**Uppföljning och kontroll – vårdprevention**

**Syfte**

* att följa upp och kvalitetssäkra det förebyggande arbetet mot ohälsa inom områdena trycksår, undernäring, fall, munhälsa och blåsdysfunktion enligt riktlinjen *Vårdprevention med stöd av kvalitetsregistret Senior alert.*

**Chef ansvarar för:**

* att uppföljning och kontroll planeras och genomförs och följer anvisningar i riktlinjen för resultat på gruppnivå
* att handlingsplan upprättas och följs upp för identifierade brister
* att sammanställa resultat tre gånger om året till respektive verksamhetschef.

**Metod**

* teamet granskar tillsammans *Enhetsöversikten* i kvalitetsregistret Senior alert enligt anvisning i riktlinjen under rubrik Följ resultat – gruppnivå (sid.7).
* kontrollen bör göras 2 – 3 gånger per år. Samlad analys av resultatet och handlingsplan upprättas av enhetschef tillsammans med legitimerad personal, se bilaga 2.

**Anvisning**

* läs igenom riktlinje *Vårdprevention med stöd av kvalitetsregistret Senior alert* som finns på hemsidan Hälso- och sjukvård – vårdgivare i Box Riskbedömningar och riskförebyggande vård.
* uppföljningen genomförs med fördel i lokal med tillgång till dator och kanon
* avsätt tid för planering och reflektion i samband med egenkontrollen för ett lärande
* handlingsplan för förbättringsåtgärder ska göras för identifierade brister och ska dokumenteras i bilaga 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Frågeställning vid uppföljning och kontroll** | **ja** | **nej** | **Åtgärd och planering** |
| 1 | Är alla med på Enhetsöversikten som ska erbjudas en riskbedömning och som inte avböjt registrering i registret? |  |  |  |
|  | Finns personer med på Enhetsöversikten som inte längre finns kvar på enheten? |  |  |  |
| 2 | Är riskbedömningar aktuella för trycksår, fall, undernäring, munhälsa?  |  |  |  |
| 3 | Är bakomliggande orsaker registrerade?  |  |  |  |
| 4 | Är åtgärder planerade?  |  |  |  |
|  | Överensstämmer planerade åtgärder med aktuella vårdplaner? |  |  |  |
| 5 | Är planerade och pågående åtgärder uppföljda?  |  |  |  |
| 6 | Är nästa riskbedömning inplanerad? |  |  |  |
| 7 | Har trycksår (de som nu förekommer) registrerats i Senior alert? |  |  |  |
|  | Kan man se någon ökning/minskning av antal trycksår jämfört med föregående kontroll? |  |  |  |
|  | Är de trycksår som finns i kategori 3 – 4 också rapporterade i avvikelsemodulen? |  |  |  |
|  | Finns upprättad vårdplan för aktuella trycksår? |  |  |  |
|  | Finns anledning att arbeta med generella insatser för att förebygga trycksår?  |  |  |  |
| 8 | Är vikter registrerats i registret för de med risk för undernäring? – vikt bör tas minst var tredje månad eller enligt instruktion |  |  |  |
|  | Kan man se någon minskning av antal personer med BMI mindre än 22? |  |  |  |
|  | Finns anledning att arbeta med generella insatser för att förebygga risk för undernäring? |  |  |  |
| 9 | Har någon ofrivilligt minskat i vikt utan att insatser mot viktminskning finns? |  |  |  |
|  | Har det registrerats i avvikelsemodulen under ofrivillig viktminskning? |  |  |  |
| 10 | Är fallhändelser registrerade? (kan göras vid detta tillfälle, uppgifter hämtas från journalen, inte tvingande men kan ge bild av om fall minskar eller faller kopplat till åtgärder) |  |  |  |
|  | Finns anledning att arbeta med individuella insatser för att förebygga risk för fall för någon? (om ja, planera tid för fortsatta åtgärder på individnivå) |  |  |  |
| 11 | Förekommer en Ökning eller minskning antal med grad 2–3 munhälsa enligt ROAG? |  |  |  |
|  | Finns anledning att arbeta med generella insatser för att förebygga ohälsa i munnen?  |  |  |  |
| 12 | Gör enheten riskbedömning för blåsdysfunktion? |  |  |  |
|  | Är bedömning av bakomliggande orsak gjord |  |  |  |
|  | Är åtgärder planerade och uppföljda?  |  |  |  |