

:

Skapad	2023-04-02
Reviderad	
Version	1
Godkänd av	Leif Kananen, avdelningschef
Skapad av	Sölvi Solberg, MAS
Verksamhet	Social omsorg Äldre

Handlingsplan - åtgärder för att säkerställa kvaliteten på särskilt boende för äldre

Syfte

Handlingsplanen syftar till att åtgärda de brister som framkommit vid Inspektionen för vård och omsorg (IVO:s) granskning av verksamheten särskilt boende för äldre.

Bakgrund

I februari 2023 genomförde IVO en granskning av stadsdelsförvaltningens särskilda boenden för äldre (SÄBO). Vid granskningen framkom vissa brister i verksamheterna.

Ansvarsfördelning

Enhetschef/verksamhetschef för stadsdelsförvaltningens särskilda boenden ansvarar för att implementera och genomföra åtgärderna i handlingsplanen. Avdelningschef ansvarar för att följa upp att handlingsplanen följs och ger önskad effekt.

Uppföljning

Handlingsplanen följs upp och revideras minst en gång per år eller oftare vid behov. Ansvarig för att uppföljningen genomförs är:

Avdelningschef och Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Redovisa de eventuella åtgärder som vidtagits för att komma till rätta med ovanstående brist

Brister i verksamheten	Redovisa de eventuella åtgärder som vidtagits för att komma till rätta med ovanstående brist	Redovisa uppgifter om när vidtagna åtgärder genomförts	Redovisa hur och när effekten av vidtagna åtgärder kommer att följas upp
Den personal som gör medicinska bedömningar har inte tillräcklig kompetens för arbetsuppgiften	Delar av omvårdnadspersonal har gått eller påbörjat utbildning på kliniskt träningscentrum (KTC) i kliniska bedömningar. Vårdlärare på KTC beslutar om medarbetaren efter utförd träning och kunskapstest och/eller språktest godkänns eller behöver ytterligare utbildning. Utbildningen bygger på att medarbetaren får en god förståelse för de medicinska termerna kring kliniska bedömningar.	Åtgärd genomförd hösten 2022 och kommer fortsätta med start i september 2023. Utbildning för nyanställda samt medarbetare med behov kommer ske två gånger per år.	Sjuksköterskorna kommer att följa arbetet kontinuerligt bland annat vid delegering av hälso- och sjukvårdsarbetsuppgifter samt fortlöpande vid överrapportering mellan arbetspass. Under hösten 2023 kommer en uppföljning ske genom dokumentationsgranskning som diskuteras på team samt Hälso- och sjukvårds (HS)-möten.
Den personal som gör medicinska bedömningar behärskar inte det svenska språket i tillräcklig omfattning.	Arbetsmarknadsförvaltningen genomförde en satsning där SFI-lärare från vuxenutbildningen där medarbetare i behov av språkutvecklande insatser fick delta.	Språksatsning genomfördes under 2022.	Uppföljning har skett i samband med verksamhetsberättelse 2022. Önskad effekt har uppnåtts delvis hos vissa medarbetare, men ett mer långsiktigt arbete behövs för att ge en varaktig effekt. Uppföljning av insatsen sker även vid årliga medarbetarsamtal.
Den personal som gör medicinska bedömningar behärskar inte det svenska språket i tillräcklig omfattning.	SoL- samordnare har införts på Stureby VoB, denne stöttar kollegor i att bland annat dokumentera språkligt korrekt.	Infört på Stureby VoB under 2022.	Biträdande enhetschefer följer upp genom dokumentationsgranskningar och egenkontroller. Följs månadsvis i dagsläget. Resultatet visar att dokumentationen har blivit tydligare. Uppföljning av insatsen sker även vid årliga medarbetarsamtal.
Den personal som gör medicinska bedömningar behärskar inte det svenska språket i tillräcklig omfattning.	Vid nyanställning används kompetensbaserad rekrytering.	Använts under flera år i Stockholms stad.	Följs upp vid anställningsintervju för att säkerställa medarbetares kompetens. Krav ställs vid rekrytering utifrån verksamhetens behov.

Redovisa de eventuella åtgärder som planeras för att komma till rätta med ovanstående brist

Brister i verksamheten	Redovisa de eventuella åtgärder som planeras för att komma till rätta med ovanstående brist	Redovisa uppgifter om när eventuella planerade åtgärder kommer att genomföras	Redovisa hur och när effekter av eventuella planerade åtgärder kommer att följas upp
Den personal som gör medicinska bedömningar har inte tillräcklig kompetens för arbetsuppgiften	<p>Samtliga omvårdnadspersonal ska genomgå praktiskt och teoretisk utbildning i vitalparametrar samt SBAR. Efter utbildning ska personal tillsammans med omvårdnadsansvariga sjuksköterska på verksamheten utföra uppgifter som ingår i utbildningen. När sjuksköterska bedömer att medarbetaren bemästrar uppgiften lämnas ett "körkort" ut. Endast omvårdnadspersonal med körkort får göra bedömning om att tillkalla sjuksköterska för medicinsk bedömning. Om behov av bedömning av allmäntillstånd finns där omvårdnadspersonal inte har "körkort" måste denna hämta kollega med "körkort".</p> <p>Sjuksköterskorna kommer även att genomföra workshops på enheten där omsorgspersonal får träna ytterligare på vitalparametrar samt överrapportering.</p>	Arbetet kommer att påbörjas i september 2023 på KTC tillsammans med utbildning i kliniska bedömningar.	<p>Sjuksköterskorna kommer att följa arbetet kontinuerligt bland annat vid delegering av hälso- och sjukvårdsarbetsuppgifter samt fortlöpande vid överrapportering mellan arbetspass.</p> <p>Under våren 2024 kommer en uppföljning ske genom dokumentationsgranskning som diskuteras på team samt HS- möten.</p> <p>Hösten 2024 beräknas samtliga berörda medarbetare ha tagit sitt "körkort". Ny personal utbildas därefter löpande.</p>
Den personal som gör medicinska bedömningar behärskar inte det svenska språket i tillräcklig omfattning.	Tillsammans med arbetsmarknadsförvaltningen har en ansökan om medel via Europeiska sociala fonden (ESF) lämnats in i mars 2023. Via projektet ska långsiktiga och flexibla former för arbetsplatsnära, kompetenshöjande insatser som integrerar språk och yrke skapas.	Planeras att genomföras under perioden 2023-09-01 till 2026-09-30 förutsatt att medel beviljas.	Projektägaren/arbetsmarknadsförvaltningen kommer att upphandla en extern utvärderare för att säkerställa att projektets olika delar fyller sina syften och bidrar till målen.

Den personal som gör medicinska bedömningar behärskar inte det svenska språket i tillräcklig omfattning.	Utse Sol samordnare på enheterna som stödjer kollegor i att bland annat dokumentera språkligt korrekt.	Ska införas på Högdalen VoB under hösten 2023.	Biträdande enhetschefer följer upp genom dokumentationsgranskningar för att följa utvecklingen av språket i dokumentationen och egenkontroller. Följs månadsvis i dagsläget.
Den personal som gör medicinska bedömningar behärskar inte det svenska språket i tillräcklig omfattning.	Vid nyrekrytering får sökande genomföra ett språktest.	Införs på samtliga enheter under hösten 2023.	Följs upp att det införts på samtliga enheter vid verksamhetsberättelsen vid årets slut samt vid så kallade resultatdialoger på avdelningen.
Dokumentation sker inte enligt gällande regelverk	Hälso- och sjukvårdscontroller genomför workshops på enheterna för samtliga hälso- och sjukvårdspersonal kring dokumentation av journal och upprättande av hälsoplaner.	Under 2023.	Uppföljning sker tertialvis av hälso- och sjukvårdscontroller med dokumentationsgranskning där återkoppling sker till enhetschefer och all berörd hälso- och sjukvårdspersonal. Samtliga SÄBO följs upp vartannat år via en gemensam mall framtagna av Äldreförvaltningen. Uppföljningen kommer att ske 2023. Hälsoplaner följs upp vid enskilda medarbetarsamtal.
Dokumentation sker inte enligt gällande regelverk	Checklista upprättas för att säkerställa dokumentationen i hälsoplaner sker enligt gällande regler. Rutiner uppdateras och implementeras på enheterna.	April-juni 2023.	Checklista och rutin upprättas av medicinskt ansvarig sjuksköterska och hälso- och sjukvårdscontroller i april – maj 2023. Information om ny checklista och rutin på hälso- och sjukvårdsmöten på enheterna under maj-juni. Uppföljning genom egenkontroller under hösten 2023 för att säkerställa att rutin och checklista gett önskad effekt. Hälsoplaner följs upp vid enskilda medarbetarsamtal.
Dokumentation sker inte enligt gällande regelverk	Ny rutin införs om att hälsoplaner stäms av med kollega för att säkerställa informationen är korrekt. Det införs därmed en kollegial granskning av dokumentationen.	Rutinen är införd oktober 2023.	Uppföljning genom egenkontroller under hösten 2023 för att säkerställa att rutinen gett önskad effekt.

Läkemedelshantering sker inte på ett patientsäkert sätt	Uppdatering av befintlig läkemedelsrutin kring dokumentation efter läkemedelsgenomgångar under frastext "läkemedelsgenomgång" i dokumentationssystemet.	MAS ändrar i läkemedelsrutinen i april 2023 och informerar samtliga sjuksköterskor på hälso- och sjukvårdsmöte under april och maj 2023.	Uppföljning genom egenkontroller under hösten 2023 för att säkerställa att rutinen gett önskad effekt.
Läkemedelshantering sker inte på ett patientsäkert sätt	Utbildning/information till sjuksköterska kring dokumentation efter läkemedelsgenomgångar.	Workshops gällande hälso- och sjukvårdsdokumentation pågår just nu på samtliga enheter.	Uppföljning sker tertialvis av hälso- och sjukvårdscontroller med dokumentationsgranskning där återkoppling sker till enhetschefer och all berörd hälso- och sjukvårdspersonal.
Vården i livets slutskede sker inte enligt gällande regelverk	Checklista för dokumentation kring den palliativa processen upprättas där det tydliggörs vilken information som ska dokumenteras under frastext "brytpunktsamtal". Checklista implementeras med patientansvarig läkarorganisation.	Implementering av checklista sker april-juni 2023.	Uppföljning genom egenkontroller under hösten 2023 för att säkerställa att rutinen gett önskad effekt.
Vården i livets slutskede sker inte enligt gällande regelverk	Utbildning gällande hälso- och sjukvårdsdokumentation genomförs av controller för samtlig legitimerad personal på enheterna.	Workshops gällande hälso- och sjukvårdsdokumentation pågår just nu på samtliga enheter. Och fortsätter under resten av år 2023.	Uppföljning sker tertialvis med dokumentationsgranskning där återkoppling sker till enhetschefer och alla berörda hälso- och sjukvårdspersonal.
Vården i livets slutskede sker inte enligt gällande regelverk	Fortsätta arbetet med workshops med läkarorganisationens läkare, legitimerad personal, palliativa ombuden och chefer om palliativ vård med fokus på att säkra processen kring arbetssätt vid identifiering av personer som befinner sig i övergång till vård i livets slutskede.	Workshops planeras och utförs på enheterna under hösten 2023 och våren 2024.	Uppföljning sker tertialvis med dokumentationsgranskning där återkoppling sker till enhetschefer och alla berörda hälso- och sjukvårdspersonal.
Vården i livets slutskede sker inte enligt gällande regelverk	Öka kunskapen med stöd av palliativt kunskapscentrum (PKC), i att tidigare identifiera personer som befinner sig i sent palliativt skede.	PKC har utbildning den 8 maj 2023. Medarbetare kommer delta.	Uppföljning sker tertialvis med dokumentationsgranskning där återkoppling sker till enhetschefer och alla berörda hälso- och sjukvårdspersonal.

<p>Vården i livets slutskede sker inte enligt gällande regelverk</p>	<p>Utveckla och stärka det palliativa förhållningssättet och vården inom vård- och omsorgsboenden. Identifierade utvecklingsområden är teamarbetet, ombudsroll och ett mer integrerat arbetssätt. Kompetenssatsningen utgår ifrån PKC och deras utbildningserbjudanden.</p>	<p>Kompetenssatsningen innehåller flera delinsatser som är följande:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Utse och utbilda fler palliativa ombud inom alla enheter (baspersonal och legitimerad personal) medarbetare totalt. 2. Utbilda enhetschefer 3. Nätverk för palliativa ombud 4. Nätverk för legitimerad personal (palliativa registret) <ul style="list-style-type: none"> - utveckla arbetet med palliativa registret - registrering av dödsfallsenkät - erbjuda närståendeenkät 5. Implementera DöBra-korten som arbetssätt. 	<p>Uppföljning sker tertialvis med dokumentationsgranskning där återkoppling sker till enhetschefer och alla berörda hälso- och sjukvårdspersonal.</p>
--	---	---	--