

Dnr SOCN 2015/124-050

Socialnämnden

Granskning av utförda hälso- och sjukvårdsinsatser på Solsidans gruppbostad - Olivia Omsorgs del

Nacka kommun beslutar att göra en påkallad granskning i maj 2018 efter information om att personalomsättningen på gruppbostaden blivit oacceptabelt hög och att närstående/företrädare är oroliga att kvaliteten inte kan säkras.

Granskningsrapporten delas upp i två delar: en rapport till Olivia Omsorg som ansvarar för driften på Solsidans gruppbostad och en del till PR Vård som ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatserna upp till och med sjuksköterskenivå på gruppbostaden.

Syfte

Att följa upp att hälso- och sjukvårdsinsatserna håller en god kvalitet.

Följande områden har följts upp:

- 1. Hur Hälso- och sjukvårdsgruppens/PR Vårds hälso- och sjukvårdsinsatser utförs för kunderna på Solsidans gruppbostad (rapporteras separat)
- 2. Hur personalen på Solsidans gruppbostad utför de delegerade hälso-och sjukvårdsinsatserna.
- 3. Hur samverkan mellan personalen på Solsidans gruppbostad och Hälso- och sjukvårdsgruppen/PR Vård sker.

Metod

Granskning av kundernas hälso- och sjukvårdspärmar, signeringslistor, avvikelserapporter samt genomgång av dokumentation.

Intervjuer med personal, tidigare samordnare och nuvarande samordnare och enkätfrågor till närstående.



Bakgrund och beskrivning av hälso- och sjukvårdsverksamheten

Solsidevägens gruppbostad startade 2014. Gruppbostaden har sex platser och samtliga boende var unga personer som flyttat hemifrån för första gången.

Fram till den 1 oktober 2015 ansvarade Saltsjöbadens vårdcentral för sjuksköterskeinsatserna till kunderna på gruppbostaden. Därefter skedde en skatteväxling mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i länet som innebar att kommunerna tog över hälso- och sjukvårdsansvaret i bostäder och daglig verksamhet enligt LSS upp till och med sjuksköterskenivå, det vill säga arbetsterapeut, fysioterapeut och sjuksköterska.

Övergången blev inte optimal på grund av svårigheterna att rekrytera sjuksköterskor. Hälso- och sjukvårdsgruppen i Nacka fick ansvaret att bedriva verksamheten i projektform. Initialt arbetade man med att säkra delegeringar, rutiner och få överblick över vilka insatser som kunderna hade behov av.

Sjuksköterskekontinuiteten för kunderna har inte varit optimal. Från starten i oktober 2015 har fyra olika sjuksköterskor haft omvårdnadsansvaret på gruppbostaden. Sedan våren 2017 har sjuksköterskekontinuiteten i gruppen stabiliserats med undantag av en sjukfrånvaro period under våren 2018.

Nacka kommun beslutade hösten 2017 att upphandla hälso- och sjukvårdsinsatserna för målgruppen. PR Vård ansvarar sedan juni 2018 för insatserna upp tom sjuksköterskenivå. All personal förutom arbetsterapeuten och chefen följde med över till PR Vård. PR Vård har även en egen sjuksköterskejour. I PR Vårds uppdrag ingår även att de ska ha en medicinskt ansvarig sjuksköterska (mas) som ansvarar för att rutiner för läkemedelshantering, delegering, informationsöverföring och avvikelser finns och följs.

Bakgrund och beskrivning av hur personalen på Solsidans gruppbostad utför de delegerade hälso-och sjukvårdsinsatserna

I mars 2016 rapporterade Hälso- och sjukvårdsgruppen till mas att de upplevde stora brister i omvårdnaden på gruppbostaden. Mas beslutade då att göra en granskning av hälso- och sjukvårdsinsatserna på gruppbostaden, se bilaga 1; Handlingsplan för Solsidans gruppbostad och bilaga 2; Uppföljning av handlingsplan för Solsidans gruppbostad. Ett intensivt arbete gjordes för att kvalitetssäkra hälso- och sjukvårdsrutinerna.

Sommaren 2016 inträffade två allvarliga läkemedelsavvikelser och en fallavvikelse som medförde att en Lex. Maria gjordes till Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Avvikelserna orsakades av att gruppbostadens personal inte följde gällande rutiner, se bilaga 3; Olivias utredning. IVO nöjde sig med de vidtagna åtgärderna. Ingen boende fick bestående men av det inträffade.

Personalomsättningen var hög från starten av gruppbostaden i oktober 2014 fram till sommaren 2016, med 4 av 12 anställda kvar. Vidare byttes verksamhetschef två gånger under samma period. Nuvarande chefen började maj 2016. Ny samordnare började sommaren 2016.

Läget stabiliserades därefter på gruppbostaden. Den kvalitetsgranskning som gjordes 2017-05-03 visade en positiv utveckling vad gäller kvalitetsarbetet, se bilaga 4.



I januari 2018 slutade sedan verksamhetschefen och i mars slutade samordnaren på gruppbostaden. I maj 2018 framkom att personalomsättningen på gruppbostaden hade blivit oacceptabelt hög (fem personer som hade sagt upp sig) och närstående/företrädare var oroliga att kvaliteten inte kan säkras.

Nacka kommun beslutar att en granskning ska göras.

Resultatet av hälso- och sjukvårdsgranskningen

Vid genomgång av de inrapporterade avvikelserapporterna 2018-01-01 tom 2018-06-18 har personalen på Solsidans gruppbostad utfört den delegerade läkemedelshanteringen med undantag av följande:

2018	Jan	feb	mars	april	maj	juni
Gett dubbel dos	1					1
Ej gett dos	2				1	2
Signerat men ej gett dos			1			
Fel signerad/ej signerad	1		1			
Rutiner har inte följts			1			

Vid genomgång av de inrapporterade avvikelserapporterna 2018-01-01 tom 2018-06-18 har sjuksköterskorna i Hälso- och sjukvårdsgruppen utfört läkemedelshanteringen med undantag av följande:

2018	jan	feb	mars	april	maj	juni
Ej delad dosett			1			1
Apodos saknas			1			
Signeringslista saknas/ofullständig			1	1	2	1
Fel i läkemedelslistan			1			
Tablett i apodos saknas*	1					

^{*} relaterat till avsaknad av receptförnyelse av läkare. Apodos är färdigdelade läkemedel i påsar från apoteket.

Genomgång av journaldokumentationen har skett delvis tillsammans med omvårdnadsansvarig sjuksköterska och delvis av mas.

Samtliga av kundernas hälso- och sjukvårdspärmar är uppdaterade. Läkemedelslistor, signeringslistor, skydds- och begränsningsåtgärder samt övriga listor av relevans är aktuella.

Samverkan

- Närstående fick en enkät som skickades via mail som innehöll frågor om omsorgen och hälso- och sjukvården. Närstående till två kunder svarade och det framkom en önskan om ökad delaktighet och mer information från Hälso- och sjukvårdsgruppen.
- Personalen på gruppbostaden framförde vid intervjuerna synpunkter på att det idag är otydligt vem som ska ansvara för vad. Personalen önskar mer framförhållning av



sjuksköterskorna i planeringen av vad personalen på gruppbostaden ska göra och när man ska göra det.

Det är viktigt att aktuella signeringslistor finns.

Samverkan med Familjeläkarna i Saltsjöbadens vårdcentral upplever personalen fungerar bra.

• Hälso- och sjukvårdsgruppen framförde att hälso- och sjukvårdsrutinerna inte alltid följs. Samverkan och teamarbetet behöver utvecklas.

Sammanfattande bedömning

Verksamhetsledningen i Olivia Omsorg har under de fyra år de ansvarat för driften inte lyckats få en stabilitet i ledningen. Bristen på ledning och styrning har även bidragit till en onormal hög personalomsättning och medför återigen en ökad risk för brister i omsorgen och hälso- och sjukvården.

Omsättningen av verksamhetschefer och samordnare på gruppbostaden har bidragit till brister i informationsöverföringen. Det har bland annat medfört att de lokala överenskommelser som gjorts tidigare mellan verksamheten och hälso- och sjukvårdsgruppen inte är kända och följs fullt ut. Detta har i sin tur medfört oklarheter i personalgruppen och är en av orsakerna till upplevda brister i samarbetet med Hälso- och sjukvårdsgruppen.

Den höga personalomsättningen på gruppbostaden har även lett till svårigheter att utveckla det gemensamma teamarbetet. Parallellt har även den tidigare omsättningen av omvårdnadsansvariga sjuksköterskor försvårat samverkan. Den frågan är dock löst. Relaterat till den höga personalomsättningen på boendet har hälso- och sjukvårdsgruppen behövt och behöver åter lägga fokus på att få de dagliga hälso- och sjukvårdsinsatserna tryggade. Utvecklingsarbetet blir på nytt fördröjt och det finns åter igen risk för att brister i patientsäkerheten kan uppkomma.

Verksamhetens styrkor i nuläget

Det särskilt positiva är personalens framförda vilja att ge de boende en god omsorg och hälso- och sjukvård.

Utvecklingsområden

Se sammanfattande bedömning.

Åtgärdsplan för Olivia Omsorg

Olivia Omsorg har under de gångna fyra åren med undantag av perioden från hösten 2016 till mars 2018 inte kunnat säkra ledning och styrning samt trygga personalkontinuiteten. Olivia Omsorg gjorde våren 2018 återigen en felrekrytering av verksamhetschef och i dags läget hyrs en chef in i väntan på nyrekrytering. Sammantaget medför det återigen en ökad risk för brister i omsorgen och hälso- och sjukvården.



Åtgärdsplan för delegerade arbetsuppgifter på gruppbostaden

- Personalkontinuitet behöver säkras så att personalen känner kunderna och kan rapportera till hälso- och sjukvårdspersonalen om kundernas hälsotillstånd förändras så att adekvata åtgärder kan sättas in.
- Personalkontinuiteten på gruppbostaden behöver säkras så att personalen känner kunderna och kan utföra hälso- och sjukvårdsinsatser på delegering.
- Verksamhetsansvarig på gruppbostaden ansvarar för att de gemensamma lokala hälsooch sjukvårdsrutinerna är kända och följs. Eventuell uppdatering görs i samråd med PR Vård och PR Vårds mas.
- Utveckla teamarbetet tillsammans med PR Vård.

Granskningen av hälso- och sjukvårdsinsatserna är utförd av:

Omsorgsenheten Lotta Nobel Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Tillägg till uppföljningen 2018-08-22

Brister i följsamhet till gällande hälso- och sjukvårdsrutiner har under sommaren återigen inträffat på verksamheten

En boende på gruppbostaden har av sin läkare en ordination på att få särskild medicin vid behov. Rutinen är att personalen på gruppbostaden kontaktar sjuksköterska för att få ett godkännande att ge denna medicin innan den boende får den.

Den boende har behövt denna medicin men inte fått den. Sjuksköterska har heller inte kontaktats och informerats om den boendes förändrade hälsotillstånd, vilket ska ske enligt gällande rutin. Händelserna har medfört allvarliga konsekvenser för både den boende, övriga boende samt för personalen.