner och anvisningar vad gäller mediciner, vem som ansvarar för medicindelning.
- Som hjälpmedel använder vi oss av magnettaflor för att underlätta vid delning av medicin.
- Information ges på APT möten och utvecklingsdagar vad gäller basala hygienrutiner och att kontroller på verksamheten efterlevs.

### Patientsäkerheten på Tallbohov demens bedrivs på följande sätt

- Utprovning av individuella lyftskynken.
- Alla våra boenden har en aktuell genomförandeplan.
- Patientjournal skrivs i procapita.
- Basala hygienrutiner efterlevs och följs upp kontinuerligt.
- Säkerställer våra fönster och dörrar med kedjor/spärrar.
- Besiktning av sängar / liftar sker kontinuerligt och åtgärdas vid brister, besiktningen är genomförd i December 2017.
- Utbildade undersköterskor handleder elever
- Vi har utbildade och vana vikarier med delegering.
- Larmmattor, rörelsedetektorer används där behov finns.
- Vi har ankomstsamtal med boende och anhörig/godemän, kontaktman, sjuksköterska för att säkerställa att den boende får en bra vård och omsorg utifrån dennes önskemål och behov.

Ansvarig befattning/namn:	Carina Abrahamsson	Dokument skapat:	20180108
Tillhör process/sökväg:		Ändrad:	

Socialförvaltningen  
Avdelning Vård och omsorg

### **Genomförda utbildningar på Tallbohov demens under år 2017**

För att nå en bättre patientsäkerhet samt höja kompetensen på medarbetarna har alla deltagit i följande utbildningar.

- Förflyttning / ergonomi
- Måltidsmiljö
- Värdegrundsledare
- Durewalls instruktör-sjuksköterska/ utbildning i Hot och Våld
- Sylviasysterutbildning / sjuksköterska
- Basala hygienrutiner
- IBIC
- Social dokumentation och genomförandeplan.

### **Införskaffade hjälpmedel**

- Sänggrindar för att förhindra skador
- Glidlakan / inkontinensskydd
- Lyftselar
- Larmknappar
- Handkontroller till larmet
- Larmmattor
- Dörrvakter
- Stödkilar för att kunna ta hand om boenden som inte är så rörliga för att underlätta andning.

### **Följande kontroller genomförs kontinuerligt**

- Vikt var tredje månad, oftare vid behov
- Nutritions status
- Fallriskbedömningar
- Trycksårsbedömningar
- Individuella riskanalyser hos alla boenden.

### **Basala hygienrutiner**

Vi följer basala hygienrutiner och dess föreskrifter, använder handskar, tvål, sprit och förkläden. Det finns fästen och hållare för plastförkläden och handskar inne hos varje boende och i allmänna utrymmen för att förbättra arbetsmiljön och hygien i Verksamheten.

### **Nationella kvalitetsregistret**

Under 2017 har vi registrerat i palliativa registret och BPSD.

### **Sammanställning av avvikelser 2017**

#### **Fallolyckor**

- Antal fall var 152

#### **Läkemedel**

- Antal medicinavvikelser var 15 stycken
- Avvikelserna var att den boende inte fått sin medicin

Socialförvaltningen  
Avdelning Vård och omsorg

**Medicinska produkter**

- Ingen avvikelse

**Trycksador**

- Vi har haft 3 boenden med trycksår under 2017

**Riskbedömning trycksår**

- Riskbedömning görs alltid när den boende flyttar in och uppföljning var 6:e månad
- Vid förändrat hälsotillstånd, Norton skalan används som instrument.
- Sjuksköterskor har gjort en webbaserad utbildning i hur man bedömer trycksår

**Senior alert**

- Verksamheten registrerar inte riskbedömning i senior alert

**Omgivningsanpassning**

- Verksamheten använder sänggrindar där behov och samtycke finns
- Riskbedömning görs innan omgivningsanpassning används
- Samtycke dokumenteras i procapita

**Avvikelsehantering**

- Verksamheten har uppdaterade rutiner för avvikelsehantering
- Sjuksköterska och sjukgymnast dokumenterar avvikelser i procapita
- Avvikelser tas upp på APT – möten
- Verksamhetschef /sjuksköterska och sjukgymnast följer upp med medarbetare som varit delaktig i avvikelserna

**Munhälsovård**

- Alla boenden har tandvårdsintyg och en munhälsobedömning
- Munvårdskort förvaras i den boendes SoL pärm, hälso-och sjukvård dokumenteras i procapita

**MAS riktlinjer**

- MAS riktlinjer är delvis kända av medarbetarna, sjuksköterska har riktlinjerna i pärm, riktlinjerna är lättillgängliga på intranätet.

**Medicinska produkter**

- Verksamheten har rutiner för användandet av MTP
- Register för inventariebeskrivning, service och besiktning finns

**Hygien**

- Hygienrutiner finns som efterföljs
- Hygienrutiner har tagits upp på APT möten under 2017

**Dokumentation**

- Enligt patientdatalagen förs data in i procapita

Socialförvaltningen  
Avdelning Vård och omsorg

**Uppnådda resultat**

- Genom strategier under år 2017 har boenden en bra vård och omsorg
- Arbetar strukturerat
- Ökad social stimulering och utevistelse via bemanningssatsningen 2017
- Medarbetarna arbetar efter rutiner
- Bättre läkemedelshantering

**Utvecklingsbehov inför 2018**

- Utveckla rutiner
- Vidareutbilda medarbetarna i adekvata utbildningar

Carina Abrahamsson  
Verksamhetschef  
Tallbohov demens

-