



**Gemensam nämnd för  
närsvård i Frostviken**

2016-12-08

Plats och tid	Forsgården, Gäddede, kl. 10.00-14.00		
Beslutande	Bengt Bergqvist (S), ordförande Karin Näsmark (S) Ardis Lindman (S) Mårten Jonsson (C) Jan-Olof Andersson (M) Mats Gärd (C)		
Övriga närvarande	Barbro Blom, närsvårdschef Berit Nordkvist, sekreterare Fredrik Ejenstam,(KD), ej tjänstgörande ersättare		
Utses att justera	Karin Näsmark		
Justeringens plats och tid	Kommunkontoret, Strömsund, inom 14 dagar		
Underskrifter	Sekreterare	.....	Paragrafer 65-74
		Berit Nordkvist	
	Ordförande	.....	
		Bengt Bergqvist	
	Justerare	.....	
		Karin Näsmark	

**ANSLAG/BEVIS**

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ	Gemensam nämnd för närsvård i Frostviken		
Sammanträdesdatum	2016-12-08		
Datum då anslag sätts upp	2016-12-21	Datum då anslag tas ned	2017-01-12
Förvaringsplats för protokollet	Vård- och socialförvaltningen, Strömsund		
Underskrift	..... Berit Nordkvist		



**§ 65**

**Föredragningslista**

Arbetsmiljöärende tilläggs i föredragningslistan

**Förslaget till föredragningslista godkänns.**

---

**§ 66**

Dnr 2016.20

041

**Preliminär verksamhetsprognos oktober och november 2016**

Närvårdschefen redovisar preliminär verksamhetsprognos för oktober och november månad 2016. Underskottet för oktober blir något högre än beräknat p.g.a. flytt av ambulansens och hälsocentralens verksamhet till nya lokaler. Kostnaden för detta har inte kunnat förutses då beslut om flytten gjordes efter att budget för 2016 var beslutad. Till detta kommer att antalet dubbelbemanningar inom hemvården ökat, vilket ökat personalkostnader. Underskottet för november beräknas bli något lägre än oktober månad.

**Yrkande**

Ordföranden föreslår att nämnden tar del av och godkänner prognos för oktober samt preliminär prognos för november månad 2016.

**Närvårdsnämndens beslut**

Tar del av och godkänner verksamhetsprognos för oktober och november månad 2016.

\_\_\_\_\_

§ 67

Dnr 2016.24

739

**Yttrande till kommunens revisorer om revisionsrapport  
Framtidens äldreomsorg - översiktlig granskning, juni 2016**

Närvårdsnämnden beslutade vid sammanträdet den 13 oktober 2016 § 60 att uppdra till närvård Frostviken att tillsammans med socialnämnden lämna förslag till yttrande för beslut.

Socialnämnden beslutade den 24 november 2016 § 145 att lämna yttrande enligt upprättat förslag till kommunens revisorer. Samråd har skett med närvårdschefen.

**Yrkande**

Ordföranden föreslår att närvårdsnämnden godkänner och ställer sig bakom upprättat yttrande från socialnämnden.

**Närvårdsnämndens beslut**

Godkänner och ställer sig bakom upprättat yttrande från socialnämnden.

\_\_\_\_\_

**Beslutsexpediering**  
Kommunens revisorer  
Socialnämnden



**§ 68**

Dnr 2016.28

700

**Internkontrollplan för 2017**

Närvårdschefen har upprättat förslag till plan för nämndens internkontroll under 2017. Planen ska delges kommunstyrelsen.

**Yrkande**

Ordföranden föreslår att nämnden fastställer planen.

**Närvårdsnämndens beslut**

Nämnden fastställer internkontrollplan 2017 enligt bilaga.

\_\_\_\_\_  
**Beslutsexpediering**  
Kommunstyrelsen

**§ 69**

Dnr 2016.2

730

**Genomförda kvalitetsmätningar i verksamheten, information**

Närvårdschefen redovisar fall- och trycksårsrapport samt rapport över nattfasta som genomförts vecka 40, 2016.

Rapporten över fall- och trycksår som gjort utifrån kvalitetsregistret Senior Alert visar att det inte finns trycksår hos boende i särskilt boende inom närvård Frostviken. Rapporten visar däremot en liten fallrisk hos en del boende, vilket man förebygger genom olika insatser och uppföljning.

En mätning av nattfasta har gjorts vecka 40, 2016. Målsättningen i kommunen är att nattfastan inte ska överstiga 11 timmar. Rapporten visar att det förekommer viss nattfasta mer än 11 timmar. En nolltolerans är svår att uppnå, eftersom alla inte vill ha erbjuden måltid, men arbetet med att minska nattfastan har gett resultat. Arbetet fortgår och även fortsatta mätningar.

**Yrkande**

Ordföranden föreslår att närvårdsnämnden tar del av och godkänner upprättade rapporter.

**Närvårdsnämndens beslut**

Tar del av och godkänner upprättade rapporter, bilagor.

\_\_\_\_\_



§ 70

Dnr 2016.29

700

### **Uppföljning av när vårdsnämndens beslut från oktober 2015**

Sekreteraren har upprättat rapport med uppföljning av när vårdsnämndens beslut från oktober 2015 till och med oktober 2016. Vid uppföljningen konstateras att när vårdsnämndens beslut den 16 oktober 2015 § 60, om att bjuda in personalchefen i kommunen för att informera om kommunens strategi för att bemanna tjänster inom när vård Frostviken information inte har verkställts. I beslutet ska nämnden bjuda in personalchefen till kommande möte för att informera om kommunens strategi för att bemanna tjänster inom när vård Frostviken.

#### **Yrkande**

Ordföranden föreslår att när vårdsnämnden bjuder in kommunchefen till sammanträde den måndag den 13 mars 2017 för att informera om kommunens strategi för att bemanna tjänster inom när vård Frostviken.

#### **När vårdsnämndens beslut**

Kommunchefen bjuds in till sammanträde den måndag den 13 mars 2017 för att informera om kommunens strategi för att bemanna tjänster inom när vård Frostviken.

---

**Beslutsexpediering**  
Kommunchefen



**§ 71**

Dnr 2016.5

293

**Lokaler för hälsocentral och ambulans, information och studiebesök**

Gamla posthuset byggs om och ska vara en lokal för samverkan mellan polis, fjällräddning och ambulans. Ombyggnad pågår. Nuvarande lokaler är uppsagda till sista december, ny ambulans kommer i början på nästa år. Information om ett arbetsmiljöärende lämnas också. Närvårdsnämnden gör ett studiebesök på den nya hälsocentralen.





**§ 72**

**Delegationsbeslut**

Det finns inga delegationsbeslut att redovisa.

\_\_\_\_\_



**§ 73**

**Delgivningar**

Det finns inga delgivningar att redovisa.

\_\_\_\_\_



## § 74

### Övriga frågor

Ledamöter i närvårdsnämnden ställde frågor angående verksamheten och fick svar.

\_\_\_\_\_

År: 2017

Fastställd datum: NVN 2016-12-08 § 68

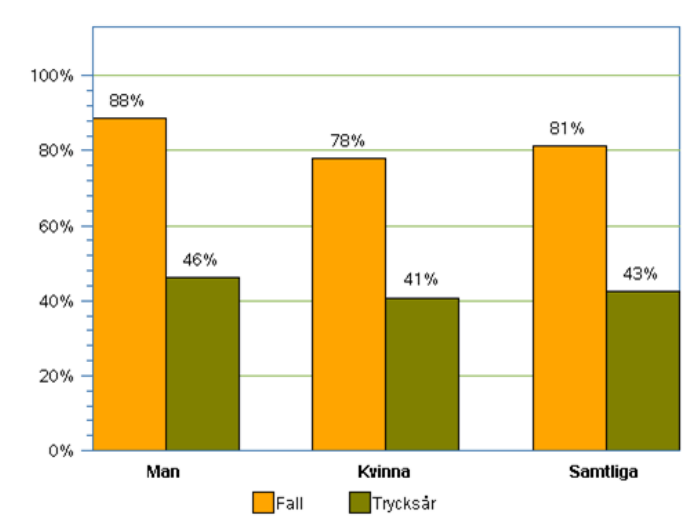
Process/rutin/system	Kontrollmoment	Kontrollansvarig	Frekvens	Metod	Rapportering till
Följa upp socialstyrelsens brukarenkät inom äldreomsorgen 2016	Redovisning av resultat och åtgärder.	Närvårdschef	En gång per år	Kort rapport	NVN första kvartalet
Följa upp nationella patientenkäten 2016	Redovisning av resultat och åtgärder	Närvårdschef	En gång per år	Kort rapport	NVN första kvartalet
Närvårdsnämndens beslut	Uppföljning av i vilken utsträckning som beslut har verkställts	Nämndens sekreterare	Två gånger per år	Kort rapport	NVN andra och fjärde kvartalet
Att det finns aktuella genomförandeplaner enligt planerad uppföljning på brukare i särskilt boende (Levinsgården) samt boende på Forsgården med beslutade insatser	Genomfört	Närvårdschef	En gång per år	Kort rapport	NVN i december
Granska journaler och loggar	Genomfört	Närvårdschef	2 ggr/år	Stickprov	Region J/H i december
Följa upp införandet av IBIC (Individens behov i centrum) inom lagrum SOL och LSS	Uppföljning av om utbildningsinsatser genomförts samt att vårdpersonal påbörjat dokumentera i Lifecare.	Närvårdschef	En gång per år	Kort rapport	NVN i december
Följa upp flytt av Ambulansverksamhet till nya lokaler i samverkan med Räddningstjänst, Polis och Fjällräddning	Uppföljning av hur verksamheten och samverkan fungerar i nya lokaler	Närvårdschef	En gång per år	Kort rapport	NVN i december
Följa upp flytt av Hälsocentral till lokaler Storgatan 30 i Gäddede	Uppföljning av hur verksamheten fungerar	Närvårdschef	En gång per år	Kort rapport	NVN i december

## PPM Fall och Trycksårsrapport – Punktprevalensmätning v 40 2016

	Sammanlagt antal personer på enheten	Antal registreringar	Antal personer med trycksår	Antal trycksår	Antal Kategori 1	Antal Kategori 2	Antal Kategori 3	Antal Kategori 4	Antal personer med fall	Antal fall	Antal personer med BMI < 22
<b>Enhet</b>											
Strömsunds kommun	29	80	11	14	5	4	2	3	6	9	31

Enhet	Antal personer på enheten	Antal registreringar	Antal personer med trycksår	Antal trycksår	Antal personer med fall	Antal fall	Antal personer med BMI < 22
Strömsund Älvgården	-	24	4	7	0	0	8
Strömsund Brismarksgården	15	12	0	0	1	3	5
Strömsund Solbacken	-	21	4	4	2	3	10
Strömsund Tåsjögården	-	13	3	3	1	1	4
Strömsund Levinsgården SÄBO	14	10	0	0	2	2	4

## Andel med risk



## Förekomst av trycksår per kategori

Kategori	Antal trycksår	Andel trycksår
1*	5	36%
2*	4	29%
3*	2	14%
4*	3	21%

\*1. Rodnad som inte bleknar vid tryck. Kvarstående missfärgning, hel hud.

\*2. Delhudsskada som involverar epidermis och/eller dermis. Ytligt sår, avskavning av hud eller blåsa.

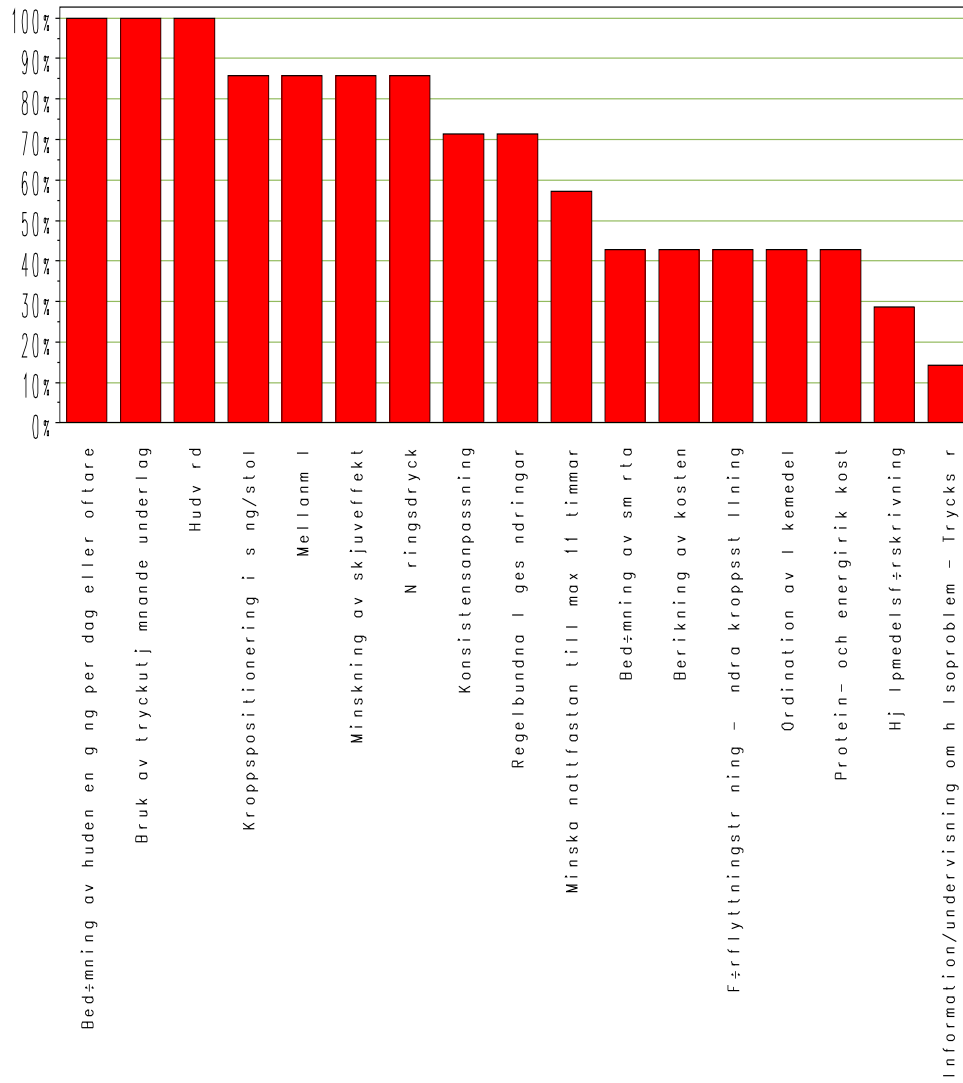
\*3. Fullhudsskada (involverar epidermis, dermis och subkutis). Sår ned till men inte genom fascian.

\*4. Fullhudsskada. Sår med vävnadsnekros eller skada av muskler, ben eller stödjevävnad.

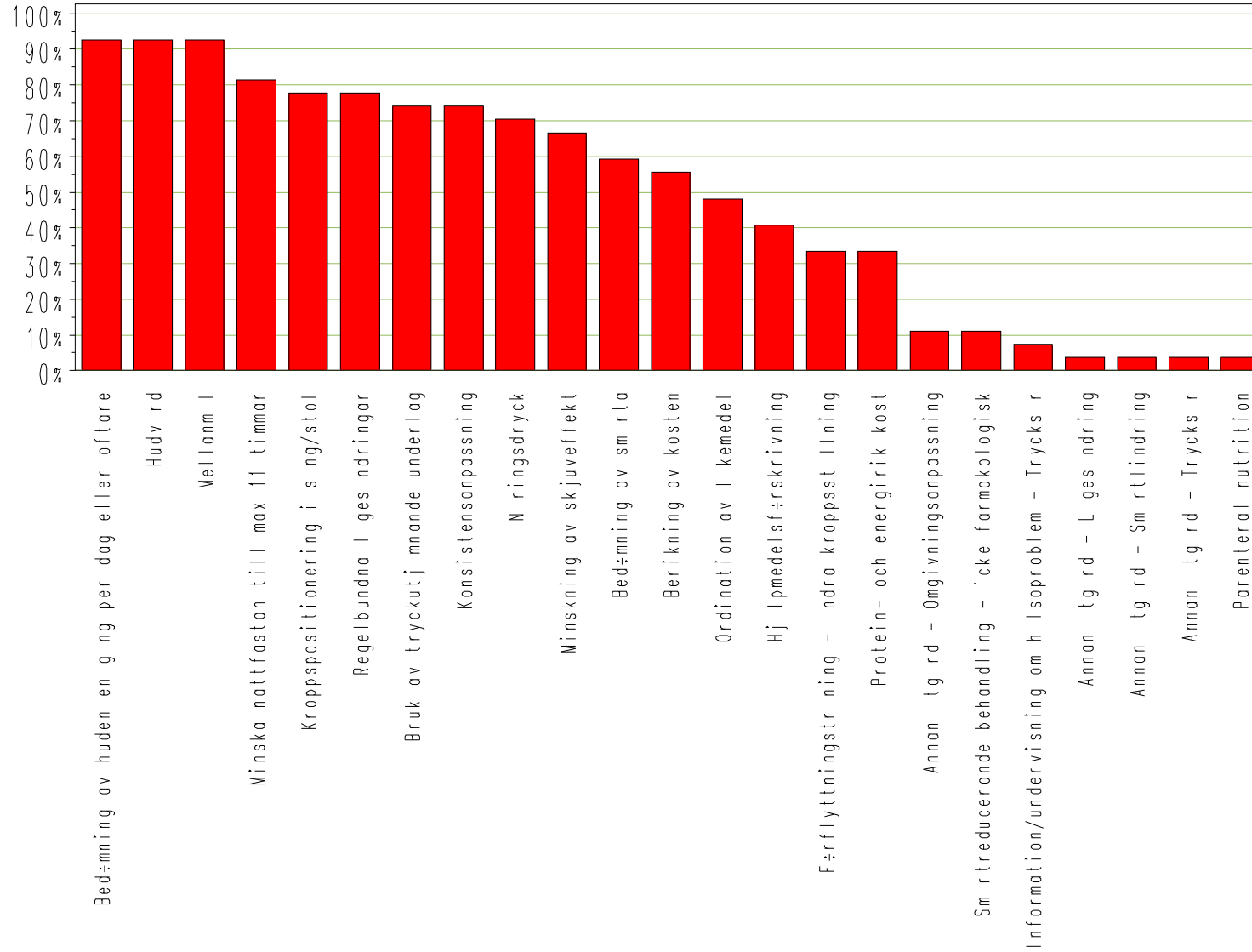
## Förekomst av trycksår per lokalisation

Lokalisation	Antal trycksår	Andel trycksår
Öra höger	1	7%
Öra vänster	1	7%
Höftbenskam höger	2	14%
Ryggslut/Sacrum	4	29%
Häl höger	2	14%
Häl vänster	1	7%
Annat	3	21%

Andel förebyggande åtgärder för personer som har risk för trycksår och som har minst ett trycksår



Andel förebyggande åtgärder för personer som har risk för trycksår och som inte har några trycksår





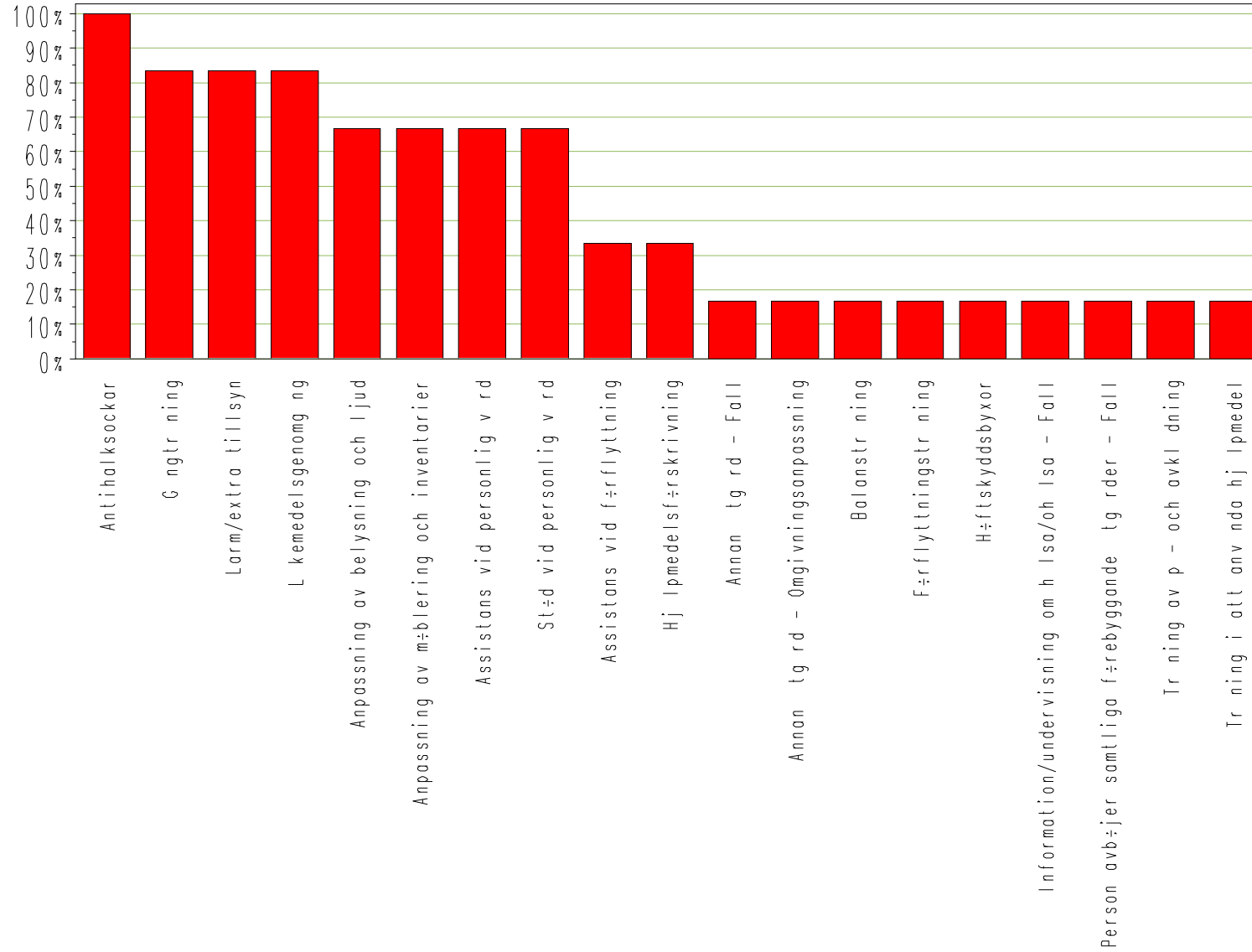
Konsekvens av fall	Antal fall	Andel fall
Annanskada	1	11%
Ingen	5	56%
Sårskada	3	33%

Tidpunkt för fall	Antal fall	Andel fall
Morgon (kl 6-9)	2	22%
Förmiddag (9-12)	2	22%
Eftermiddag (12-18)	2	22%
Kväll (18-22)	1	11%
Natt (22-06)	2	22%

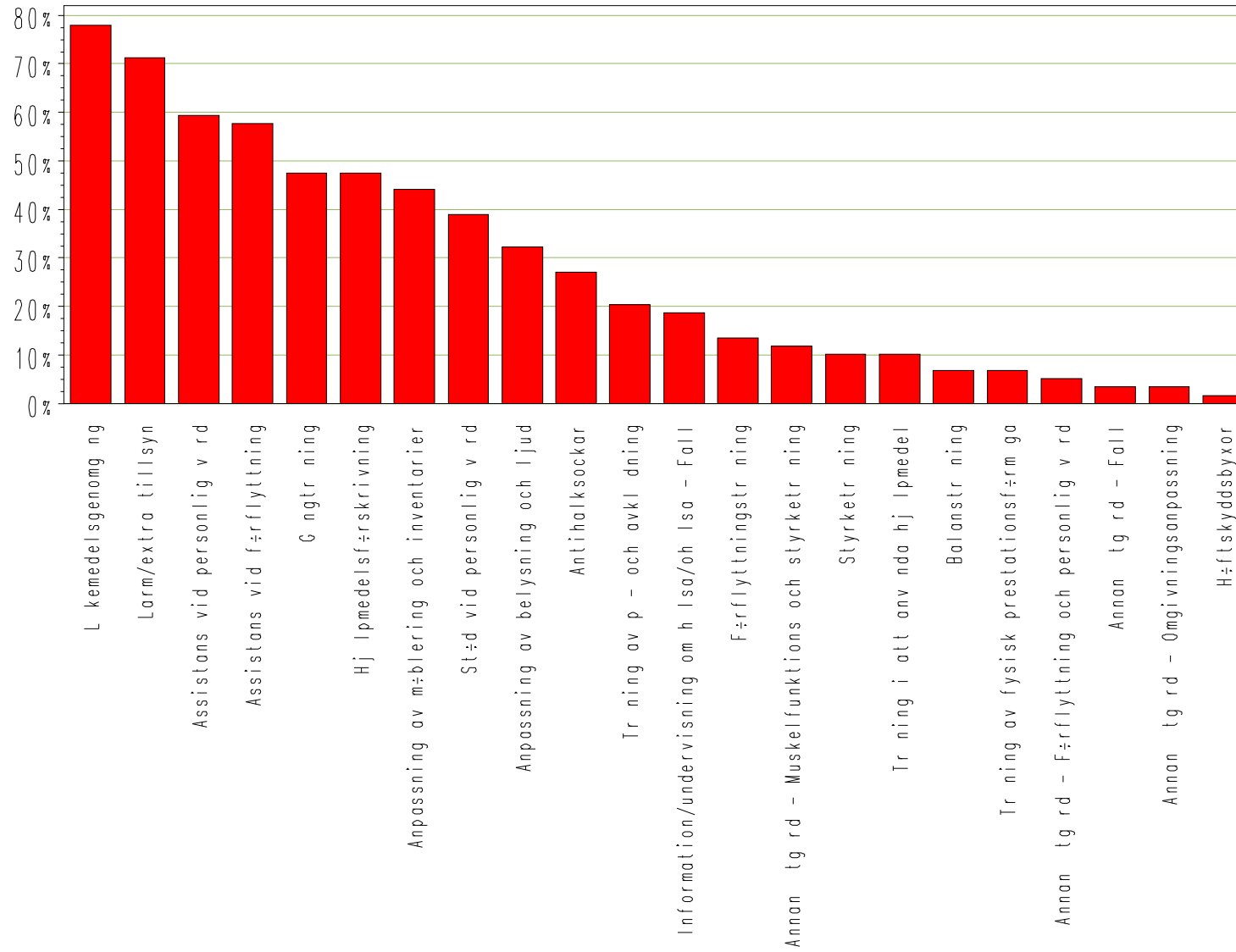
### Journalgranskning

	Ja	Nej	Ej Aktuellt
Finns riskbedömning dokumenterad inom 6 månader?	71	9	
Finns förebyggande åtgärd trycksår dokumenterad?	41	3	36 (Har ej risk för trycksår)
Finns förebyggande åtgärd fall dokumenterad?	60	3	17 (Har ej risk för fall)
Finns eventuella trycksår dokumenterade?	13	1	66 (Har ej trycksår)
Finns eventuella fall dokumenterade?	23	1	56 (Har ej fallit)

### Andel förebyggande åtgärder för personer som har risk för fall och som har fallit



Andel förebyggande åtgärder för personer som har risk för fall och som inte har fallit



Mätning av den faktiska nattfastan

Särskilda boenden

Strömsunds kommun

Vecka 40 2016

# Bakgrund

Undernäring eller risk för undernäring är vanligt bland äldre, speciellt vid sjukdom och/eller funktionsnedsättning.

Rätt mat och näring är en viktig åtgärd för att förebygga och behandla undernäringstillstånd, det är också en viktig patientsäkerhetsfråga. Säker vård och omsorg med god kvalitet måste baseras på bedömning av risk för undernäring, utredning av orsak till undernäringstillstånd samt adekvat näringsbehandling inklusive uppföljning. Kraven på vården och omsorgen att öka patientsäkerheten har både skärpts och blivit tydligare de senaste åren, bland annat genom nya Patientsäkerhetslagen och Socialstyrelsen föreskrift om förebyggande och behandling vid undernäring (SOSFS 2014:10).

Förebyggande och behandlande åtgärder vid undernäring innebär i första hand att öka energiintaget för individen. En viktig åtgärd för att öka energi- och näringsintag anses vara att sprida måltiderna över en så stor del av dygnet som möjligt och att nattfastan inte överstiger 10-11 timmar.

Framförallt personer med nedsatt aptit kan ha svårt att äta tillräckligt för att täcka sitt behov om måltiderna kommer för tätt. Därför bör mat erbjudas vid minst sex tillfällen under dygnet, fördelat på tre huvudmåltider och tre mellanmål.

Som alltid inom vården och omsorgen måste hänsyn tas till individens egna önskemål.



Ledningskraft har erbjudit Särskilda boenden i länets kommuner att delta i gemensamma nattfastemätningar vid fem tillfällen. Mätningarna har avgränsats till den faktiska nattfastan under ett dygn.

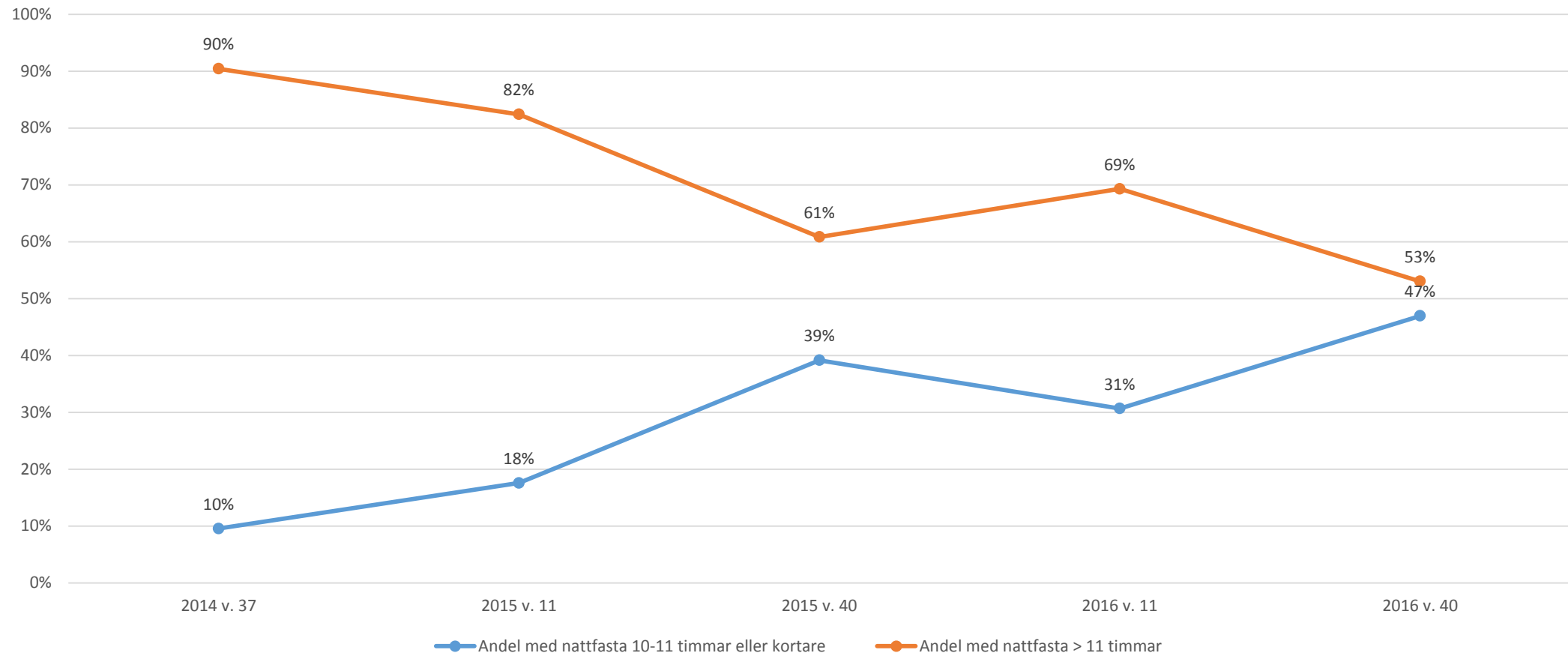
<u>Mättillfälle</u>	<u>Antal kommuner</u>	<u>Antal mätningar</u>
2014 v 37	6	894
2015 v. 11	8	1330
2015 v. 40	8	1040
2016 v. 11	8	1332
2016 v. 40	x	x

Det är många faktorer som påverkar nattfastans längd. För att få en rättvis bild av nuläget och för att hitta konstruktiva lösningar på eventuella problem är det viktigt att resultaten analyseras och diskuteras på flera nivåer.

T ex att mätningen genomförs under ett dygn kan ge ett falskt positivt eller negativt resultat på enhetsnivå på grund av tillfälliga händelser och/eller ett litet underlag.



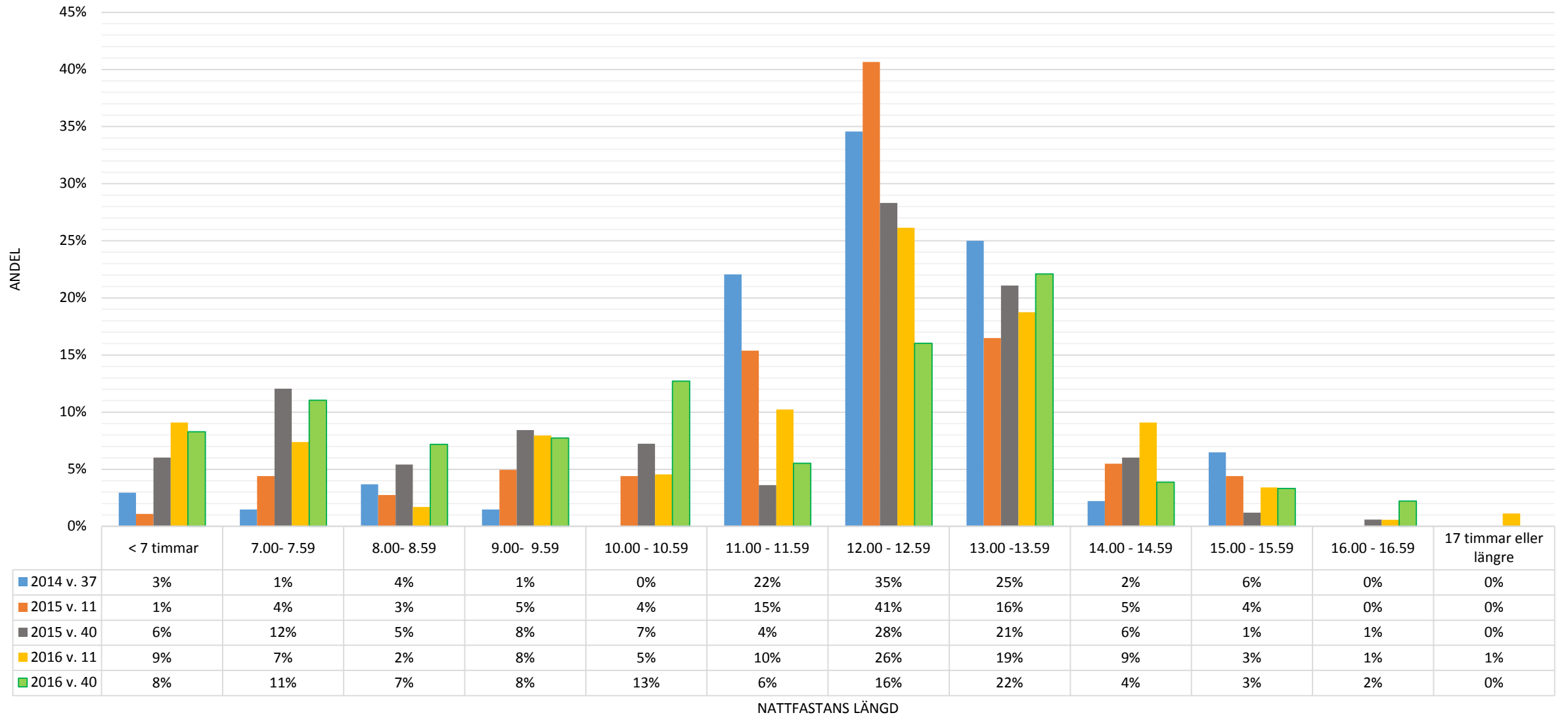
## Strömsunds kommun



	Andel	Antal bosatta	Antal mätningar
2014 v. 37	98%	139	136
2015 v. 11	98%	185	182
2015 v. 40	98%	169	166
2016 v. 11	98%	179	176
2016v. 40	97%	186	181

# Strömsunds kommun

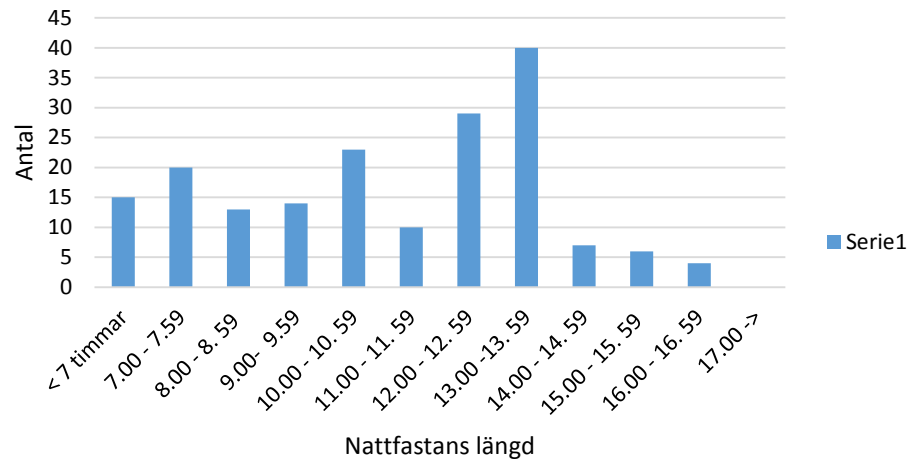
■ 2014 v. 37 ■ 2015 v. 11 ■ 2015 v. 40 ■ 2016 v. 11 ■ 2016 v. 40



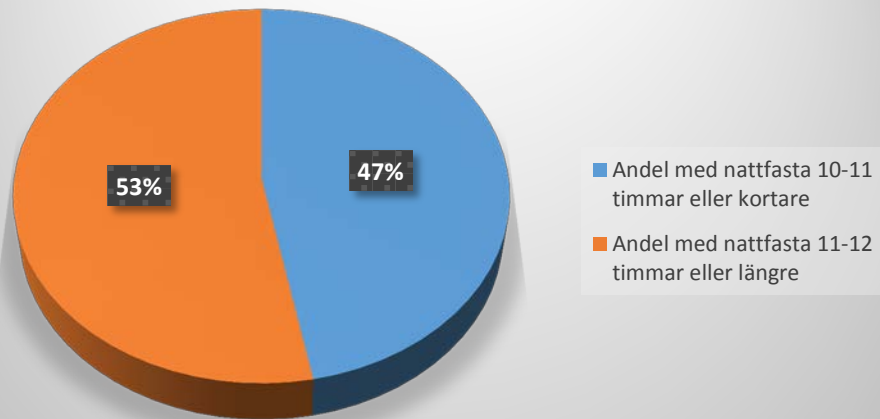
NATTFASTANS LÄNGD



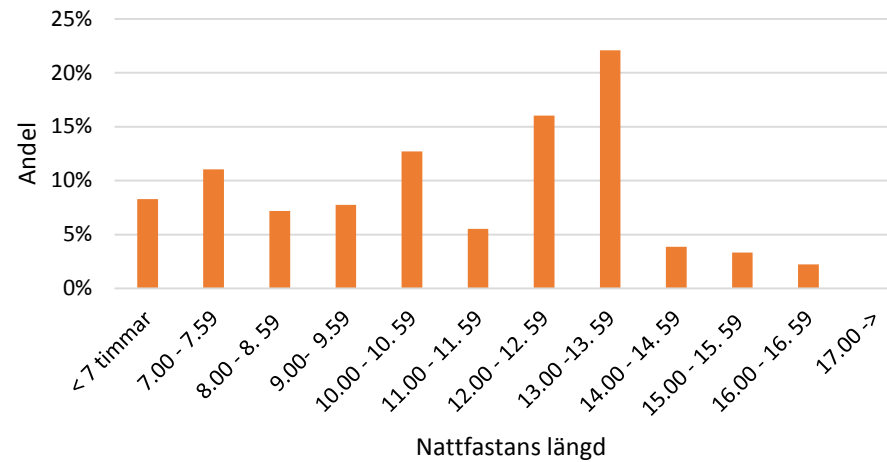
### Strömsunds kommun v. 40 2016



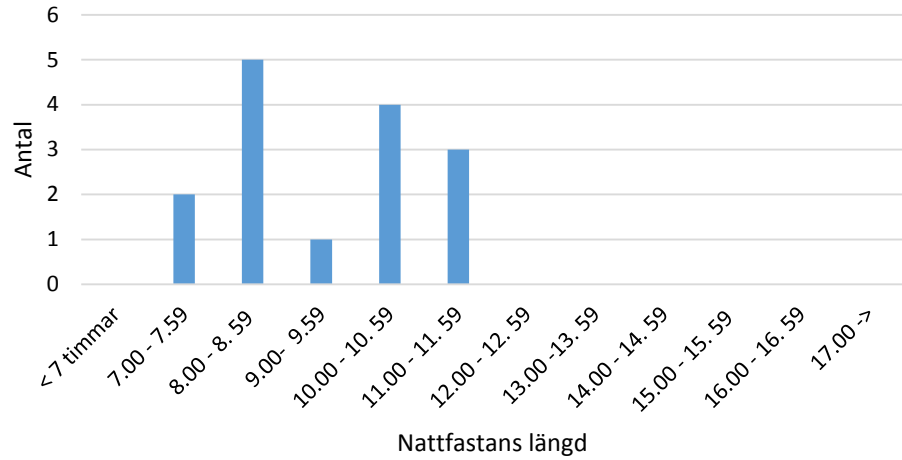
### Strömsunds kommun v. 40 2016



### Strömsunds kommun v. 40 2016



### Brismarksgården v. 40 2016

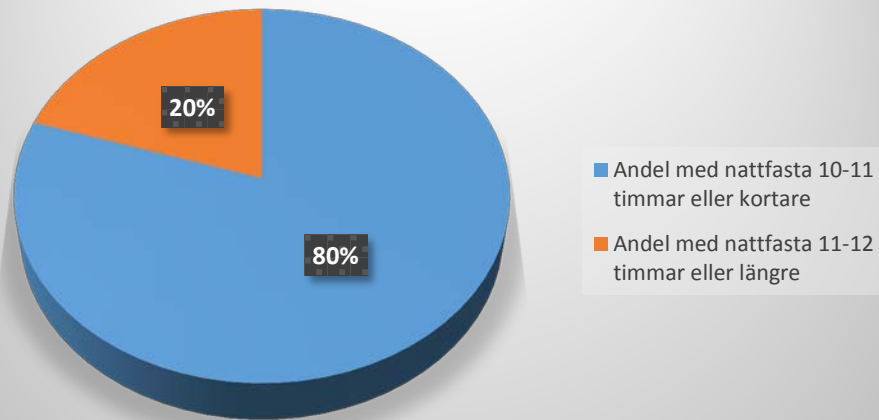


15 personer var bosatta på enheten vid mättilfället  
15 (100 %) mätningar har registrerats

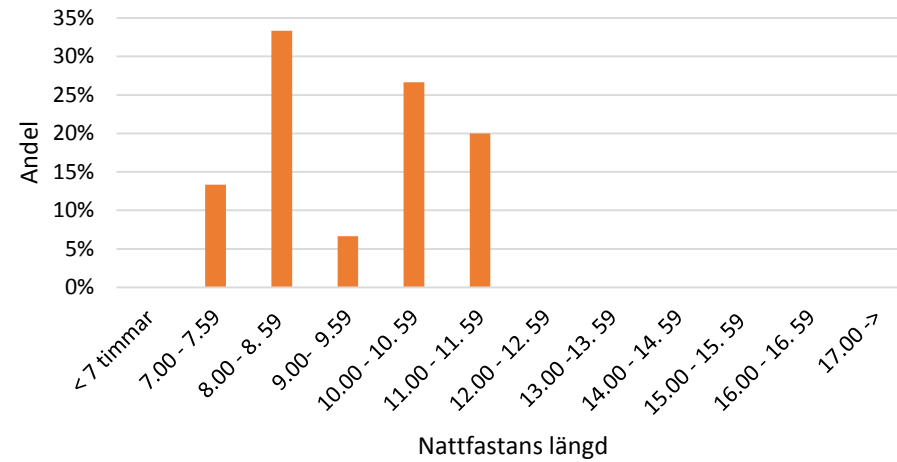
#### Kommentarer:

Samtliga 15 personer har erhållit extra mellanmål som bryter nattfastan ,  
mellan kl 21.00-00.30

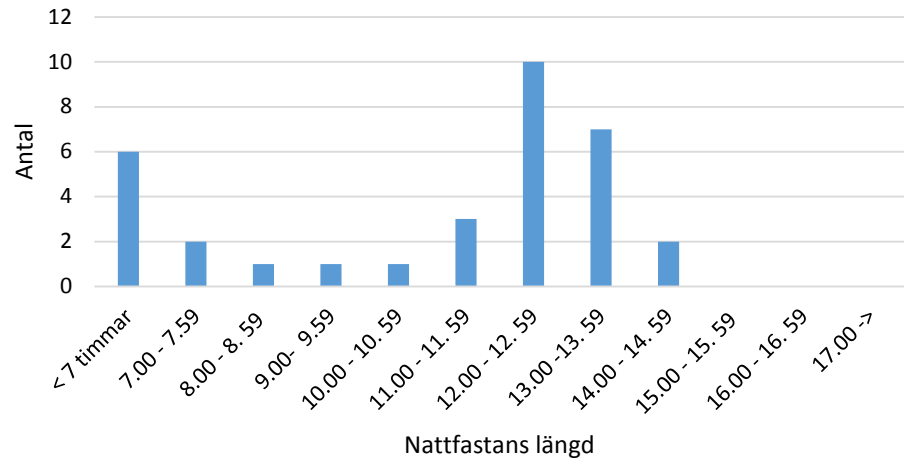
### Brismarksgården v. 40 2016



### Brismarksgården v. 40 2016



### Granbacken v. 40 2016

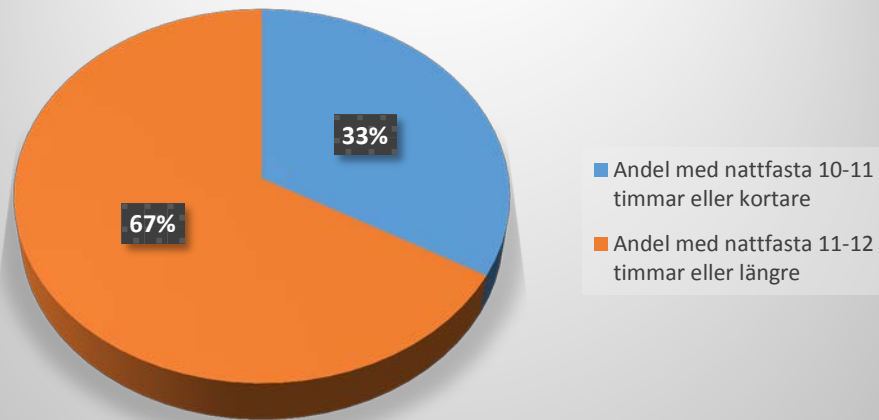


33 personer var bosatta på enheten vid mättillfället  
 33 (100 %) mätningar har registrerats

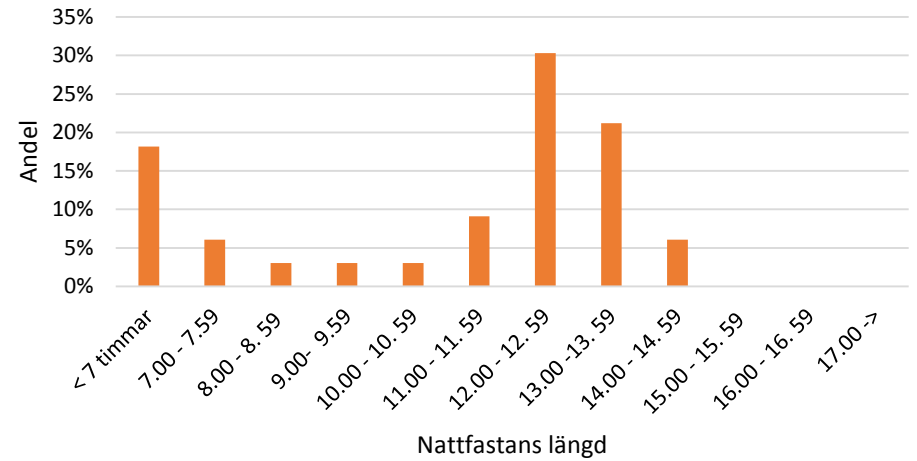
**Kommentarer:**

Intagit extra kvälls/nattmål, 14 personer.  
 Tackat ja men ej ätit 1 person.  
 Erbjudits tackat nej 4 personer.  
 Sover 14 personer.

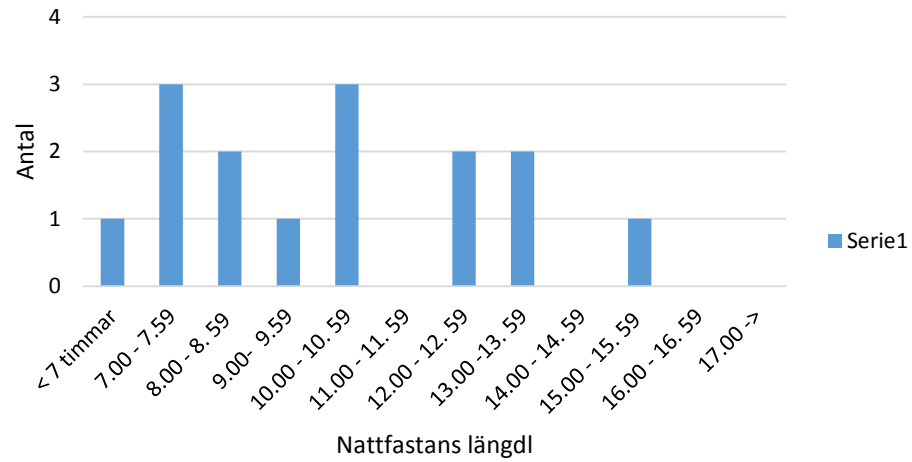
### Granbacken v. 40 2016



### Granbacken v. 40 2016



### Levingsgården v. 40 2016

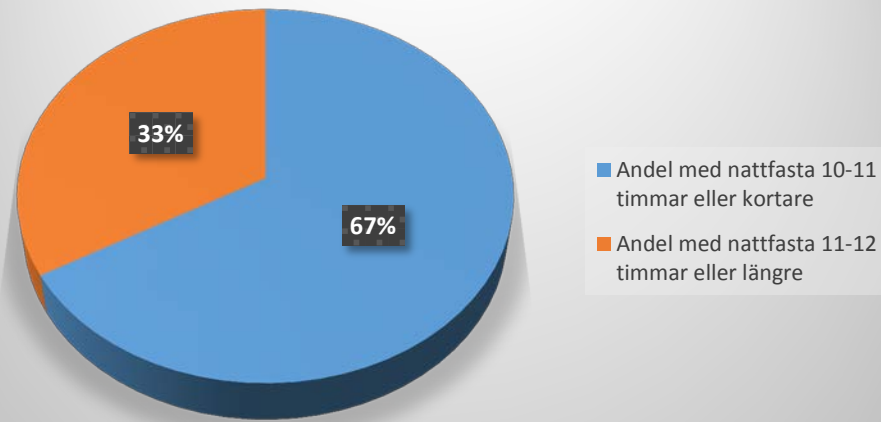


15 personer var bosatta på enheten vid mättillfället  
15 (100 %) mätningar har registrerats

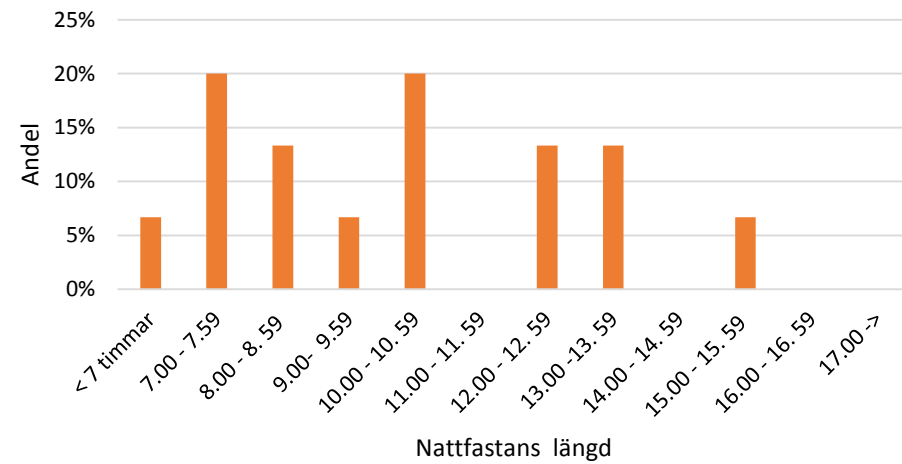
Kommentarer:

Personer med mer än 11 tim. nattfasta har inte erbjudits på grund av att de sovit

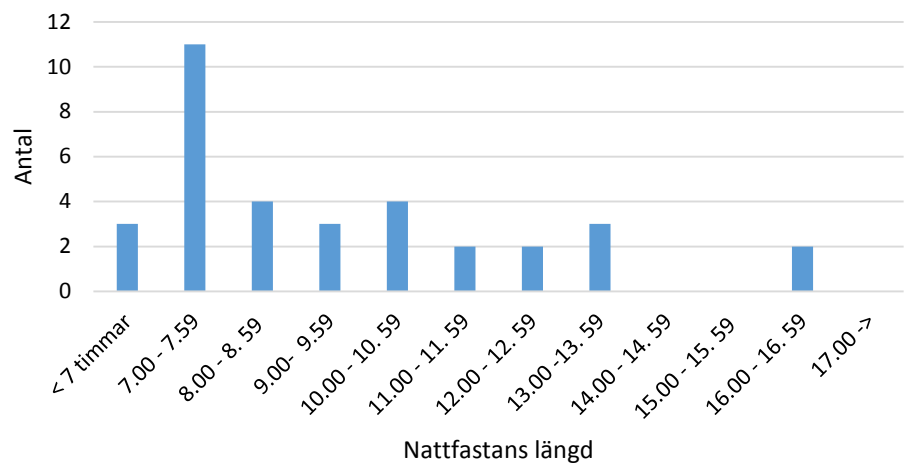
### Levingsgården v. 40 2016



### Levingsgården v. 40 2016



### Solbacken v. 40 2016



34 personer var bosatta på enheten vid mättillfället  
34 (100 %) mätningar har registrerats

Kommentarer:

Ätit extra kvälls/nattmål 25 personer.

Erbjudits extra mål och tackat nej 3 personer.

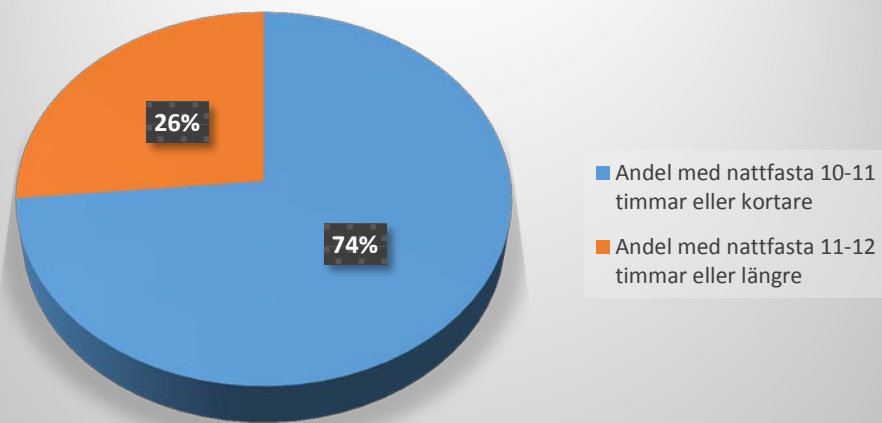
Sover 1 person.

Tackat ja men ej ätit 2 personer.

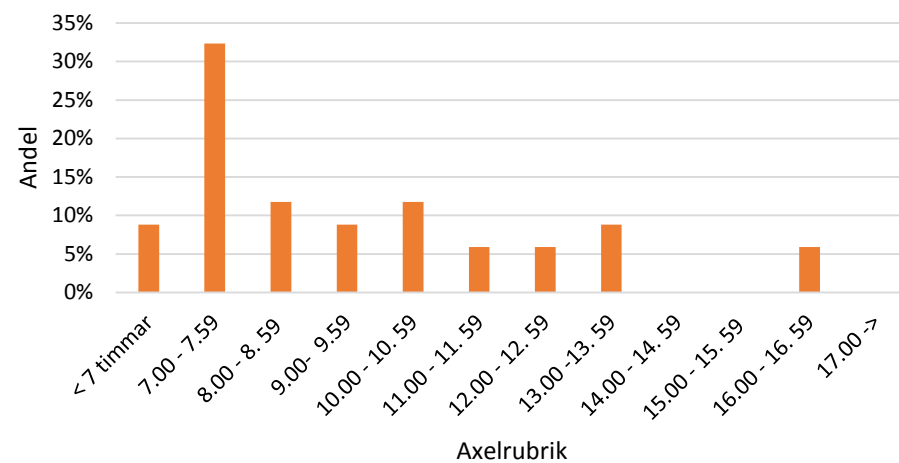
Avböjt besök 2 personer.

Tar själv mellanmål 1 person.

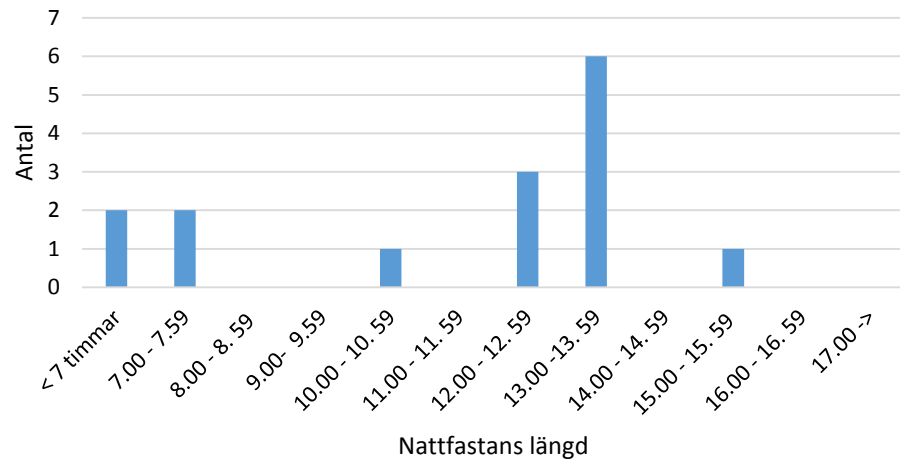
### Solbacken v. 40 2016



### Solbacken v. 40 2016



### Tåsjögården v. 40 2016

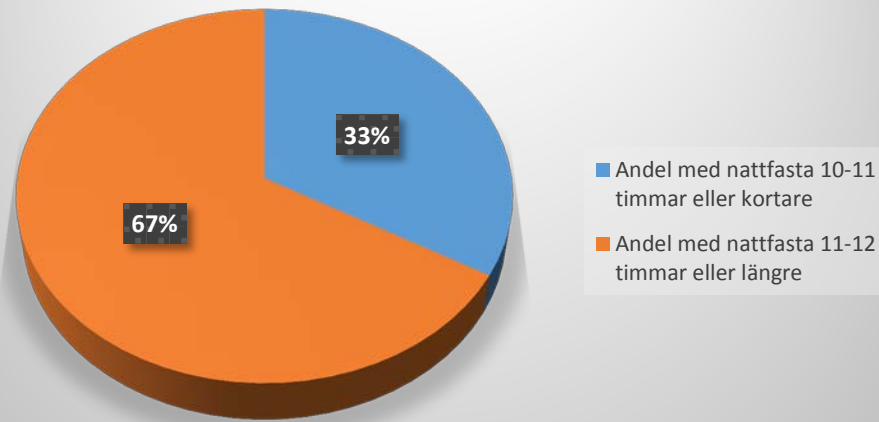


16 personer var bosatta på enheten vid mättillfället  
 15 (94 %) mätningar har registrerats

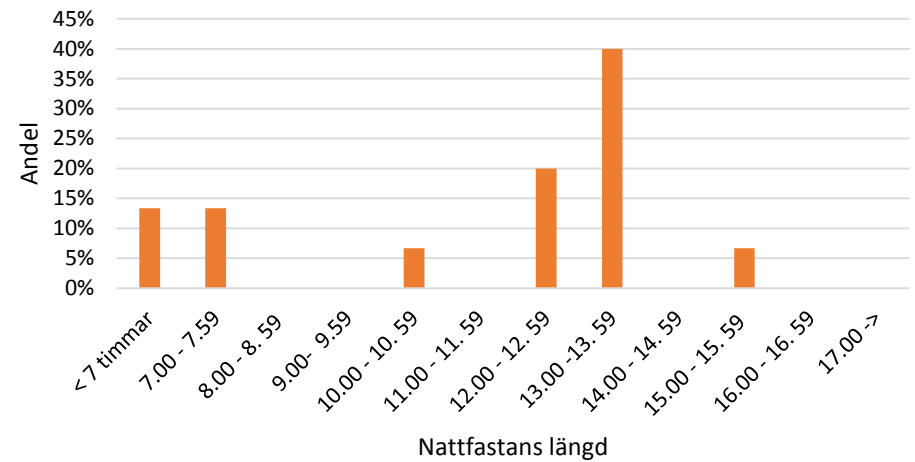
**Kommentarer:**

- Ej mätbart (besökt anhörig) 1.
- Intagit extra mål som bryter nattfasta/ nattmål 5.
- Erbjuden extra mål men tackat nej 6.
- Sover 2.
- Säger till själv/ vill ej bli störd 2.

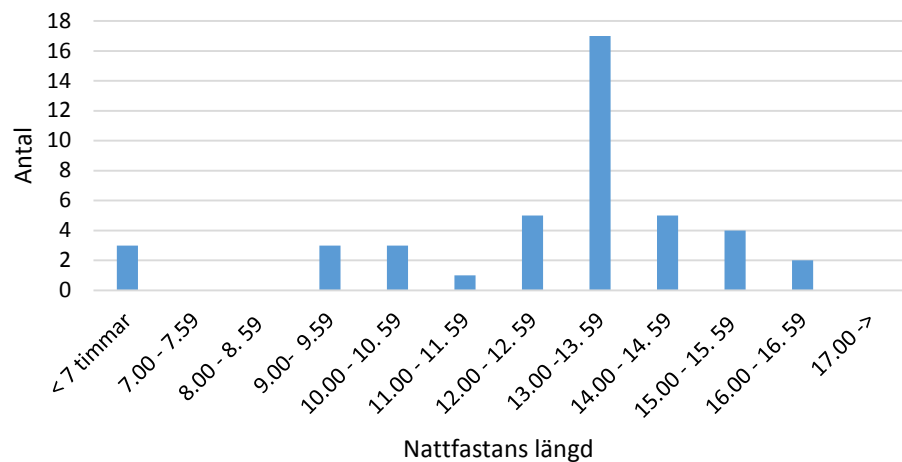
### Tåsjögården v. 40 2016



### Tåsjögården v. 40 2016



### Åshamra v. 40 2016



44 personer var bosatta på enheten vid mättillfället  
43 (98 %) mätningar har registrerats

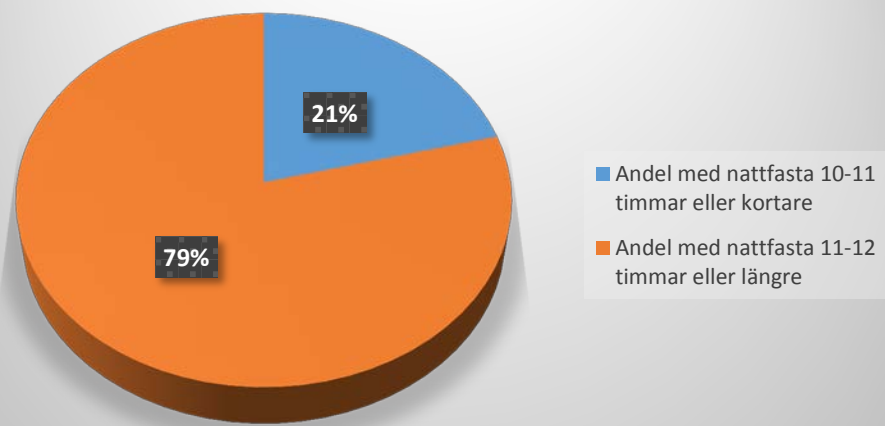
#### Kommentarer:

Intagit extra kvällsmål/nattmål 9 personer.

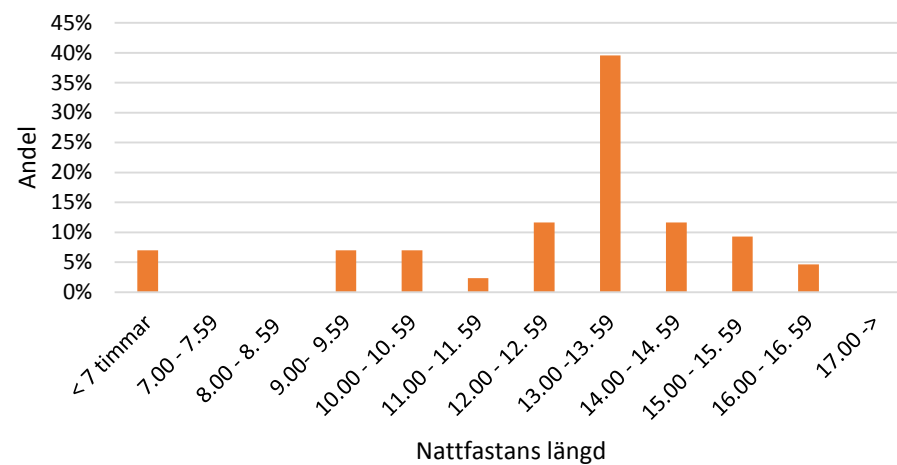
Erbjudits extra mellanmål och tackat nej 9 personer.

Ej mätbart 1 person.

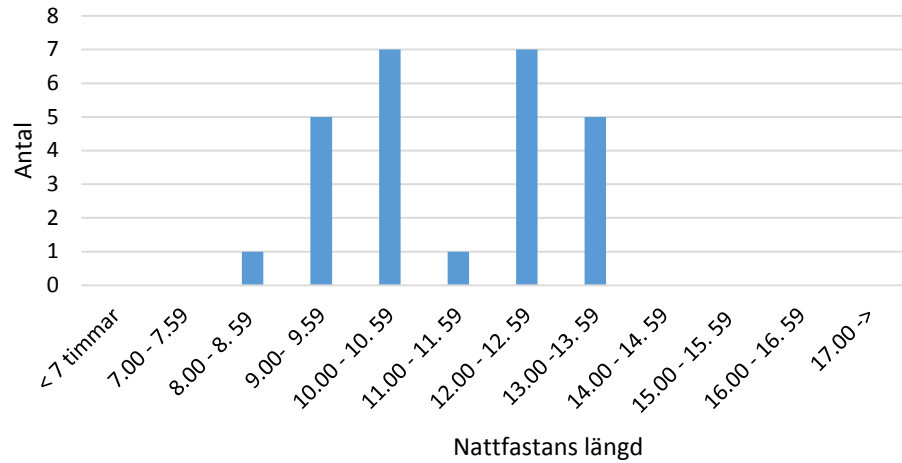
### Åshamra v. 40 2016



### Åshamra v. 40 2016



### Älvgården v. 40 2016



29 personer var bosatta på enheten vid mättillfället  
26 (90 %) mätningar har registrerats

#### Kommentarer:

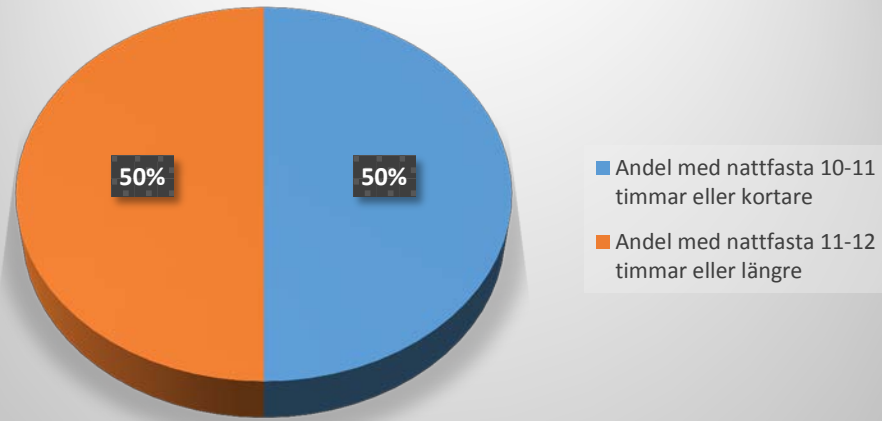
Erhållit extra mellanmål/nattmål 15 personer.

Erbjudits extra mellanmål och tackat nej 1 person.

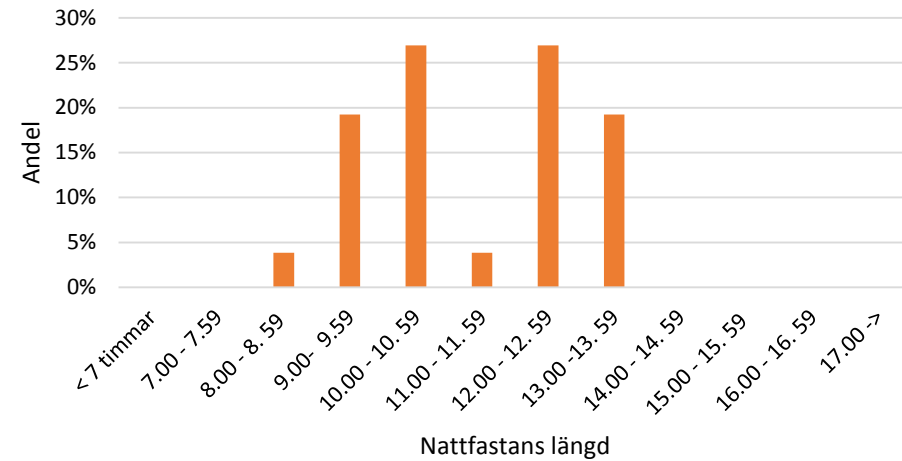
Sover 11 personer.

Ej mätbart 2 personer.

### Älvgården v. 40 2016



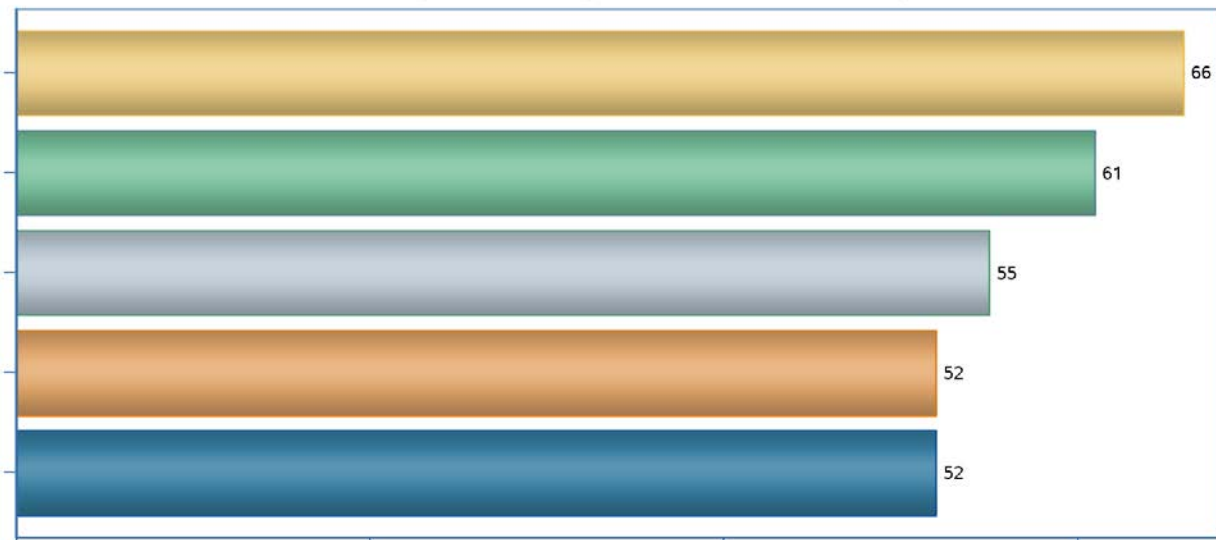
### Älvgården v. 40 2016







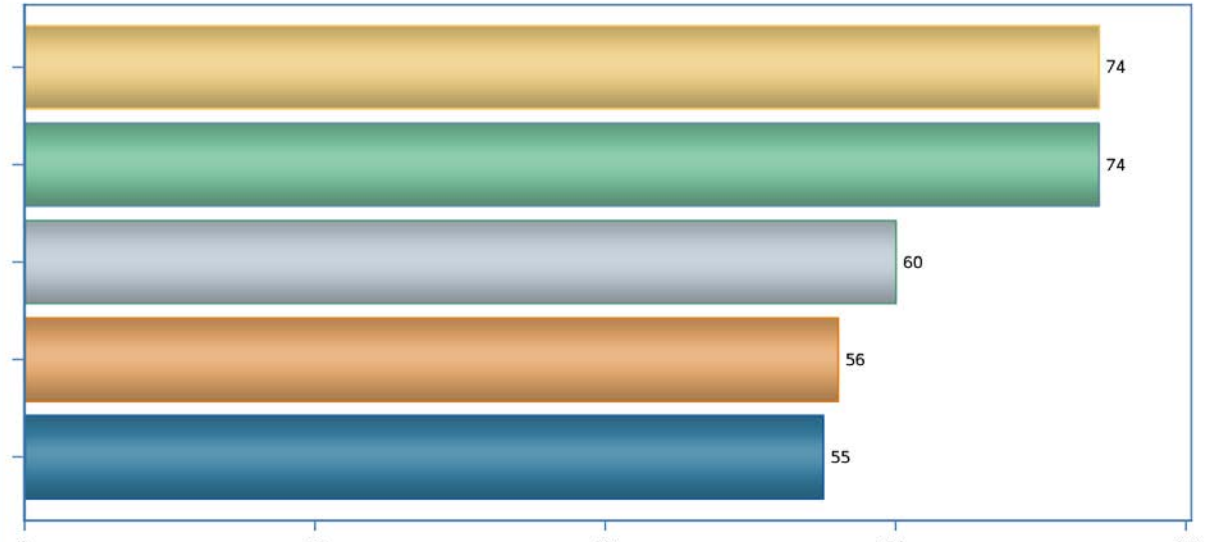
### De fem mest planerade åtgärderna under vald tidsperiod



- Åtgärd**
- Mellanmål
  - Vägning minst 1 gång var tredje månad
  - Minska nattfastan till max 11 timmar
  - Läkemedelsgenomgång
  - Näringsdryck

Riskområde: Undernäring. Datum: 2016-04-01 - 2016-10-09. Enhet: Strömsunds kommun

### De fem mest utförda åtgärderna under vald tidsperiod.



- Åtgärd**
- Vägning minst 1 gång var tredje månad
  - Mellanmål
  - Uppmuntran och påstötning
  - Näringsdryck
  - Läkemedelsgenomgång

Riskområde: Undernäring. Datum: 2016-04-01 - 2016-10-09. Enhet: Strömsunds kommun



Utförda åtgärder under vald tidsperiod.	
Åtgärd	Antal
Mellanmål	74
Vägning minst 1 gång var tredje månad	74
Uppmuntran och påstötning	60
Näringsdryck	56
Läkemedelsgenomgång	55
Minska nattfastan till max 11 timmar	46
Omgivningsanpassning för en individuell måltidssituation	45
Berikning av maten	38
Assistans vid munvård	34
Konsistensanpassning	32
Matning	26
Protein- och energirik kost	26
Annan åtgärd - Munvård	13
Träning i att äta och dricka	9
Registrering av näringsintag och vätskeintag <= 3 dygn	8
Annan åtgärd - Övervakning av näring- och vätskeintag	6
Information/undervisning om kostfrågor	6
Vägning 1 gång per vecka	3
Registrering av näringsintag och vätskeintag > 3 dygn	2
Träning i munvård	2
Annan åtgärd - Ätstödjande åtgärd	1
Annan åtgärd - Nutritionsbehandling	1

**Riskområde: Undernäring. Datum: 2016-04-01 - 2016-10-09. Enhet: Strömsunds kommun**

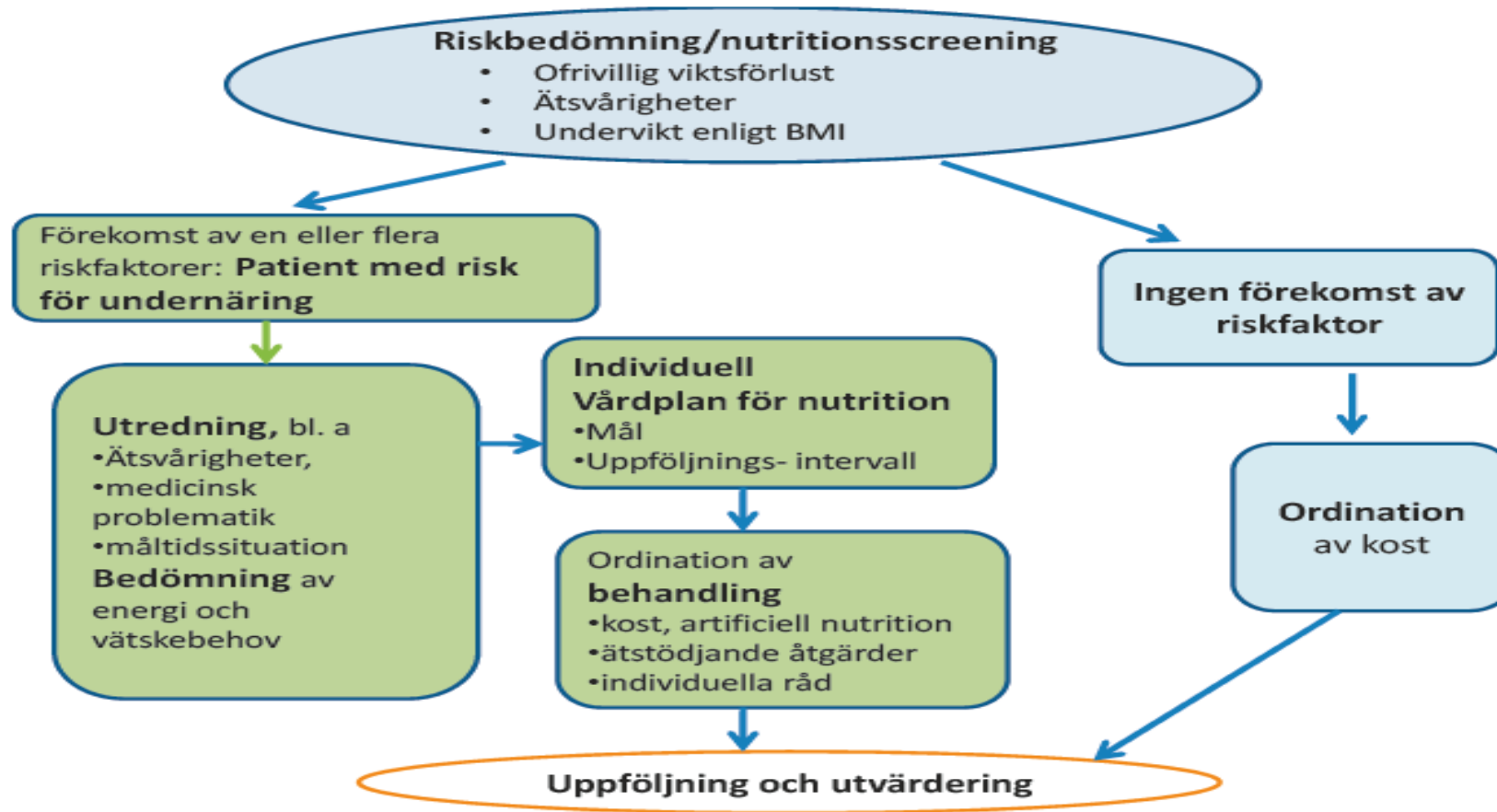
Nutritionsåtgärder kan vara både generella och individuella.

Som underlag för att ordinera individuella nutritionsåtgärder till personer med undernäringssjukdom behövs en bedömning av energi- och näringsintag i förhållande till behovet. Exempel på åtgärd är registrering eller övervakning av närings- och vätskeintag.

Exempel på individuella nutritionsåtgärder är ordination av näringsdryck och protein- och energirik kost.

Även berikning, extra mellanmål och minskning av nattfastan kan vara individuella åtgärder.

Figur. Exempel på en nutritionsvårdsprocess (efter Karolinska universitetssjukhuset, Stockholm)



# Verktyg för förbättringsarbete

## 1.

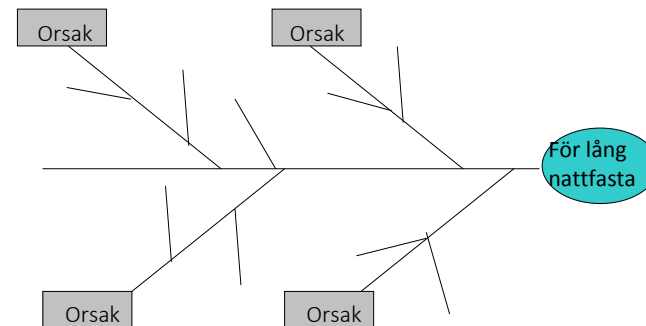
### Identifiera gapet

- Hur ser erät nuläge ut  
*Nattfastemätning*  
*Ev. ytterligare kartläggning*
- Hur ser erät nyläge/önskade läge ut.

## 2.

### Fiskbensdiagram

- Definiera gapet/problemet
- Identifiera orsaker
  - Huvudorsak och delorsak
  - Brainstorming om *tänkbara* orsaker
  - Ställ frågan varför, varför, varför
- Vilka orsaker har störst påverkan
  - Multirösta
- Sortera och gruppera i kategorier.



## 3.

### Nolans förbättringsmodell

- Test i liten skala
- Vad vill vi åstadkomma ?
- Hur vet vi att en förändring är en förbättring?
- Vilka förändringar kan leda till en förbättring?
- **Testa: PGSA (test i liten skala)**

