



TALLBOHOVS ÄLDREBOENDE/OMSORG

PATIENTSÄKERHETSBERÄTTELSE FÖR ÅR 2017

Övergripande mål och strategier

Patientsäkerhetsarbetet ska kännetecknas av att Tallbohovs äldreboende - omsorgsverksamheten bedriver en trygg och säker vård. De boende och deras närstående ska känna trygghet och veta vart och vem de ska vända sig vid tveksamheter i vården. Målet är att eliminera förekomst av vårdskador.

Genom att identifiera risken för vårdskador, i vilken omfattning de förekommer och arbeta förebyggande kan de flesta vårdskador elimineras

Undernäring

Vikt mäts på samtliga boenden i samband med inflyttning, var 3:e månad och vid behov.

Mätmetoden som används är **MNA** – riskbedömningar registreras i senior alert.

För att öka patientsäkerheten gör vi åtgärdsplaner vid behov, vi ger

näringsdryck, kaloribomber, glassmothie m.m. Informerar tjänstgörande läkare för konsultation

om andra åtgärder som måste vidtas. Åtgärder med tätare viktkontroll och

ökat näringsintag har gett ett bra resultat under år 2017

Trycksår

När boende flyttar in görs en riskbedömning av SSK tillsammans med omvårdnadspersonal.

Förebyggande av trycksår görs var 6:e månad eller oftare vid förändringar.

Mätmetoden är **NORTON**. Riskbedömningar registreras i senior alert.

För att öka och förebygga patientsäkerheten sätter vi in vändschema, vi

använder antidecubitus madrass, håller vikten hos våra boenden, risk-

bedömning görs alltid för att kunna förhindra och/eller åtgärda trycksår

Fallrisk

Vid inflyttning, - samma dag görs en riskbedömning av fall.

Förebyggande av fall görs var 6:e månad eller oftare vid förändring.

Mät metoden är **DOWNTON** som görs i samarbete med sjukgymnast.

Riskbedömningar registreras i senior alert. Vi arbetar förebyggande för att minimera risken för

fall. Riskanalyser görs alltid vid fall och på teammöten med sjuksköterska, sjukgymnast och

medarbetare 1ggr/månad. Fallolyckorna mäts varje månad.

Månadsredovisning för år 2017 se bilaga

Signeringslistor

Vid varje form av läkemedelsbehandling finns signeringslistor

t.ex. ordinarie medicin delning, vid behovsmedicin, påfyllning av dosett

samt utdelning av APO dos

Delegeringsrutiner

Noggrann kontroll och genomgång vid delegeringstillfället. Detta förnyas 1 ggr/år då man får ett frågeformulär som skall fyllas i av den enskilde som tar emot en delegering. Även muntlig genomgång tillsammans med Sjuksköterska för att säkerställa hela delegeringsprocessen

Dokumentation

Vi dokumenterar i HSL och SoL,

I HSL dokumenterar legitimerad personal. Baspersonalen dokumenterar i SoL i det gemensamma dokumentationsprogrammet **PROCAPITA**

Avdelningsrapportering

Sker mellan sjuksköterska, övrig legitimerad personal och undersköterska dagligen och efter behov. Rapporteringen är av muntlig- eller skriftlig karaktär

Avvikelse rapporter

Anmäls av personal vid inträffade händelser som t.ex. fall, brist i dokumentation, brist i omvårdnad eller felaktig eller utebliven medicinering

Hygienrutiner

Vid anställningstillfället skrivs hygienrutinerna under och följs noggrant upp 1 ggr/år. Under 2017 har vi utöver det hygienkontrakt som finns i verksamheten också återkommande informerat om basala hygienrutiner på grund av smittorisk. Vid behov anlitas Vårdhygiens Sjuksköterska för konsultation eller besök i verksamheten

Redovisning

Vi registrerar i det nationella kvalitetregistret registrering sker alltid i det Palliativa registret. Samtliga är registrerade under år 2017

Nationella punktprevalensmätningar under år 2017

Antal trycksador – 0 trycksador under året

Utbildning och förbättringar inom hälso- och sjukvården

Samtliga medarbetare har läkemedelsutbildning. Vi har förbättrat rutinen i samband med signering av medicinlistor, förvaring av läkemedel har blivit säkrare, det sker fortlöpande förbättringar vad gäller hälso- och sjukvård. Baspersonalens följsamhet i basala hygienrutiner har under året varit tillfredsställande.

Vid risker analyseras och identifieras dessa, av sjuksköterska, fysioterapeut eller arbetsterapeut som vid teammöten diskuterar riskerna tillsammans med baspersonalen. Detta för att minimera risker och arbeta systematiskt och förebyggande för att förhindra att dessa uppstår.

Apotekstillsyn sker 1 ggr per år.

Samtliga Sjuksköterskor har genomgått Apoteksutbildning i läkemedel. En av Sjuksköterskorna har också fått utbildning i Durewallsmetoden. En utbildning som centralt uppmärksammar ”bemötande hos personer med stor oro eller utåtagerat beteende”. Denna utbildning möjliggör ett lärande på arbetsplatsen

Verksamhetschef
Carola Sjövall