

# Vinna með niðurstöður úr gæðavísum

**Guðrún Björg Guðmundsdóttir**

Anna Birna Jensdóttir

Júlfana Sigurveig Guðjónsdóttir

Marta Jónsdóttir

6. maí 2011

# RAI

(mælitæki um raunverulegan aðbúnað aldraðra) á hjúkrunarheimilum

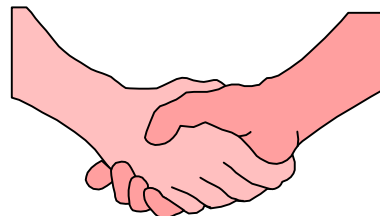
- Stuðlar að umræðum milli umönnunaraðila varðandi hjúkrunarþarfir skjólstæðinga sinna



# RAI styður lausn vandamála

í anda hjúkrunarferlisins

Sjúklingurinn og fjölskylda hans eru þátttakendur í ákvarðanatöku um meðferð



Hugmyndafræðin sem RAI mælitækið byggir á hvetur til þátttöku sjúklings og fjölskyldu hans í ákvarðanatöku



# RAI styður lausn vandamála og kemur í veg fyrir og/eða dregur úr frekari heilsufarsvanda

(hefur mikið forvarnargildi)

- Breyting á heilsufari og hjúkrunarþörfum greinist m.a. með:
  - ársþriðjungslegu mati (krafa í reglugerð)
  - endurmati þegar ástæða er til, þ.e. þegar vart verður við heilsufarsbreytingu



# Notkunarmöguleikar RAI-gæðavísa til umbóta

- Stöðug umbótaverkefni innanhúss
- Umræða út á við um gæði þjónustunnar
  - Þiggjendur þjónustunnar
    - uppfyllir þetta hjúkrunarheimili kröfur mínar?
  - Eigendur þjónustunnar
    - er þetta gæðastigið sem við viljum veita?
  - Veitendur þjónustunnar
    - vil ég vinna við þessi skilyrði, fullnægja þau mínum væntingum um gæðastig?



## Gæðateymi Sóltúns starfa í samræmi við aðferðafræði dr. Alison Kitson og Donabedians „butoff up”

- Teymi er hópur (fimm til sex í hóp) fagfólks sem sameinar þekkingu, reynslu og hæfni til að ná tilætluðum árangri
- Starfsemi teymis felst m.a. í að koma með hugmyndir, skipuleggja þær, gera vinnuáætlanir og útdeila verkefnum. Annast innra gæðaeftirlit og veita stuðning í flóknum úrlausnarefnum  
(til aðal hjúkrunarfræðings íbúans-primary nursing)
- Gæðateymi eru starfandi undir stjórn hjúkrunarstjóra gæðamála



## Hjúkrunarstjóri gæðamála framfylgir markmiðum og mælikvörðum í samræmi við skorkortsviðmið

- Sér til þess að fundir séu haldnir reglulega samkvæmt dagskrá
- Stýrir umræðuefni og heldur utanum samræður
- Hvetur til samskipta og hlustar á meðlimi teymis
- Hefur góða þekkingu á vandamálinu og hefur vald til að setja af stað breytingaferli
- Gerir samantekt um niðurstöður funda

V Í D D I R	A <u>Fiármál</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▲ A.1: <u>Að rekstur Sóltúns sé í samræmi við áætlanir</u></li> <li>▲ A.1: <u>Árleg fjárhagsáætlun til staðar</u></li> <li>▲ A.2: <u>Að tryggja áreiðanlegt bókhald</u></li> <li>▲ A.3: <u>Að tryggja áreiðanlega launavinnslu</u></li> </ul>
	B <u>Þjónusta</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▲ B.1: <u>Að hjúkrun og önnur þjónusta sé veitt á faglegan og ábyrgan hátt</u></li> <li>▲ B.2: <u>Að vera í fremstu röð hjúkrunarheimila</u></li> <li>▲ B.3: <u>Að viðeigandi þjónusta sé í boði fyrir íbúa</u></li> <li>▲ B.4: <u>Að hver íbúi hefur skilgreinda sína lykil umönnunaraðila</u></li> </ul>
	C <u>Mannauður og þekking</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▲ C.1: <u>Tryggja góða starfsaðlögun starfsmanna</u></li> <li>▲ C.2: <u>Tryggja starfsánægju starfsmanna</u></li> <li>▲ C.3: <u>Hafa starfsfólk sem býr yfir bestu þekkingu og færni til starfa á sínu sviði</u></li> </ul>
	D <u>Gæði og ferlar</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▲ D.1: <u>Framfylgja gæðastöðlunum</u></li> <li>▲ D.2: <u>Framfylgja ráðningaferli starfsmanna</u></li> <li>▲ D.3: <u>Framfylgja innkaupaferlinu</u></li> <li>▲ D.4: <u>Framfylgja áreiðanlegu launakerfi</u></li> </ul>



# Gæðastjórnun

- Grunnhugmyndin að gæðastjórnun er að flest vandamál orsakast af ófullnægjandi vinnuferlum frekar en ásetningi og hægt er að leysa vandamálin með hjálp gæðastjórnunarferlis
- Það er óvanalegt að vandamálin orsakist af ásetningi starfsfólks

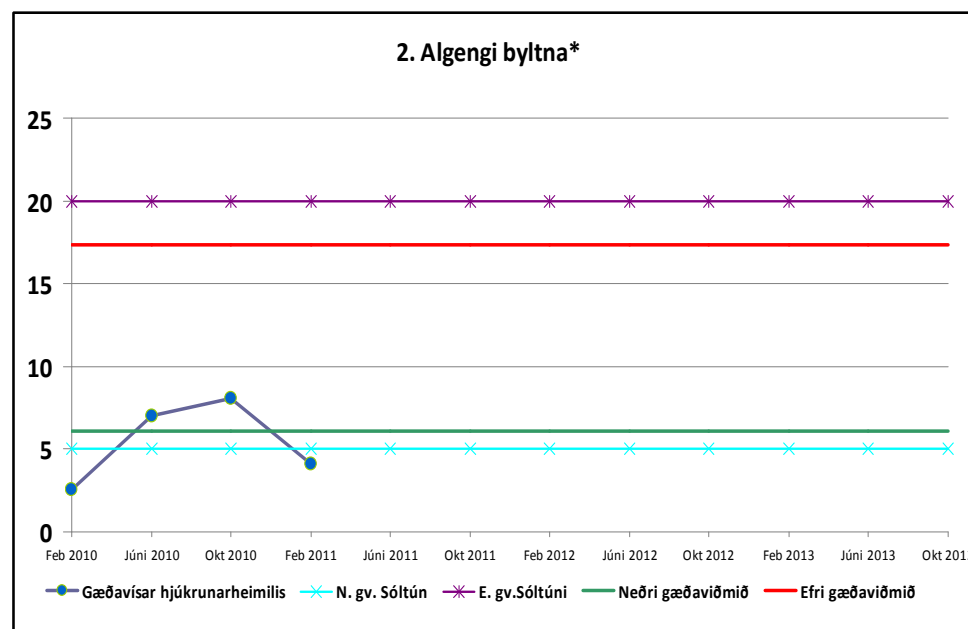


# Hlutverk Gæðateyma.

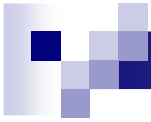
- Er að meta gæði starfseminnar með skipulögðum, reglubundnum hætti
- Gæðateymin skrá úttektir og gera áætlanir um úrbætur
- Þau sjá um eftirfylgd með gæðaumbótastarfinu og miðla til annarra
- Gæðateymin fara með ábyrgð á innra gæðaeftirliti hjúkrunar

# Gæðavísar RAI mats-tækis.

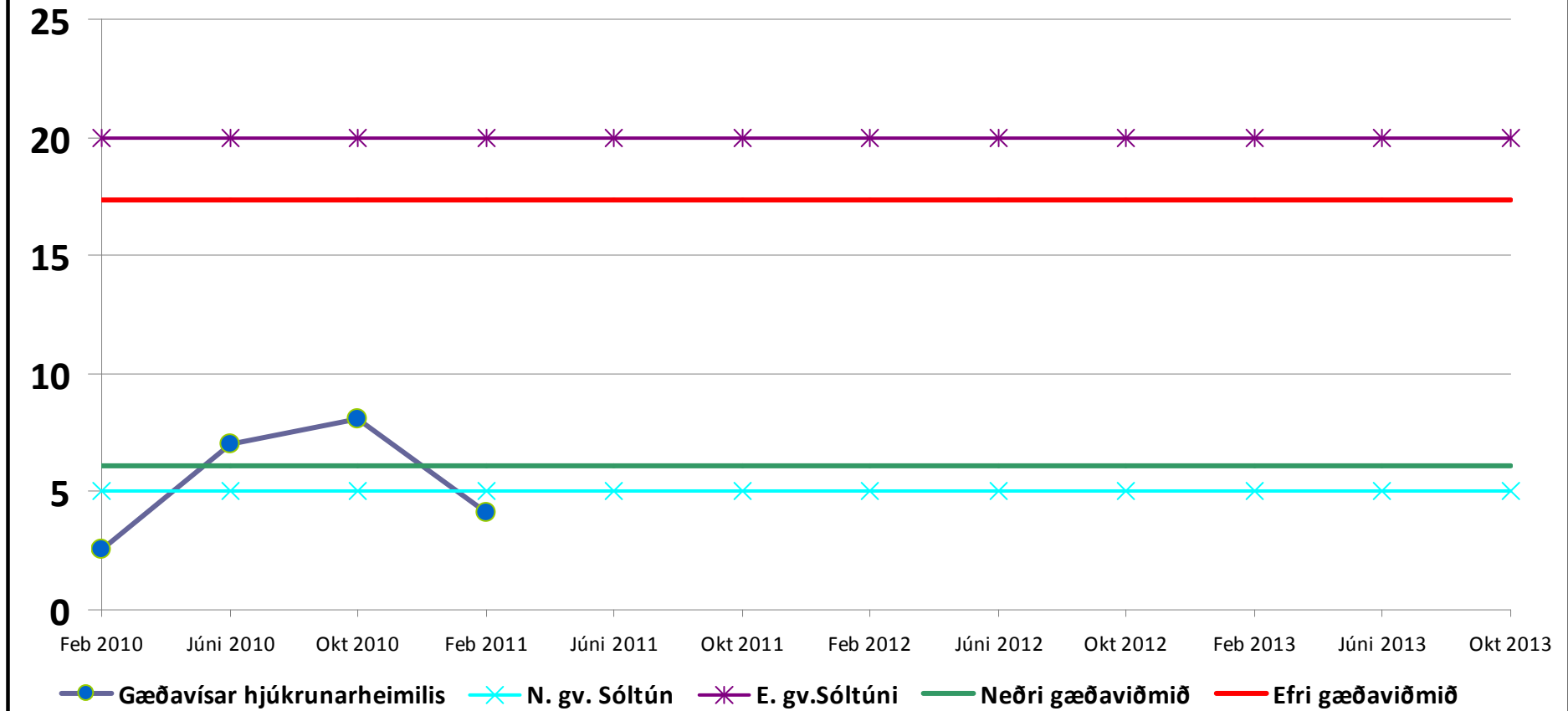
- Eru notaðir til að setja fram ákveðin viðmiðunarmörk hjúkrunar og greina þar með þörf á breytingu á meðferð þegar árangur nær ekki skilgreindum viðmiðunarmörkum
- Með notkun gæðavísa er verið að skoða vísbendingar um gæði hjúkrunar á heimilinu



**Gæðaráð Sóltúns mun á árlegum fundi í maí endurskoða gæðaviðmið  
Sóltúns að venju og nú í samhengi við nýlega birt gæðaviðmið  
Landlæknisembættisins**



## 2. Algengi byltna\*





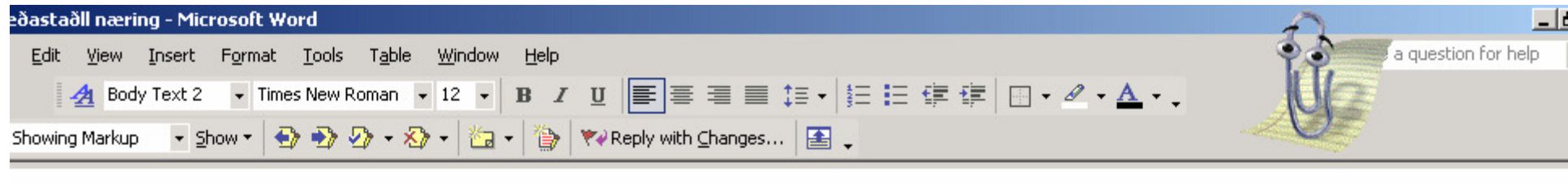
## Gæðavísar- tilgangur.

- Tilgangur með notkun gæðavísa í RAI-matstæki er að nota vísbendingar um gæði hjúkrunar á heimilinu til úrbóta þegar þörf er á
- Sett eru fram ákveðin viðmiðunarmörk hjúkrunar
- Greind er þörf á breytingu á meðferð samkvæmt skilgreindum viðmiðunarmörkum
- Gæðavísar eru notaðir til að fylgjast með árangri af gæðaumbótaverkefnum milli tímabila / ára



# Gæðateymisfundir.

- Gæðateymisfundir eru haldnir a.m.k. þrisvar á ári í framhaldi af niðurstöðum RAI-mats en matið fer fram í febrúar, júní og október. Oftar ef þörf krefur.
- Í teymunum er farið yfir hverja hæð og rýnt í einstaklinga með einkenni.
- Hver hjúkrunarfræðingur skoðar sitt sambýli og nöfn þeirra sem eru með einkenni samkvæmt RAI-matstækinu
- Tryggt er að hjúkrunargreining og meðferð sé til staðar fyrir hvern þeirra í samvinnu við stoðdeildir og lækna eftir því sem við á.



## GÆÐASTAÐILL UM NÆRINGU OG FÆÐI

### ÞALL:

Þúar hjúkrunarheimilisins Sóltúns fái fæði sem uppfyllir kröfur leiðbeininga frá Lýðheilsustöð um næringargildi, sé bragðgott, lystugt og fallega framreitt. Íbúar þurfa að fá fæði eftir þörfum hvers og eins.

### BYGGINGARVIÐMIÐ:

Starfsfólk eldhúss bóii yfir staðgóðri þekkingu á matargerð, næringarfræði, innra eftirliti og framreiðslu.

Matseðill Sóltúns verði fjölbreyttur og áhugaverður fyrir íbúa.

Athugað verði næringarástand íbúa – vigtun – BMI ástand skoðað.

Framkvæma viðhorfskönnun á þjónustu eldhússins reglulega.

Að farið sé eftir hugmyndafræði Sóltúns á matmálistímum, með því skapast heimilislegar aðstæður við borðhaldið, borð eru dúkalögð á matmálistímum, lagt sé fallega á borð og tauservéttur notaðar.

Góður matur sem er fallega fram borinn veitir meiri ánægju. Matur verður ekki næring nema við inntöku.

Til staðar sé næringarteymi þar sem fulltrúi eldhúss og ummönnumaraðilar marki frekari stefnu í næringarmálum.

### Í stöðugri endurskoðun:

Matseðill er í stöðugri endurskoðun, leitast verður við að hafa fæðuvalið fjölbreytt og hugað verður að samsetningu máltíða. Eldhúsið leitast við að fá álit og umsögn umönnuana og íbúa. Könnun verður gerð með reglulegu millibili.

Þjónusta eldhússins er háð sífældum breytingum og verður reglulega til endurskoðunar.

Sérfræðisóskir vegna sjúkdóma og sérstakra óska verður í sífældri endurskoðun í samræmi við þekkingu hvers tíma.

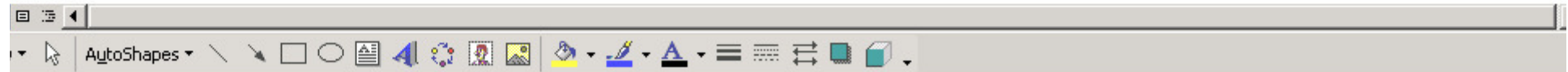
Símenntun starfsmanna taki stöðugt á þáttum er lúta að bættri þjónustu og betri gæðum í samræmi við hugmyndafræði heimilisins og lög.

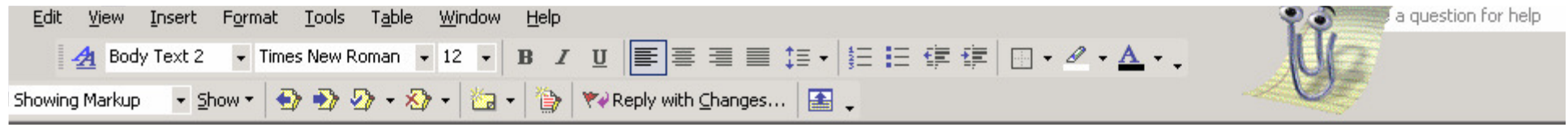
Samskipti eldhúss og sambýla er í stöðugri þróun. Sambýlin eru ábyrg fyrir þöntun á fæði og vörum í aukapöntun. Eldhúsið sér um að panta eða framleiða fæði eftir þörfum hverju sinni. Samvinna milli umönnuana og eldhúss þarf að vera góð til þess að þjónusta Sóltúns verði skv. hugmyndafræðinni.

Matmálistímar í Sóltúni verði heimilislegir. Borð eru dúkalögð á matmálistímum, lagt sé fallega á borð og tauservéttur notaðar. Góður matur sem er fallega fram borinn veitir meiri ánægju.

Matarklúbbur íbúa sé starfandi í Sóltúni (sælkeraklúbbur).

### MKVÆMDARVIÐMIÐ:





#### UMKVÆMDARVIÐMIÐ:

næringarástandsmat á BMI mælingu eru gerðar viðeigandi ráðstafanir  
ferðaráætlun sett í gang.  
Fræðsla til þúa sérlega mikilvæg, sem og til aðstandenda. Fjölskyldufundur er kostur ef á þarf að halda.  
ni yfirfer samspil heilsufars, mataræðis og umhverfis.  
eðis matseðill er útbúinn af matarfræðingi  
ardagbók – haldin af umönnunaraðila

#### ANGURSVIÐMIÐ:

- Viðmið gæðavísis : BMI sé á bilinu 20-25
- I. Þúar séu sáttir við matinn, 80-100% þyki hann góður eða mjög góður skv. viðhorfskönnun.

Aðstandendur séu sáttir við þá þjónustu sem ættingjar þeirra fá, upplifi að einstaklingsbundnum þörfum ættingja þeirra sé nætt í mataræði.

Ítgefinn af næringarteymi Sóltnús 22.02.2005

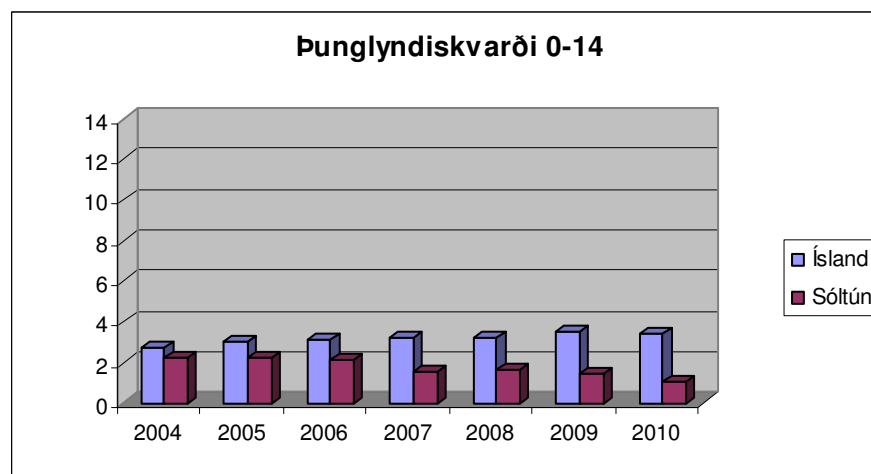
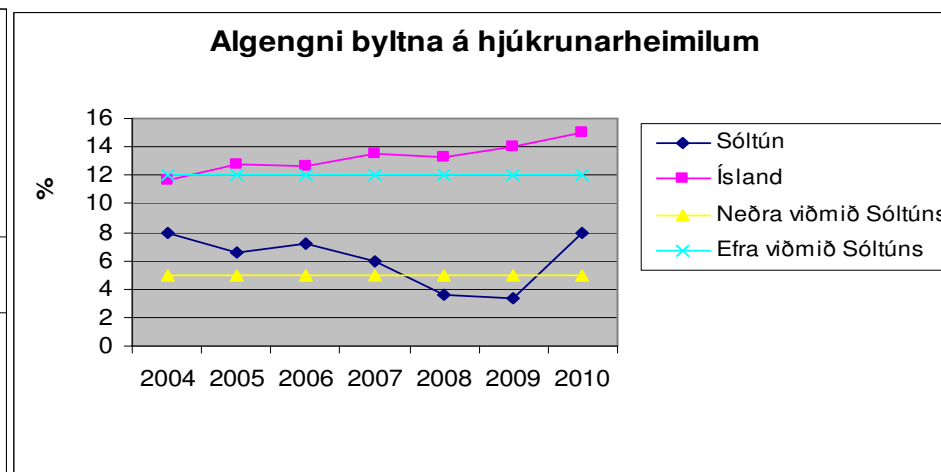
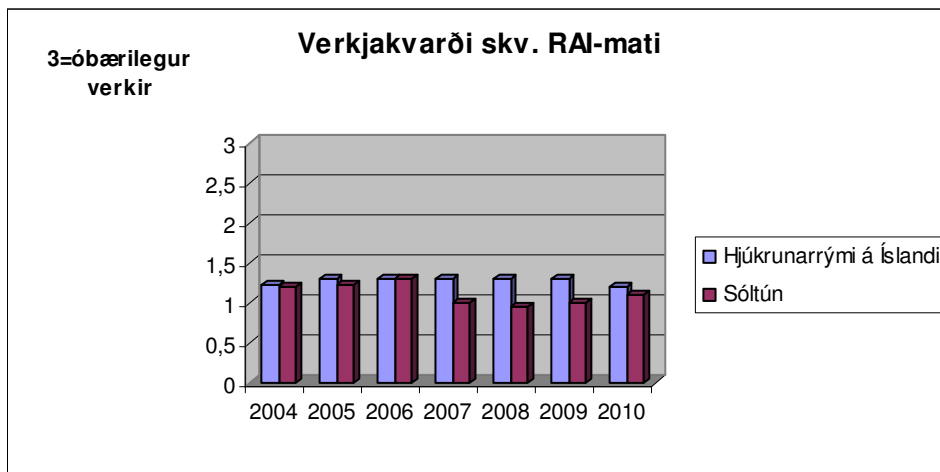




## Niðurstöður.

- Skipulögð gæðaumbótaverkefni hafa skilað sér í bættri líðan íbúa samkvæmt RAI-matstækinu
- Bornar hafa verið saman mælingar milli tímabila /ára á öllum gæðavísum frá upphafi Sóltúns.
- Árangur hefur mælst jákvæður á öllum gæðavísum sem unnið hefur verið með

# Gæði þjónustunnar í Sóltúni



# RAI

## 29. Algengi þrýstingsára stig 1-4 á 3.hæð

2010 þrýstingsár

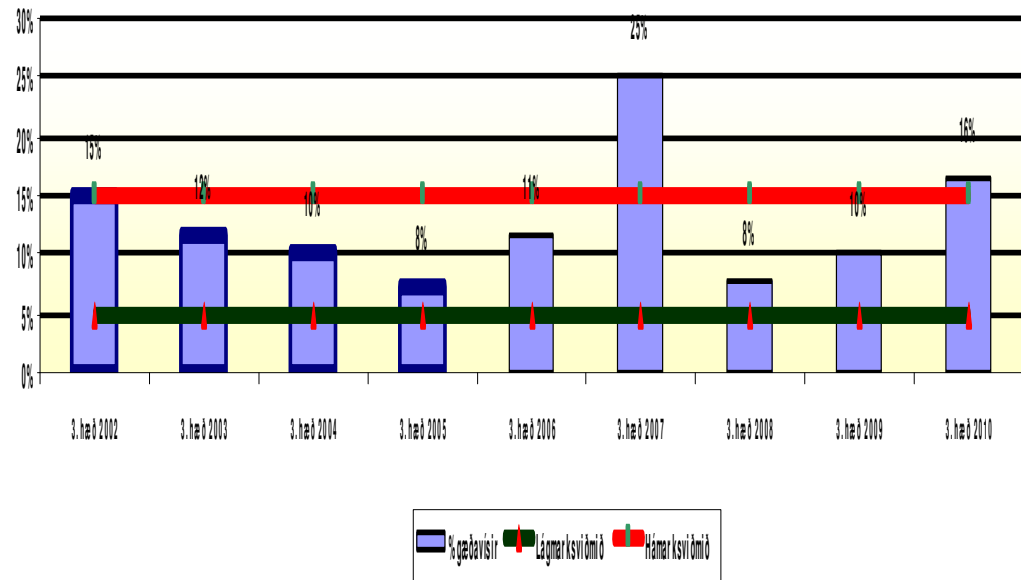
1.stig sár = 7

2.stig sár = 0

3.stig sár = 0

4.stig sár = 0

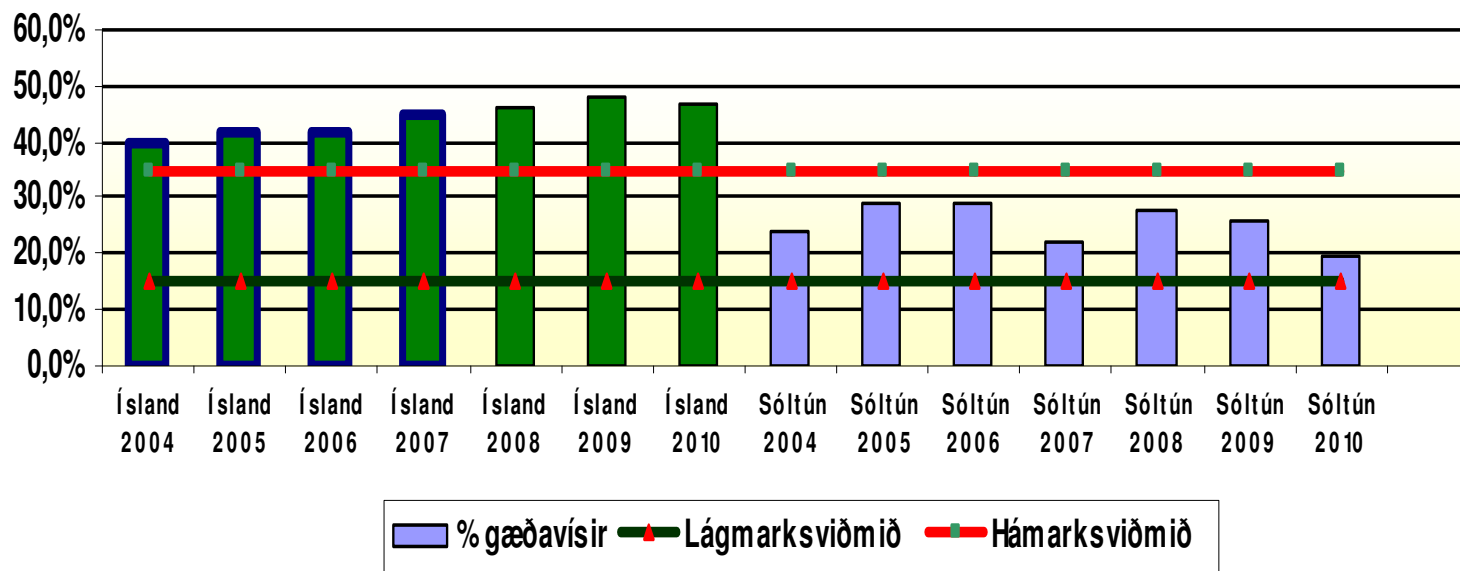
Ekkert sár = 30



Gæðateymi Sóltúns hefur sett fram gæðaviðmið fyrir sár stig 1-4. Lágmarksviðmið er 5%

og hámarksviðmið 15%. Stefnt er að því að Sóltún mælist sem næst lágmarksviðmiði.

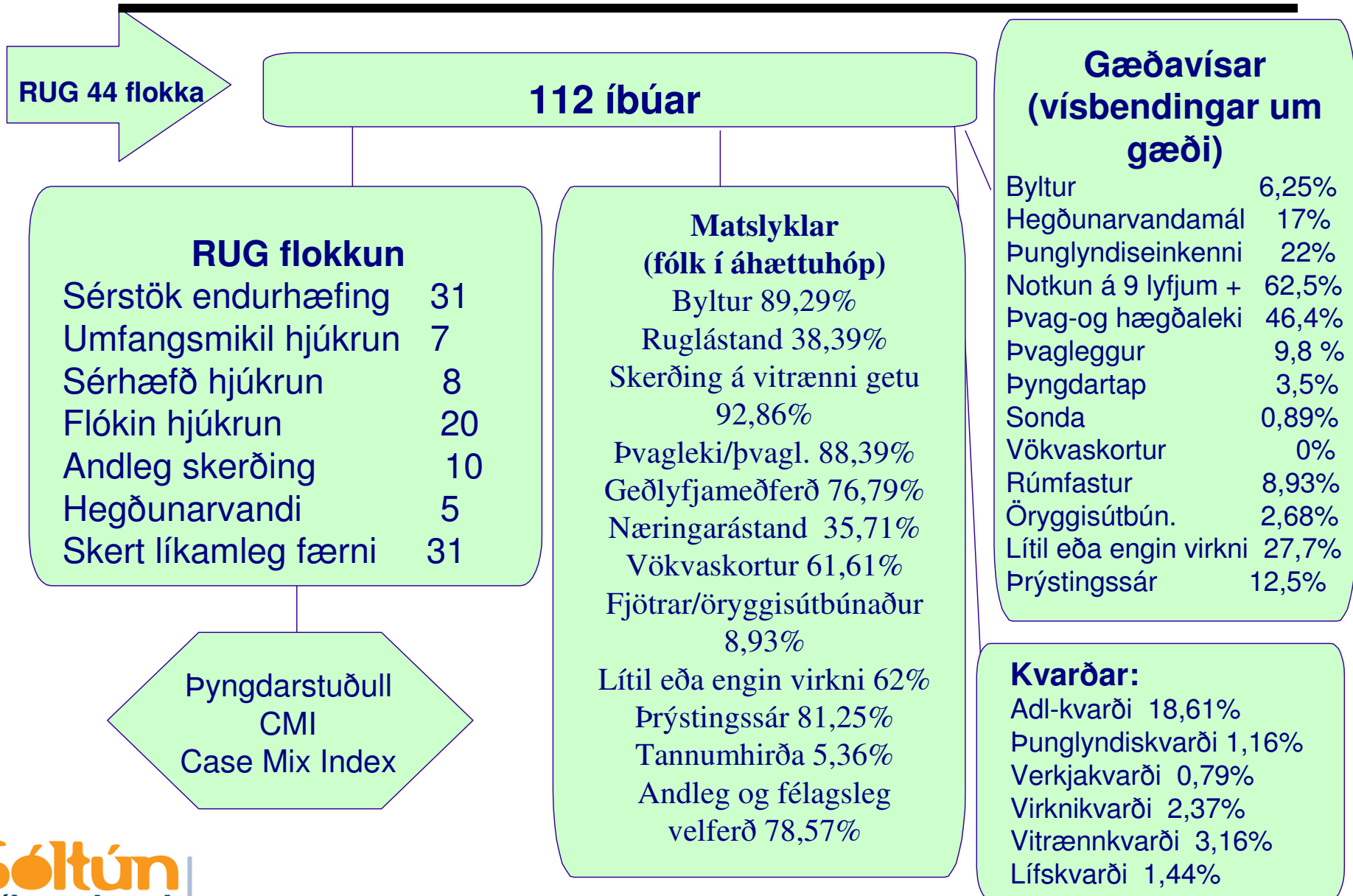
## 4. Algengi þunglyndiseinkenna

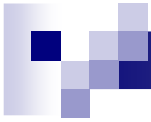


Gæðateymi Sóltúns hefur sett fram gæðaviðmið fyrir algengi þunglyndiseinkenna.

Lágmarksviðmið 15% og hámarksviðmið 35%, Stefnt er að því að Sóltún mælist sem næst lágmarksviðmiði

# Niðurstöður Sóltúns hjúkrunarheimilis 2010





Takk fyrir !

