Tillsyn av medicinsk vård och behandling för särskilda boenden för äldre

Detta formulär är utformat för vårdgivarens/huvudmannens redovisning av åtgärder med anledning av det beslut med begäran om återredovisning som Inspektionen för vård och omsorg (IVO) fattat i tillsynen av kommunens särskilda boenden för äldre (SÄBO). Redovisningen kommer att utgöra underlag för IVO:s fortsatta bedömning i ärendet.

IVO önskar att ni fyller i formuläret elektroniskt via bifogad länk i aktuellt mejl. Om ni väljer att lämna uppgifter i detta Wordformulär kan ni skicka det med e-post till IVO via e-postadressen: registrator@ivo.se eller via ordinarie postgång till den IVO adress som framgår av beslutet. Vid kontakt med IVO ange IVO:s diarienummer som finns på beslutet.

Vid eventuella frågor om formuläret kontakta IVO via: tillsyn.mitt@ivo.se

Hantering av personuppgifter

IVO behandlar personuppgifter såsom namn och funktion på den/de personer som är uppgiftslämnare. Uppgifterna används för att kommunicera med tillsynsobjektet och utreda ärendet. IVO behandlar även personuppgifter för att kunna fullfölja sitt ansvar att planera och genomföra tillsyn med utgångspunkt i egna riskanalyser samt för att utgöra underlag för årliga sammanställningar. Behandlingen är nödvändig som ett led i IVO:s myndighetsutövning och för att utföra en uppgift av viktigt allmänt intresse. Så här behandlar IVO personuppgifter.

Täby kommun

Dnr 3.5.1-37718-72022-7

Vårdgivarens/kommunens diarienummer SON 2023/273-77

Uppge vilka brister som kommunen kommer att redovisa åtgärder för, utifrån IVO:s beslut i tillsynen

☐ Den personal som gör medicinska bedömningar har inte tillräcklig kompetens för arbetsuppgiften

☒ Den personal som gör medicinska bedömningar behärskar inte det svenska språket i tillräcklig omfattning

☐ Dokumentationen sker inte enligt gällande regelverk

☒ Det finns inte en kontinuitet i personalgruppen som främjar en god vård

☒ Läkemedelshanteringen sker inte på ett patientsäkert sätt

☐ Vården i livets slutskede sker inte enligt gällande regelverk

På följande sidor i formuläret redovisar ni åtgärder för de brister som ni kryssat för ovan. Övriga sidor som rör redovisning av ovanstående brister som ni inte kryssat för lämnas tomma. I slutet av formuläret finns frågor som IVO vill att ni fyller i som handlar om övriga eventuella brister samt signering av vem/vilka som har fyllt i formuläret.

Brist: Den personal som gör medicinska bedömningar har inte tillräcklig kompetens för arbetsuppgiften

Observera att redovisningen avser alla delar av ovanstående brist som framgår av beslutet exempelvis:

** Den personal som är närmast patienten har inte alltid den kunskap och kompetens som krävs för att kunna observera, tolka och signalera när patientens tillstånd förändras.*

** Det framkommer att sjuksköterskorna ofta eller ibland saknar förutsättningar att bedöma patientens hälsotillstånd på plats när det skulle behövas för att uppnå god vård.*

** Tillgången till läkare är ofta eller ibland otillräcklig.*

Hur stor andel av vård- och omsorgspersonalen på SÄBO i er kommun hade en undersköterskeutbildning under 2022?

☐ 0-25 procent
☐ 26-50 procent
☐ 51-75 procent
☐ 76-100 procent
☐ Kan ej ta fram detta underlag

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

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

Brist: Den personal som gör medicinska bedömningar behärskar inte det svenska språket i tillräcklig omfattning

Observera att redovisningen avser alla delar av ovanstående brist som framgår av beslutet exempelvis:

** IVO konstaterar att en del av kompetensbristen handlar om att personalen har otillräckliga kunskaper i svenska språket.*

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

Täby Kommun har vidtagit följande åtgärder:
Infört kompetenskartläggning genom samarbete med kommunens vårdlärare inom vård- och omsorgsprogrammet. Kartläggningen går till så att kommunens personal genomgår tester utifrån SOSFS 2011:12 med vårdlärare. Testerna består av praktiska moment, teoretiska moment samt muntlig/språkligt moment utifrån SOSFS 2011:12. Återkoppling av resultat ges till ansvarig enhetschef för utformning av handlingsplaner för personal där brister har konstaterats.

Köpt in utbildningar genom vuxenutbildning för både tillsvidareanställd samt vikarierande personal med fokus på kurser ur vård- och omsorgsprogrammet och svenska. Detta för att komplettera med språkkunskaper inom den svenska terminologin för vård och omsorg.

Inventering har gjorts över befintliga vikarier och vikarier som anses ha otillräckliga kunskaper i svenska språket har avslutats.

Vid nyrekrytering har utöver muntlig intervju även införts skriftlig redogörelse vid intervjun för att säkerställa kunskaper i svenska språket. Vid nyanställning schemalägger vi främst personen vardagar dagtid för att ge verksamheten möjlighet att följa språkkompetensen på ett säkert sätt. Detta då ledningen finns på plats den tiden.

Redovisa uppgifter om när vidtagna åtgärder genomförts

Kompetenskartläggning genomförs löpande.

Vuxenutbildningar har köpts in 2021 och 2022.

För vikarier har vi inventering om förlängning av anställning 4 gånger per år.

Nyrekrytering sker löpande över året efter behov.

Redovisa hur och när effekten av vidtagna åtgärder kommer att följas upp

Uppföljning gällande samtliga delar sker individuellt enligt handlingsplaner skapade i kommunens systemstöd för personalanteckningar för varje individ, samt genom medarbetarsamtal.

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

För att ytterligare stärka delegeringsförfarandet kommer Täby Kommun att köpa in utbildning genom Apoteket för personal för att öka kunskapen kring läkemedelshantering vilket skapar större säkerhet och trygghet för både personal, verksamhet och patienter.

Redovisa uppgifter om när eventuella planerade åtgärder kommer att genomföras

Åtgärden kommer att påbörjas under hösten 2023.

Redovisa hur och när effekten av eventuella planerade åtgärder kommer att följas upp

Följs upp genom egenkontroll samt medarbetarsamtal.

Brist: Dokumentationen sker inte enligt gällande regelverk

Observera att redovisningen avser alla delar av ovanstående brist som framgår av beslutet exempelvis:

** IVO:s granskning visar att dokumentationen på SÄBO i kommunen inte sker enligt gällande regelverk.*

** IVO konstaterar att det för några, flera eller flertalet patienter på SÄBO helt saknas vårdplaner.*

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

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 effekten av eventuella planerade åtgärder kommer att följas upp

Brist: Det finns inte en kontinuitet i personalgruppen som främjar en god vård

Observera att redovisningen avser alla delar av ovanstående brist som framgår av beslutet exempelvis:

** IVO konstaterar att det finns brister i personalkontinuiteten bland exempelvis vård- och omsorgspersonal, sjuksköterskor och/eller läkare.*

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

Socialnämnden har funnit brister gällande personalkontinuitet hos sjuksköterskorna framförallt på ett specifikt SÄBO.

Avgångssamtal har skett med samtliga sjuksköterskor som valt att sluta för att kartlägga anledning till att de valt att avsluta sin anställning.

Intervjuer har även skett med sjuksköterskor som fortsatt är anställda för att tydliggöra rollfördelning samt ansvarsområden för sjuksköterskorna.

För att minimera behovet av inhyrda sjuksköterskor har verksamheterna börjat ”överanställa” sjuksköterskor för att få bättre kontinuitet och få ett ökat och mer långsiktigt kvalitetsarbete. Även ambitionen med mer stadigvarande PAS (patientansvarig sjuksköterska) för patienten bidrar till en ökad trygghet för patienten.

Vi har också valt att säga upp avtal med extern joursjuksköterska kväll och natt och istället bemanna själva för att få bättre kontinuitet på våra SÄBO.

Ledningsgruppen har haft fokus på kontinuitet hos sjuksköterskorna under de senaste åren och utifrån det har det bland annat satsats mycket på kompetensutveckling hos sjuksköterskorna t.ex. kurs i arbetsledning ”Att leda utan att var chef”, projekt ”God och nära vård”, sårvårdsprojekt, Silviahemsutbildning mm. Detta för att vara en attraktiv arbetsgivare där man kan vidareutvecklas.
Vi är också positivt inställda till att sjuksköterskorna går vidareutbildningar och anpassar schema utifrån utbildning.

Gällande uppföljning av att det finns vårdplaner/hälsoplaner/hälsoärenden för samtliga patienter som har ett behov I Täby kommuns verksamhetssystem för journalföring benämns vårdplaner som hälsoärenden. Enligt rutin så skrivs vårdplaner i samband med inskrivning och följs först upp i samband med vårdplanering och sedan löpande utifrån det individuella behovet när ev. hälsoärenden uppstår. Uppföljning av efterlevnad sker genom verksamhetens egenkontroll samt genom HSL-uppföljning av MAS (Medicinskt ansvarig sjuksköterska) som sker på årlig basis samt vid behov.

Redovisa uppgifter om när vidtagna åtgärder genomförts

Socialnämnden har funnit brister gällande personalkontinuitet hos sjuksköterskorna framförallt på ett specifikt SÄBO.

Avgångssamtal har skett med samtliga sjuksköterskor som valt att sluta för att kartlägga anledning till att de valt att avsluta sin anställning.

Intervjuer har även skett med sjuksköterskor under hösten 2022 samt i början av 2023 som fortsatt är anställda för att tydliggöra rollfördelning samt ansvarsområden för sjuksköterskorna.

För att minimera behovet av inhyrda sjuksköterskor har verksamheterna börjat ”överanställa” sjuksköterskor från hösten 2022 för att få bättre kontinuitet och få ett ökat och mer långsiktigt kvalitetsarbete.

Vi har också valt att säga upp avtal med extern joursjuksköterska kväll och natt från november 2022 då vi istället själva bemannar passen med egen personal, för att få bättre kontinuitet på våra SÄBO.

Ledningsgruppen har haft fokus på kontinuitet hos sjuksköterskorna under de senaste åren och utifrån det har det bland annat satsats mycket på Kompetensutveckling hos sjuksköterskorna.

- Kurs i arbetsledning ”Att leda utan att var chef” genomförd 2022
- Projekt ”God och nära vård” utförd under 2022,
- Sårvårdsprojekt påbörjat våren 2023
- Silviacertifiering hösten 2022

Vi är också positivt inställda till att sjuksköterskorna går vidareutbildningar och anpassar schema utifrån utbildning. Detta sker löpande efter behov.

Gällande uppföljning av att det finns vårdplaner/hälsoplaner/hälsoärenden för samtliga patienter som har ett behov I Täby kommuns verksamhetssystem för journalföring benämns vårdplaner som hälsoärenden. Enligt rutin så sker detta i samband med inskrivning och följs först upp i samband med vårdplanering och sedan löpande utifrån det individuella behovet. Uppföljning av efterlevnad sker genom verksamhetens egenkontroll samt genom HSL-uppföljning av MAS (Medicinskt ansvarig sjuksköterska) som sker på årlig basis samt vid behov. Senaste uppföljningen gjordes hösten 2022.

Redovisa hur och när effekten av vidtagna åtgärder kommer att följas upp

Utifrån resultat i egenkontroll och MAS-uppföljning, skapas handlingsplaner som följs upp enligt plan och redovisas på Socialnämnden.

Gällande projekt så utvärderas dessa löpande.

HR-avdelningen följer upp personalkontinuitet inom samtliga yrkesgrupper kontinuerligt.

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 effekten av eventuella planerade åtgärder kommer att följas upp

Brist: Läkemedelshanteringen sker inte på ett patientsäkert sätt

Observera att redovisningen avser alla delar av ovanstående brist som framgår av beslutet exempelvis:

** IVO:s tillsyn visar att läkemedelshanteringen i kommunen inte sker på ett patientsäkert sätt.*

Delegering:
** IVO anser att det saknas tillräckliga förutsättningar för den vård- och omsorgspersonal som har delegerats arbetsuppgiften att ge läkemedel att utföra denna uppgift på ett patientsäkert sätt.*

Läkemedelsgenomgång:
** IVO konstaterar att det saknas dokumenterade läkemedelsgenomgångar i den kommunala hälso- och sjukvårdsjournalen.*

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

Regionen ansvarar för att redovisa genomförda läkemedelsgenomgångar, se Region Stockholms summering av genomförda läkemedelsgenomgångar under 2022 nedan. Noterbart är att 187 läkemedelsgenomgångar genomförts under 2022 på kommunens 171 platser vilket väl måste kunna noteras som 100%.

Kombika	Totalsumma
90302249280-ATTUNDAGÅRDENS ÄLDREBOENDE	76
90321249003-ÅNGARENS VÅRDBOENDE	43
90321249010-ALLÉGÅRDEN VÅRDBOENDE TÄBY	17
90321249035-JOHANNAS TRÄDGÅRD, DEMENS	26
90321249036-JOHANNAS TRÄDGÅRD, SOMATIK	25
Totalsumma	**187**

Genomförda läkemedelsgenomgångar journalförs i kommunens verksamhetssystem för journalhantering enligt rutin minst en gång per år samt vid behov. Detta dokumenteras under Hälsoärende . Rond
Enkel läkemedelsgenomgång KVÅ- Kod XV015
Fördjupad lm:s genomgång KVÅ- Kod XV016

Redovisa uppgifter om när vidtagna åtgärder genomförts

Förtydligande till sjuksköterskorna att tillse att läkemedelsgenomgångarna dokumenteras enligt ovan i kommunens hälso- och sjukvårds journal.

Redovisa hur och när effekten av vidtagna åtgärder kommer att följas upp

Vid MAS HSL uppföljning hösten 2023.

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 effekten av eventuella planerade åtgärder kommer att följas upp

Brist: Vården i livets slutskede sker inte enligt gällande regelverk

Observera att redovisningen avser alla delar av ovanstående brist som framgår av beslutet exempelvis:

** Patienten ska få inflytande över hur den sista tiden i livet ska bli. Resultatet från brytpunktsamtalet behöver vara känt av den personal som vårdar patienten i livets slutskede.*

** Patienter i livets slutskede ska inte behöva avlida i ensamhet.*

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

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 effekten av eventuella planerade åtgärder kommer att följas upp

Övriga identifierade brister

Har kommunen identifierat andra brister inom de områden som ingått i tillsynen som ni vill redovisa?

☐ Ja

☐ Nej (*om nej hoppa till sista sidan för signering)*

Redovisa vilka brister ni identifierat

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

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 effekten av eventuella planerade åtgärder kommer att följas upp

Kontrollera att alla uppgifter är ifyllda

Kontrollera att alla redovisade uppgifter är korrekta och att inget saknas. Skicka sedan svaren till registrator@ivo.se eller via ordinarie postgång till den IVO adress som framgår av beslutet. Vid kontakt med IVO ange IVO:s diarienummer som anges på beslutet.

Glöm inte att fylla i namn och funktion på uppgiftslämnaren nedan.

Namn och funktion på uppgiftslämnare

Datum för inrapportering