

# Nyhetsbrev från MAS/MAR.

TRYGG OCH SÄKER  
HÄLSO- OCH  
SJUKVÅRD OCH  
REHABILITERING

## Nyhetsbrev januari 2017

### Frikopplade undersköterskor

Undersköterskor har av och till i varierande omfattning och med varierade uppgifter frikopplats för att stödja sköterskor med allt från att dela dosett, utföra såromläggningar, ta venprover, KAD skötsel, apoteksärenden, tvätta bilar, administrativa uppgifter, mm. Orsaken är oftast att sjuksköterskor inte hinner (saknas sjuksköterskor) men även att kompetens för uppgifterna saknas i omvårdnadsgruppen. Man har tidigare kallat frikopplade undersköterskor för ”lilla syster” vilket är ett missvisande och olämpligt begrepp som inte ska användas.

**Frikopplade undersköterskor ska endast utföra uppgifter som ingår i undersköterskans kompetensområde.**

#### Undersköterskor ska INTE dela dosetter.

I riktlinjer och rutiner framgår klart att undersköterskan inte får ha tillgång till läkemedelsförrådet (akutbuffertförråd), att undersköterskor aldrig får dela dosetter med Waran, att undersköterskor i undantagsfall kan dela dosett efter överenskommelse med MAS och att detta gäller för en begränsad period och under särskilda förutsättningar.

MAS ställer sig tveksam till den tidsvinst som framhålls som anledning till att uppgiften fördelas till undersköterska då följande förutsättningar krävs om uppgiften skulle överlåtas:

- att sjuksköterskan tar fram aktuell ordinationshandling
- att sjuksköterskan tar fram (läser ut) aktuella läkemedel
- att sjuksköterskan kontrollerar delad dosett (att dosetten förvaras säkert tills sjuksköterskan kontrollerar dosetten)
- att sjuksköterskan signerar iordningställd dosett
- att sjuksköterskan ställer tillbaks aktuella läkemedel (läser in)

Detta kan omöjligt medföra en tidsvinst för sjuksköterskan.

#### Undantag

När patient har enstaka läkemedel som delas i dosett och inte går att dosdispensera och då dosett delas i hemmet kan efter överenskommelse med MAS utsedd undersköterska dela dosetten.

#### Strategi för att minska antalet dosetter att dela

- Erbjud alla att bli doskunder - samråd med läkare, patient
- Be läkaren välja läkemedel möjliga att dispensera
- Gå igenom de läkemedel ni delar i dosetter och kontrollera om de går att byta ut mot dispenserbara läkemedel – visas i Pascal.
- Dela dosetter på kontoret för att minska den läsning som blir när dosett delas i hemmet varje vecka – förutsatt att inte uppföljning varje vecka hos patienten är adekvat.
- Dela flera dosetter år gången.
- Märk då alltid dosetten med de datum den gäller (tejp på sidan med datum from – tom)

### Kontrollräkning narkotika

Hantering av narkotikaklassade läkemedel regleras i föreskrifter och rutiner då dessa läkemedel är begärliga i annat syfte än de är avsedda för. Därför är kontrollräkning ett viktigt moment i hanteringen. Minst en gång i månaden ska kontrollräkning göras av läkemedel i akutbuffertförrådet och av personbundna läkemedel. När läkemedel saknas ska det rapporteras och utredas och avvikelser ska skrivas.

## Rutiner angående läkemedelshantering

Vård- och omsorg har haft rutiner angående läkemedelshantering som nu är anpassade och även gäller i Förvaltningen för funktionshinder.

Följande rutiner och bilagor gäller numer i båda förvaltningarna:

### Rutin Läkemedelsförråd

- Bilaga 1: Lokal rutin läkemedelshantering
- Bilaga 2: Egenkontroll och skötsel av läkemedelsförråd
- Bilaga 3: Egenkontroll av utförd kontrollräkning

### Rutin Läkemedelshantering

- Bilaga 1: Bevaka planerade ordinationsändringar och förnyade förskrivningar
- Metodstöd: Kontroll av aktuella ordinationer i Pascal

## Magsjuka

Hygiensjuksköterskorna önskar att kommunen, sjuksköterska eller enhetschef, tar kontakt och informerar dem om fler än 2 vårdtagare i snabb följd drabbas av magsjuka på en enhet/avdelning.

Syftet med denna kontakt är även att hygiensjuksköterskorna gärna bistår med tips och råd och samt att de erbjuder sig att vid behov komma ut till enheter om önskemål/behov finns.

Hygiensjuksköterskorna har följande kontaktuppgifter:

### Cathrine Binett

Hygiensjuksköterska  
Laboratoriemedicinska länskliniken  
Universitetssjukhuset Örebro  
701 85 Örebro  
Telefon :019-6021038  
e-post: [cathrine.binett@regionorebrolan.se](mailto:cathrine.binett@regionorebrolan.se)

### Gunnar Hagström

Hygiensjuksköterska  
Laboratoriemedicinska länskliniken  
Universitetssjukhuset Örebro  
701 85 Örebro  
Telefon :076 110 52 88  
e-post: [gunnar.hagstrom@regionorebrolan.se](mailto:gunnar.hagstrom@regionorebrolan.se)

Ta även gärna del av den Vårdhygieniska riktlinjen: Calici kommunal vård. Man hittar den på Region Örebro läns sida:

<https://www.regionorebrolan.se/sv/uso/Patientinformation/Kliniker-och-enheter/Laboratoriemedicinska-kliniken/Mikrobiologi1/Hygienrekommendationer/Calici/>.

## Nationellt vårdprogram för palliativ vård

Det finns ny version av nationellt vårdprogram för palliativ vård 2016. Vårdprogram kommer inte att lämnas ut som broschyr, utan enheterna kan skriva ut från länken och ta del av den.

<http://www.cancercentrum.se/syd/vara-uppdrag/rehabilitering-och-palliativ-varld/palliativ-varld/varldprogram/>

## Reflektionsträffar gällande webbutbildning palliativ vård GRADE

I början av februari kommer palliativ vårdsamordnare att ha Reflektionsträff med enhetschefer, palliativ ombud sjuksköterska och arbetsterapeut på VOBO. Reflektionsträff kommer att planeras för hemsjukvård i början av mars 2017 samt för HSE under våren 2017. Inbjudan kommer att läggas ut på kompetensportalen.

## Projektet rehabiliterande team

Under december - januari startade projektet rehabiliterande team upp inom vård och omsorg med uppdraget att ytterligare utveckla och säkerställa det förebyggande och rehabiliterande arbetet. Uppdraget omfattar både individer som bor i ordinärt boende och vård- och omsorgsboende.

Teamet består av projektledare och arbetsterapeut Åsa Erkers, arbetsterapeuter Yvonne Johnsson och Sara Forsling samt sjuksköterska Merethe Paulsen.

Teamet har hittills arbetat med omvärldsbevakning, en kartläggning av arbetet som pågår inom vård och omsorg samt i övriga Sverige och även våra Nordiska grannländer, Norge och Danmark. Nästa steg blir att forma modellen för ett hållbart arbete samt besök på de utvalda vård- och omsorgsboendena Elgströmska och Skebäcksgården.

