



### **Inledning**

Hemsjukvårdsenhetens distriktsjuksköterskor är uppdelade i en dag/kvällsverksamhet, en nattverksamhet med ansvar för ordinärt boende samt en enhet som servar Stöd- och omsorgsboenden. I hemsjukvården finns en medicinsk foterapeut. De anställda i arbetslaget ambulering nattsjuksköterskor ansvarar för sjuksköterskekompetensen på äldreomsorgens särskilda boenden nattetid. Hemsjukvårdens alla verksamheter utgår från Hemsjukvårdens lokal belägen på Furunäset.

### **Hemsjukvårdens distriktsköterskor/sjuksköterskor**

Hemsjukvården ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende för medborgare över 18 år som inte kan ta sig till hälsocentralen. På jourtid natt, helg och alla kvällar har DSK/SSK tillsammans med Äldrecentras SSK samt Stöd- och omsorgs SSK även ansvar för planerade/akuta besök för patienter som vistas på Äldrecentra och bor på våra stöd- och omsorgsboenden. Det kommunala ansvaret omfattar hemsjukvårdsbesök och hembesök, både planerade och oplanerade, dygnet runt årets alla dagar gällande insatser av sjuksköterska/distriktsköterska.

Hemsjukvårdens cirka 20 distriktsköterskor har hela kommunen som arbetsfält. En distriktsköterska ingår i ett SIP-team tillsammans med arbetsterapeut och biståndshandläggare. De utför SIP (samordnad individuell plan) mot länets sjukhus primärvård. Teamet utgår från stadshuset. Hemsjukvården hade i november 2018, 418 hemsjukvårdspatienter inskrivna.

### **Stöd och omsorgssjuksköterskor**

Socialnämnden har beslutat att Äldreomsorgen ska utföra hälso- och sjukvårdsinsatser via tjänsteköp till brukare inom gruppboenden och dagverksamheter i Stöd- och omsorg. 3,5 sjuksköterskor ansvarar för de 25 gruppboendena och dagverksamheterna. Jourtid utförs tjänsten i samarbete med hemsjukvården och sjuksköterskorna på Äldrecentrat.

### **Ambulerande nattsjuksköterskor**

Ansvarar för sjuksköterskeinsatser på äldreomsorgens särskilda boenden nattetid samt för de patienter som vistas på äldrecentrat. Fyra sjuksköterskor är i tjänst varje natt. Två av dessa arbetar som ambulerande sjuksköterskor och de utgår från Hemsjukvården. De andra två arbetar i nattarbetslagen på Roknäsgården respektive Hortlaxgården. Vid frånvaro flyttas sjuksköterskan från ett av husen till ambulerande och ersätts av en undersköterska.

### **Medicinsk fotsjukvård**

Kommunen har ansvaret för medicinsk fotsjukvård i särskilda boendeformer och för personer över 18 år i ordinärt boende utifrån tröskelprincipen. En foterapeut på 50% är anställd för uppdraget.

### **Kvalitetssystem**

Kvalitetssystemet är grunden för att kvalitén i vården är god och tar hänsyn till lagar, allmänna råd och riktlinjer. Verksamheten arbetar kontinuerligt med att ta fram rutiner och kvalitetssystem för verksamheten. Syftet är att skapa en grundläggande tydlighet och klarhet i verksamheten. Rutindokumenterna skall följas upp årligen.

### **Målsättning**

I äldreomsorgens verksamhetsplan beskriver socialnämnden vilka mål och riktlinjer som gäller för vår verksamhet.

### **Demokrati och öppenhet**

Vård och behandling ska ges med respekt för människors lika värde och för den enskilda människans självbestämmande och integritet. En samordnad individuell vårdplan - SIP ska upprättas på patienter som skrivs in i hemsjukvården. Detta görs med de olika parter som behövs exempelvis primärvården, slutenvården, biståndshandläggare, patienten och eventuellt dennes närstående. Planen ska innehålla uppgift om det bedömda insatsbehovet, samt uppgift om vilken enhet som är ansvarig för respektive insats. Denna plan medverkar till att patienten och dennes närstående känner sig delaktiga och på ett enkelt sätt får vetskap om vem som gör vad.

Insatserna för de äldre och funktionsnedsatta i socialtjänstens särskilda boenden ska bygga på respekt för den enskildes behov. De som bor där ska ha individuella genomförandeplaner som beskriver hur vården och omsorgen ska utformas efter personens behov. Den upprättas tillsammans med den boende eller dennes närstående. Detta görs i samband med inflyttning till boendet. Genomförandeplanerna revideras två gånger per år, samt vid förändringar.

### **Livsmiljö**

Med hemmet som vård- och omsorgsarena ska hemsjukvårdens alla verksamheter präglas av att ha patientens behov i centrum - patientfokus. Hemsjukvården och vården på socialtjänstens särskilda boenden ska utformas på ett sätt som stärker den enskildes möjlighet att bo kvar i sitt hem trots sjukdom. Svårt sjuka och palliativa patienter ges möjlighet att vårdas i hemmet och på boendet med kvalificerad och kompetent personal dygnet runt.

Hemsjukvårdspatienten ska ha en utsedd fast vårdkontakt som hos hemsjukvården är den omvårdnadsansvariga distriktssköterskan. Den fasta vårdkontakten i Stöd- och omsorgsboendena är omvårdnadsansvarig sjuksköterska. På äldreomsorgens boenden är den fasta vårdkontakten omvårdnadsansvarig sjuksköterska på dagen.

### **Personal**

Kommunens arbetsplatser ska präglas av god kontinuitet. Vi ska verka för att personalens kompetens ständigt ska utvecklas och att personalen känner till verksamhetens mål. Skapa en god arbetsmiljö med ett positivt arbetsklimat för att fortsätta vara en arbetsplats med en god frisknärvaro. Alla anställningar bygger på heltidsanställning med möjlighet att söka tjänstledigt del av anställningen.

## **Ekonomi**

Verksamheten ska bedrivas inom ramen för beslutad budget. Rätt hjälp, på rätt tid och rätt plats, med rätt person och till rätt kostnad.

## **Hälso- och sjukvård**

Målet är att ge god hälsa och vård på lika villkor för alla. Vården ska vara av god och säker kvalitet utifrån hälso- och sjukvårdslagen och tillgodose den enskilda människans behov av trygghet och förebygga ohälsa eller skada.

## **Förutsättning**

De övergripande lagarna för verksamheterna är Hälso- och sjukvårdslagen, Arbetsmiljölagen, Patientsäkerhetslagen och Sekretesslagen.

## **Hälso- och sjukvårdslagen (HSL)**

Kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar i olika former i ordinärt boende och särskilt boende upp till och med sjuksköterske-, sjukgymnast och arbetsterapeutnivå enligt HSL. I kommunen finns en medicinskt ansvarig sjuksköterska som ansvarar för att det finns väl fungerande rutiner för att säkerställa en god hälso- och sjukvård. Landstinget ansvarar för läkarinsatserna.

## **Sekretesslagen**

Alla som arbetar i hemsjukvården har tystnadsplikt. Detta gäller således även vikarier och studenter.

## **Arbetsmiljölagen**

Lagens ändamål är att förebygga ohälsa och olycksfall i arbetet samt att även i övrigt uppnå en god arbetsmiljö. Strävan är att arbetsmiljön ska ge ett positivt utbyte i form av ett rikt arbetsinnehåll, arbetstillfredsställelse, gemenskap och personlig utveckling.

## **Patientsäkerhetslagen, 2010:659**

Syftet med lagen är att främja hög patientsäkerhet genom att minska antalet vård skador oavsett om bristerna beror på systemfel hos vårdgivaren eller på att hälso- och sjukvårdspersonalen gjort fel. ”Vårdgivaren har ett tydligt ansvar att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete och arbeta förebyggande för att förhindra vård skador.

## **Ekonomi/resurser – ej fått årets budget än**

Total budget för hemsjukvården är 29289 tkr varav personalbudgeten är 22211 tkr och budget till övrig förbrukning är 7 133tkr.

## **Detta erbjuder vi**

I takt med att vårdtider på sjukhus kortas ner och antalet äldre ökar vårdas allt fler patienter i hemmet och i kommunens särskilda boenden. Den medicinska behandlingen och omvårdnaden som bedrivs i kommunens verksamheter har utvecklats till en alltmer avancerad nivå. I hemsjukvården möter distriktssköterskan personer från 18 år och uppåt.

Här är kontakter med slutenvård, primärvård, andra vårdgivare och anhöriga med vårdplanering och informationsöverföring ett betydande inslag.

Distriktssköterskornas/sjuksköterskornas handledande funktion mot personalen i verksamheterna när det gäller behandling och rehabilitering är av stor betydelse, liksom undervisning och delegering av vissa arbetsuppgifter. De ska också planera och tillgodose patientens behov av omvårdnad och avancerad medicinsk behandling i livets slutskede.

Bland de patienter som distriktssköterskan möter i hemsjukvården är gruppen äldre den största. Mycket arbete i hemmet ligger i att förebygga ohälsa bland annat genom att ge råd och stöd för att förebygga fallskador, malnutrition, trycksår mm. Läkemedelshantering är en annan stor uppgift liksom kontakter och samverkan med kommunens hemtjänst och personliga assistenter.

Sjuksköterskan/distriktssköterskan som arbetar mot gruppboenden och daglig verksamhet har en liknande roll/arbetsuppgift som distriktssköterskan i hemsjukvården. De uppgifter de utför är då istället mot de personer som bor på gruppboenden eller befinner sig i daglig verksamheten med funktionsnedsättning och psykiatriska diagnoser. De har en samordnande roll mot olika instanser både inom kommunen och mot sjukvårdsinrättning. En viktig uppgift är handledande funktion i hälso- och sjukvårdsfrågor gentemot personalgrupperna som arbetar inom stöd och omsorg.

Övergripande mål för fotsjukvård är att skapa en god fothälsa genom att i samverkan med övrig vård förebygga och behandla fotskador. Den medicinska fotsjukvården skall ske samordnat med annan vård, stöd, behandling och rehabilitering utifrån prioritering och behovsprövning.

## **Så här arbetar vi:**

### **Personal**

På hemsjukvården arbetar två hemsjukvårdschefer. Hemsjukvårdschef dag ansvarar för distriktssköterskor som tjänstgör dag och kväll samt foterapeuten. Totalt ansvarar hemsjukvårdschef dag för 17,5 årsarbetare distriktssköterska/sjuksköterska och 0,5 årsarbetare foterapeut. Hemsjukvårdschef natt ansvarar för 1,92 årsarbetare distriktssjuksköterska/sjuksköterska som tjänstgör natt. Ambulerande nattsjuksköterskor 7,68 årsarbetare samt sjuksköterskorna mot Stöd- och omsorgsboendena 3,5 årsarbetare.

### **Samverkan**

Arbetsplatsträffar genomförs regelbundet i de olika verksamheterna. Träffarna är ett forum för diskussioner där beslut tas och uppföljningar genomförs. Anteckningar förs vid varje möte. Personalen är ombud inom olika områden, värdegrundsledare, skyddsombud, brandombud, fackombud, dataansvarig mm. Vem som är ombud för de olika uppgifterna finns i kvalitetspärmen. Hemsjukvårdscheferna erbjuder medarbetarsamtal till all personal en gång per år.

### **Arbetsmiljö**

Arbetsmiljöfrågorna ska lösas i samverkan mellan arbetsledare och berörd personal. Arbetsledare och arbetsplatsombud gör en skydds rond en gång/år i samverkan med övrig

personal, central skydds rond genomförs vartannat år. Riskbedömningar görs vid behov för person i ordinärt boende. Brandskyddskontroller görs en gång/år.

### **Ansvarsområden**

Dagtidstjänstgörande distriktssköterskas ansvarsområde håller oftast samma geografiska indelning som hemtjänstgruppernas. Varje distriktssjuksköterska är ansvarig för 1-2 hemtjänstgrupper samt någon/några personlig assistent grupp. Sjuksköterskan som arbetar natt har hela kommunen som ansvarsområde.

Stöd och omsorgs sjuksköterskor arbetar mot Stöd- och omsorgsboendena med hälso- och sjukvårdsinsatser mot gruppboenden (omsorg och psykiatri) samt daglig verksamhet.

Ambulerande nattsjuksköterska ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser på äldreomsorgens särskilda boenden nattetid med totalt 478 lägenheter.

En medicinsk fotvårdsterapeut på 50 % arbetar med medicinsk fotsjukvård i särskilt boende i äldreomsorgen, gruppboenden inom stöd- och omsorg samt enligt tröskelprincipen för hemsjukvårdspatienter i ordinärt boende.

### **Samverkan med andra huvudmän och andra aktörer i kommunen**

Hemsjukvården samverkar med primärvården som består av regionens tre hälsocentraler samt privata vårdcentralen Cederkliniken. Verksamhetsområdeschefen har regelbundna träffar med verksamhetsföreträdare för regionen. För övrigt möten vid behov.

Samverkan sker även inom kommunen där biståndshandläggare, hemtjänstchefer, personlig assistent chefer och hemsjukvård träffas kring olika frågor.

Distriktssköterskorna är med på hemtjänstgruppernas arbetsplatsträffar en gång per månad för att ta upp funderingar, problem och uppföljningar kring gemensamma patienter. Vid behov är de också med på olika personliga assistenters arbetsplatsträff.

Chef för hemsjukvård natt deltar vid behov på samverkansträffar med boendechefen. Ambulerande nattsjuksköterskor bjuds in till nattens träffar på vård- och omsorgsboendena.

HSL-personalen inom stöd- och omsorg samverkar med de hälsocentraler som är knutna till respektive gruppboende. De har kontakt med psykiatri (öppen-, slutenvård samt rättspsykiatri) och med den medicinska slutenvården. Två gånger per termin möts boendecheferna inom stöd- och omsorg, hemsjukvårdschef natt, samt HSL personalen inom stöd- och omsorg kring gemensamma ärenden. En sjuksköterska är också med på samverkansträffar med Stöd och omsorgs ledning.

Distriktssköterskorna/sjuksköterskorna samt hemsjukvårdschefer har nätverksträffar 1 gång per månad med socialtjänstens verksamhetschef HsL och den medicinskt ansvarig sjuksköterskan.

## **Kvalitetsutveckling 2019**

### **Personal**

Målet är en fortsatt god frisknärvaro i personalgruppen. Uppföljning av sjuktal följs varje kvartal.

### **Ekonomi:**

Målet är att ha en budget i balans. Uppföljning av budget görs månatligen med hälso- och sjukvårdschef samt enhetschefer för att snabbt kunna åtgärda och öka medvetande om det vi kan påverka. Regelbundet fortsätta att diskutera budget och materialkostnader på APT. Fortsätta stämma av månatligen att antal timmar delegerade insatser ligger rätt.

### **Hälso- och sjukvård:**

Målet är att ge god hälsa och vård på lika villkor för alla. Vården ska vara av god och säker kvalitet utifrån hälso- och sjukvårdslagen och tillgodose den enskilda människans behov av trygghet och förebygga ohälsa eller skada.

- Årlig uppföljning utifrån nämndens beslutade internkontrollplan
- Årlig journalgranskning
- Årlig granskning av läkemedelsrutin