



**Falkenbergs
kommun**

Tillsynsrapport Appva
2019-12-15

Socialförvaltningen
Kvalitets- och utredningsavdelningen
Eva Bjäräng, Medicinskt ansvarig för rehabilitering

Tillsynsrapport av signerade hälso- och sjukvårdsinsatser i Appva

December 2019



Innehåll

1. Sammanfattning.....	2
2. Bakgrund.....	3
3. Syfte.....	3
4. Metod.....	3
5. Resultat.....	4
6. Verksamheternas analyser.....	6
7. Fortsatt arbete.....	7

1. Sammanfattning

Egenkontroll av utförda hälso- och sjukvårdsinsatser signerade i Appva har utförts vid tre tillfällen sedan hösten 2018. Alla utförare av vård- och omsorg som utför hälso- och sjukvård på uppdrag av legitimerad personal har rapporterat in sitt resultat som en egenkontroll till kvalitets- och utredningsavdelningen med halvårs intervall.

Resultatet visar att flera verksamheter når upp till målet att minst 97 % av respektive insats ska vara signerade. Många har förbättrat sitt resultat från det att mätningarna började medan några fortfarande har en del arbete framför sig. De som inte nått ett godkänt resultat behöver fortsätta redovisa sin egenkontroll. Samtliga verksamheter har fått återkoppling på om de behöver fortsätta rapportera egenkontrollen och i så fall för vilka delar.



2. Bakgrund

För att hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs av vård- och omsorgspersonal ska vara patientsäkra måste signering av dem ske. Risker med att inte signera är att samma insats, t ex läkemedel eller sårömläggning, görs igen. Eller att fel slutsatser görs vid uppföljning av en insats. Målet är att minst 97 % av respektive insats ska vara signerade.

Under 2016-2018 infördes verksamhetssystemet Appva för digital signering av hälso- och sjukvårdsinsatser som vård- och omsorgsverksamheter utför. Det finns nu infört i samtliga verksamheter utom personlig assistans på entreprenad och bland de privata assistansbolagen. Möjligheten att utföra uppföljning och verksamhetsförbättring för dessa insatser är nu enklare än tidigare.

Uppföljning av andel signerade insatser görs via översiktsrapport i Appva. Rapporten går också att få i Excel-format vilket underlättar analysen.

Vid tre tillfällen med ett halvår emellan har egenkontroller utförts av utförarna enligt anvisning från MAS/MAR. Egenkontrollerna har rapporterats oktober 2018, april 2019 samt oktober 2019. Egenkontrollen innebär redovisning av andel signerade insatser för respektive hälso- och sjukvårdsinsats. Egenkontrollen innefattar också analys av resultatet med orsak, åtgärd, ansvarig samt tidplan.

3. Syfte

Syftet med tillsynen var att granska hur verksamheterna utfört egenkontrollen och använt denna för analys och förbättringsåtgärder för dokumentation av signerade hälso- och sjukvårdsinsatser. Och om dessa insatser gett resultat.

Syftet var också att utreda om verksamheterna behöver fortsätta med att rapportera in egenkontrollen.

4. Metod

Tillsynen omfattade samtliga särskilda boenden, service och gruppboendestäder och utförare av hemtjänst i kommunen. Tillsynen utfördes av Medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) i samband med inlämning av egenkontrollen som lämnades in i oktober.

Entreprenörer och LOV har lämnat in egenkontroll och analys via mail. Egen regi har lämnat sin egenkontroll och analys i Stratsys. I Stratsys fanns dessvärre inte möjlighet att fylla i analys denna gång för avsedd period. Däremot har verksamheterna kunnat fylla i åtgärder, ansvarig och tidplan.

Signering innebär att insatsen markeras som ”utförd”, ”delvis utförd” eller ”ej utförd”. Alla dessa signeringsmöjligheter ger godkänd signering. Det är när signering helt uteblir som det innebär en brist. Vid delvis eller ej utförd insats ska personalen utöver signeringen även dokumentera orsaken till detta och kontakta legitimerad personal. I föreliggande rapport har enbart signering i Appva studerats.



5. Resultat

Flera verksamheter inom LSS, en verksamhet inom särskilt boende och tre LOV-hemtjänst har ett bra resultat. Det innebär att samtliga aktuella hälso- och sjukvårdsinsatser signerats till över 97 %.

Överlag är resultatet bättre inom LSS och det är störst brister inom hemtjänst. Inom hemtjänsten finns svagheter kring alla insatser förutom läkemedelsinsatserna. Inom särskilt boende ÄO är det bristfälligt resultat framför allt för ”behandlingslista fysioterapeut”.

Flera verksamheters resultat har förbättrats sedan de första egenkontrollerna lämnades in i april 2018.

Tabellerna 1, 2 och 3 nedan visar resultatet för respektive verksamhet uppdelat på område.

Förklaring till färgmarkering i tabellerna

	97-100 % signering av HSL
	≤ 97 % signering av HSL
	Ej aktuell, inga insatser
	Ej fått in underlag höst -19

Tabell 1. LSS grupp- och serviceboende

Hälso- och sjukvårdsinsats	Behandlingslista Fysioterapeut	Behandlingslista Arbetsterapeut	Läkemedel	Behandlingslista sjuksköterska	Narkotika
Boende					
Alsins väg					
Alegränd					
Baldersvägen					
Berguvsvägen					
Bertevägen					
Furuvägen					
Hagavägen					
Holgersgatan 2 E					
Holgersgatan 5 A					
Högaberg					
Kärreberg					
Laxvägen					
Ljungholmsv 28					
Ljungholmsv 30					
Lundgrens väg					
Möllegatan					
Ormvråksvägen					
Rimmarevägen					
Rörbecksgatan					
Slätten					
Utmarksvägen					
Vesslevägen					



Tabell 2. Särskilt boende, äldreomsorg

Hälsa- och sjukvårdsinsats	Behandlingslista Fysioterapeut	Behandlingslista Arbetsterapeut	Läkemedel	Behandlingslista sjuksköterska	Narkotika
Boende Egen regi					
Berguven					
Boken					
Tallgläntan demens					
Solhaga					
Älvgården					
Ätranhemmet					
Entreprenader					
Floragården					
Björkhaga Vardaga					
Furugården Vardaga					
Hjortsberg Vardaga					

Tabell 3. Hemtjänst

HSL-insats	Behandlingslista Fysioterapeut	Behandlingslista Arbetsterapeut	Läkemedel	Behandlingslista sjuksköterska	Narkotika
Hemtjänst Egenregi					
Centrum					
Hjortsberg					
Inlandet					
Norr 1					
Norr 2					
Slöinge					
Väster					
LOV					
Blomman					
Helanders					
Hemma bäst					
Livskvalitet					
Ny Kraft					
Nelles					
Rehability					



6. Verksamheternas analyser

I de analyser som lämnats in framgår olika orsaker till bristerna och därmed olika typer av åtgärder. Eftersom analys inte gick att rapportera under egen rubrik för egenkontrollen i oktober i Stratsys, så har förra halvårets analyser studerats. Några av egenregins enheter har dock redovisat analys för egenkontrollen i oktober under annan rubrik.

Analyserna har överlag blivit bättre efterhand som egenkontrollerna genomförts. De verksamheter som har redovisat en genomarbetad analys och vidtagit målmedvetna åtgärder verkar också ha nått bäst resultat.

Orsaker till bristerna som verksamheterna anger:

- Vård- och omsorgspersonalens okunskap om hur de ska signera
- Vård och omsorgspersonal slarvar och glömmer
- Vård och omsorgspersonal som inte signerar "ej given" när patienter inte vill ha insats (t ex träning eller annan vård)
- Insatser som inte blir pausade av sjuksköterska när patienten är på sjukhus/ej hemma
- Vård- och omsorgspersonal som inte meddelar sjuksköterska om avbokning på t ex korttid
- Leg personal som inte signerat i Appva när de utfört insatsen
- Saknats delegerad personal, framför allt för rehabinsatser
- Personal har inte giltig delegering, glömt säga till om förnyelse
- Svårighet att få behörighet från IT under sommarveckor
- Patienter som ligger på fel utförare i Appva trots att patientens adress är ändrad
- WIFI eller mobilnät som inte fungerar

Åtgärder för olika verksamheter:

- Delegering till tillräckligt många personal
- Chef informerat personal om ansvaret kring signering i Appva
- Utbildning av Appva för vård- och omsorgspersonal av superanvändarna
- Fortsatta samtal med leg personal om att pausa patienter när de inte är aktuella
- Legitimerad personal medverkar på vård- och omsorgspersonalens APT och går igenom delegerade insatser
- Avvikelser skrivs på osignerade insatser
- Delegering dras på personal som upprepar brister kring signering
- Verksamhetssystemet Intraphone hjälper nu teamsamordnare i hemtjänst att planera delegerad personal till delegerade insatser
- Socialförvaltningens IT har dialog med Appva om de felaktigheter som finns med adresserna



7. Fortsatt arbete

Genomgången av egenkontrollerna visar att flera enheter behöver arbeta vidare med analyser och åtgärder för att god signering av samtliga insatser ska ske. Eftersom flera verksamheter lyckas och många enheter redovisar god signering för någon enstaka insats borde samtliga kunna klara målet med över 97 % signering på alla insatser.

Alla verksamheter har fått återkoppling på hur de ska fortsätta redovisa. Verksamheter som redovisar ett bra resultat med signering över 97 % för samtliga aktuella insatser behöver inte längre redovisa egenkontroll till kvalitets- och utredningsavdelningen. Flera behöver bara fortsätta redovisa för de enstaka insatser som brister medan några behöver redovisa samtliga insatser. De som av olika anledningar inte redovisat egenkontroll i oktober månad måste fortsätta redovisa resultat med analys på samtliga insatser. Återkopplingen skickades ut i början av december. Nästa redovisning av egenkontrollen sker i april 2020.

En ny granskning av signerade insatser för samtliga verksamheter kan komma att göras framöver med begäran om redovisning av egenkontroll.

Andra aspekter av vård- och omsorgspersonalens utförande av hälso- och sjukvårdsinsatser kan också behöva granskas. Till exempel hur förklarande dokumentationen av ”delvis” eller ”ej utförda” insatser ser ut, när i tid insatserna signeras eller hur väl ordinationen läses och följs. Det framkommer ibland i diskussioner med legitimerad personal att utförare signerar samtliga insatser, som gjorts under en dag, vid samma tillfälle istället för att signera i omedelbar anslutning till insatsen som rutinen är. Eller att personal slentrianmässigt överlämnar läkemedel utan att titta på läkemedelslistan i Hemdok, som kan vara förändrad sedan man sist överlämnade.