



KARLSTADS KOMMUN

Dpl
sid 1 (4)

VÅRD- OCH OMSORGSFÖRVALTNINGEN

Resurscentrum

2018-01-24

Anna-Lena Mörk, 054-540 5816

anna-lena.mork@karlstad.se

Åtgärdsplan utifrån tillsyn av Resurscentrum Norra

Bakgrund/ Sammanfattning av ärendet

Under november genomfördes en förannmald tillsyn av Resurscentrum norra huset. Tillvägagångssättet var intervju av personal, enhetschef samt sjuksköterska samt granskning av journaler. Syftet med tillsynen är att granska kvaliteten i verksamheten utifrån ett kund/patienten perspektiv samt att följa upp att god och säker vård bedrivs utifrån gällande lagstiftning, riktlinjer, kvalitetskrav och värdighetsgarantier.

Utifrån tillsynen har det framkommit områden i verksamheten som behöver förbättras. Dessa anges nedan i punktform. Verksamhetens åtgärder redovisas löpande i anslutning till punkterna.

Förbättringsområden

Det behöver ses över och säkerställas att introduktionen blir enhetlig.

Planerade åtgärder

Personal som kommer via bemanningen, timvikarier samt sommarvikarier, har fått den introduktion som erbjuds via bemanningen. Information till samtlig personal i samband med APT om att nya vikarier har med en checklista från

bemanningsenheten som de behöver handleda vikarien i att gå igenom. Detta för att säkerställa att kännedom finns om hur rutinerna är på Resurscentrum.

För nyanställd personal på Resurscentrum ska en checklista utarbetas av enhetschefen under våren, ska vara färdig i april-18.

Nyanställd personal erbjuds två dagars bre-vid-gång vid anställning på Resurscentrum.

Nattpersonal går bre-vid en dag och en kväll samt två nätter för att sedan utvärdera om det är tillräckligt.

Implementering av ovan föreslagna åtgärder kommer att ska kontinuerligt under våren i samband med APT.

Förbättringsområden

Det behöver säkerställas att genomförandeplanen påbörjas i samband med att kunden påbörjar sin vistelse på enheten samt att uppföljning av planen sker

Utförda åtgärder

Samtliga i personalen har fått utbildning i IBIC under januari-18. Under februari kommer samtlig personal att få utbildning i kontaktmannaskap.

Gått igenom rapporten från tillsyn på APT med samtliga arbetsgrupper för att tydliggöra de krav som ställs angående genomförandeplan utifrån lagstiftningen. Instruktion för kontaktpersonens uppdrag på korttidsvård har tagits fram av enhetschef tillsammans med verksamhetsutvecklare.

Planerade åtgärder

Alla kunder tilldelas en kontaktperson, när de kommer till våningen

Kontaktpersonen påbörjar genomförandeplanen när kunden kommer till våningen samt ansvarar för att uppdraget finns att läsa som ett underlag för genomförandeplanen.

Alla kunder/anhöriga ska vid ankomsten erbjudas en tid för ett välkomstsamtal.

Samtalet ska utföras under de första två veckorna på våningen och det är kontaktpersonen som har samtalet.

Kontaktpersonen tar ansvaret för kundens personliga omvårdnad de första dagarna på våningen, för att skapa sig en bild av kundens behov av stöd.

Kontaktpersonen ansvarar för att genomförandeplanen följs upp kontinuerligt.

Arbetet med implementeringen av vidtagna åtgärder sker kontinuerligt genom uppföljning av enhetschef tillsammans med arbetsgrupperna på de möten som finns planerade var 14:e dag.

Implementering av samtliga åtgärder ovan har påbörjats.

Förbättringsområde

Ökad följsamhet av basala hygienrutiner.

Utförda åtgärder

Genomgång av de basala hygienrutinerna på APT med samtlig personal.

Planerade åtgärder

Kontinuerlig uppföljning av enhetschef av följsamheterna av de basala hygienrutinerna.

Mätning av följsamheten av hygienrutiner av ombuden på våningarna utifrån det redskap som finns i verksamheten.

Förbättringsområde

Verka för fungerande HS-möten på samtliga avdelningar.

Planerade åtgärder

Diskussion med HS organisationen om hur HS-möten ska kunna komma tillstånd på samtliga våningar. Vad kan respektive verksamhet göra för att underlätta så att möten kan utföras inom ramen för verksamheten. Diskussionen kommer att ske under våren-18.

Tidsplan för planerade åtgärder

Tidsplanen för respektive åtgärd finns under de olika förbättringsområdena. I de flesta fall har åtgärderna redan påbörjats och är av den karaktären att de måste pågå ständigt återkommande arbete för att de ska fungera i verksamheten. De kräver ständig diskussion och uppföljning av arbetsgrupperna tillsammans med enhetschef. Målsättningen är att det inom alla områden ska ha skett en förbättring inom de närmast sex månaderna.

Anna-Lena Mörk

Enhetschef

Kopia skickas till

SAS Martina Sundler

Chef Resurscentrum Maria Hasslid