



***Eldrerådet 26.01.2023
v/kommunalsjef Sudhir Sharma
Hjemmetjenester og institusjon***



**Kvalitetssikring av tjenestene
Avvik og håndtering av disse**

Bruk av vikarer, vikarbyrå og sykepleiermangel

Opplæring og kompetanseoverføring

Utvikling



Kvalitetssikring av tjenestene

Avvik og håndtering av disse

Oversikt over avvik



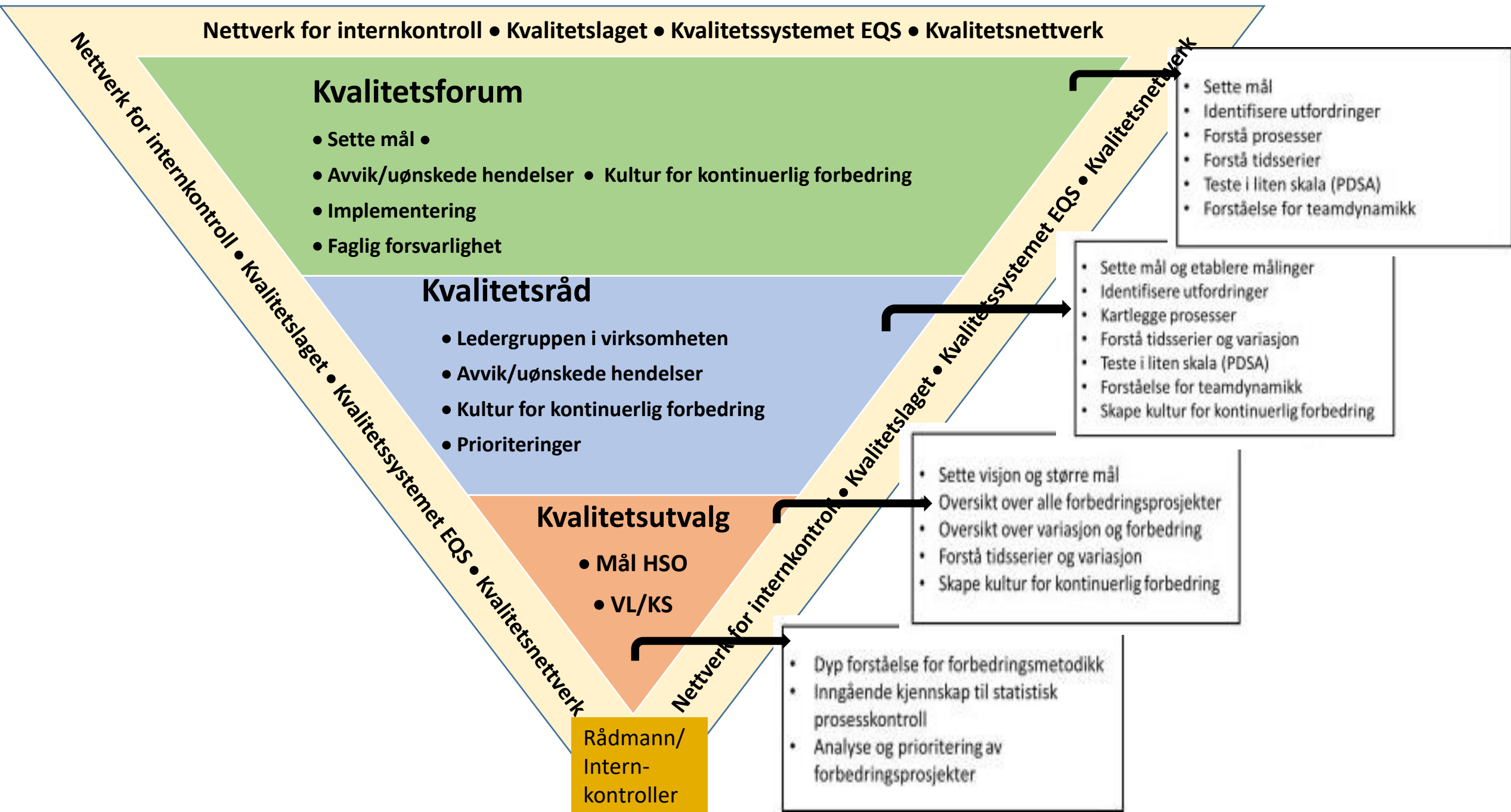
ID (Antall)	Status	Ny melding	Under behandling	Lukket	Deaktivert	Sum
Type						
Behandling		122	18	319	9	473
Dokumentasjon, saksbehandling og informasjon		73	12	398	8	492
Fall og uhell (hos brukere/pasienter)		288	21	879	18	1212
HMS (for ansatt)		104	20	130	19	274
Informasjonssikkerhet og personvern		8	0	10	0	18
Kompetanse		5	1	24	1	31
Legemidler		520	79	1662	41	2308
Mattrygghet (IK Mat)		6	0	101	2	109
Medisinsk/teknisk utstyr		71	14	120	5	211
Mestrings- og trygghetsskapende teknologi		20	4	39	0	64
Pasient-/brukeratferd		175	12	293	5	486
Samhandling		95	9	143	7	254
Skade/nestenulykke - ansatt		70	18	248	5	342
Utredning/diagnostikk/kartlegging		3	3	20	0	26
Ytre miljø/forurensning		4	0	5	0	9
Sum		1564	211	4391	120	6309



Hvilke områder peker seg ut?

- Legemiddelhåndtering
- Fall og uhell hos pasienter/brukere
- Pasient og brukeratferd
- Dokumentasjon







Oslo
universitetssykehus



Det grønne korset gjør det trygt og til en vane å snakke om det som ikke går så bra. Forbedring skjer når vi ser og håndterer problemene.



Revisjon – Orden i eget hus?

- Internrevisjoner – plan for dette
- Revisjoner bestilt av kontrollutvalget
- Revisjoner utført av tilsynsfarmasøyt
- Bruk av avvik som forbedring og læring
- ROS – analyser
- HMS – utvalg

Et eksempel på rapport fra internrevisjon av et sykehjem i Drammen kommune





Bakgrunn, formål og problemstilling

- Internrevisjonen er bestilt av kommunalsjef, som ønsker å få belyst følgende:
- Klagesaker 5 år bakover i tid
- Avvik fra 01.01.2020 både i tjenesten og HMS
- Henvendelser fra pårørende/brukere som kan ha betydning for revisjon/undersøkelsen
- Hvordan sykepleiertjenesten rigget? Kliniske vurderinger
- Fagdekning på vakter
- Språkkompetanse hos medarbeidere – oppfylles kravene?
- Rutiner for legemiddelhåndtering og rutiner for opplæring
- Hvordan sikres forsvarlighet rundt beboerne?
- Etterlevelse av rutiner og retningslinjer
- Dokumentasjon i EPJ – Hvordan følges beboerne opp?
- Pårørendekontakt - møtepunkter og oppfølging

Undersøkelsen vil belyse hvordan virksomhetens plikt til å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere blir ivaretatt i henhold til kravene i forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring.

Hvordan forsvarlighet sikres rundt beboerne er et overordnet spørsmål, og formålet med undersøkelsen vil være å finne ut om oppfølgingen av beboerne ved institusjonen er i samsvar med forsvarlighetskravet i helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1.



**Kvalitetssikring av tjenestene
Avvik og håndtering av disse**

Bruk av vikarer, vikarbyrå og sykepleiermangel

Opplæring og kompetanseoverføring

Utvikling



Bruk av vikarer, vikarbyrå og sykepleiermangel



Fravær 01.01.2022 – 31.12.2022

Sykefravær

Periode: 1. Jan 2022 - 31. Des 2022 Nivå: 2150000-Hovedansvar hjemmetjenester nord

Korttidsfravær (%)



5,40%

Sykefravær (%)



13,35%

Langtidsfravær (%)



7,95%

Bruk av vikarer



100	Fast lønn	585 569 912,08	588 927 301,95	3 357 389,87	531 963 118...	56 964 183,95
100A	Feriepenger	87 854 519,81	81 115 984,21	-6 738 535,61	72 413 549,00	8 702 435,21
101	Vikarer	78 719 911,99	86 165 109,44	7 445 197,45	82 360 829,00	3 804 280,44
102	Ekstrahjelp	14 553 237,36	3 990 613,00	-10 562 624,36	0,00	3 990 613,00
103	Overtid	32 864 871,73	14 678 060,79	-18 186 810,94	0,00	14 678 060,79
104	Annen lønn og god...	1 019 762,14	182 335,55	-837 426,59	0,00	182 335,55
105	Arb.giveravg. og pe...	188 542 655,98	189 015 633,74	472 977,76	175 408 306...	13 607 327,74
106	Driftsutgifter	85 604 396,84	82 465 907,62	-3 138 489,22	77 978 972,00	4 486 935,62
107	Drift og vedlikehold...	18 186 700,00	17 055 000,00	-1 131 700,00	17 055 000,00	0,00
109	Varer/tj som erst ko...	4 960 476,63	179 840,60	-4 780 636,03	0,00	179 840,60
110	Overføringsutgifter	93 860,05	0,00	-93 860,05	0,00	0,00
120	Betalt mva.	14 011 254,78	15 549 356,82	1 538 102,04	7 503 488,00	8 045 868,82
201	Oppholdsbetaling	-1 729 593,00	-10 000,00	1 719 593,00	0,00	-10 000,00
202	Salgs- og gebyrinnt...	-1 822 352,73	0,00	1 822 352,73	0,00	0,00
205	Refusjonsinntekter	-2 241 342,39	0,00	2 241 342,39	0,00	0,00
206	Overføringsinntekter	-2 428 912,00	0,00	2 428 912,00	0,00	0,00
207	Finansinntekter og f...	-1 990 327,00	-1 891 783,00	98 544,00	0,00	-1 891 783,00
208	Kompensasjon mva.	-14 011 262,84	-15 549 356,83	-1 538 093,99	-7 503 488,00	-8 045 868,83
210	Refusjon sykkelønn	-42 657 656,00	-47 395 340,00	-4 737 684,00	-46 926 848,...	-468 492,00
211	Refusjon fødselspen...	-13 427 689,00	-230 000,00	13 197 689,00	0,00	-230 000,00

Bruk av vikarbyrå?



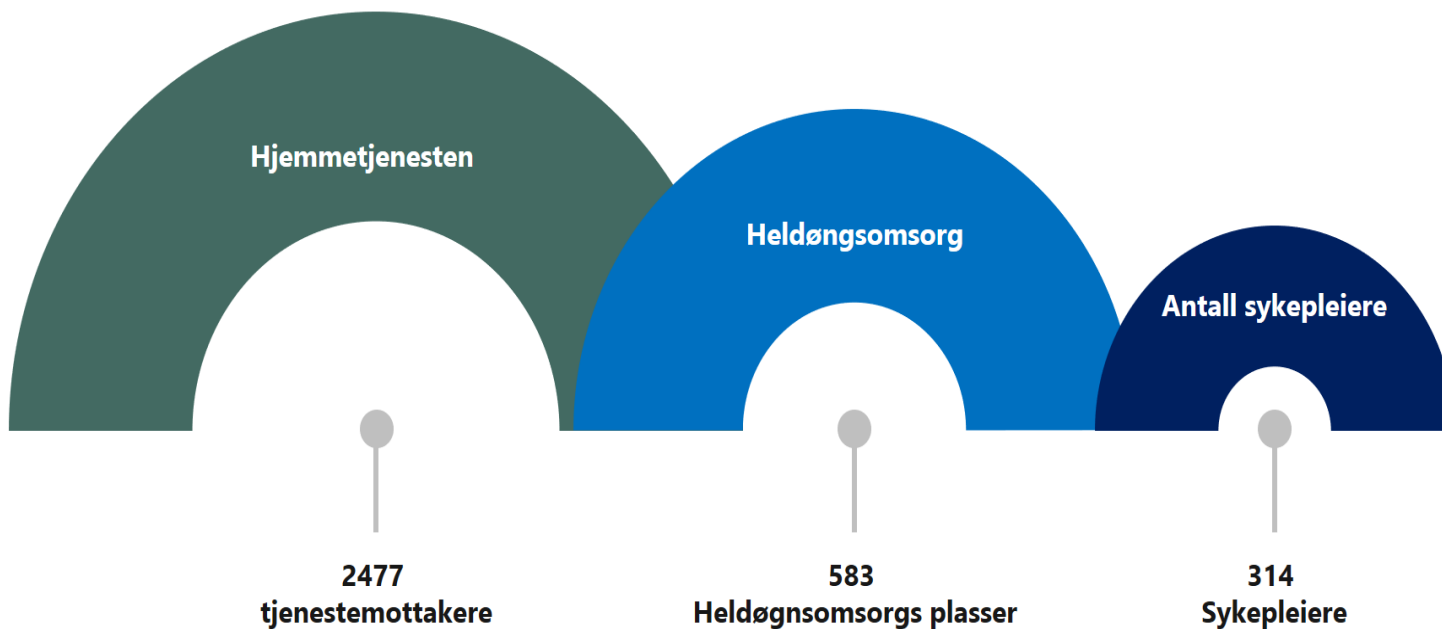
2021

13,9 millioner kroner

2022

2,8 millioner kroner

Mangel på sykepleiere? Hva skal til?



Nesten ingen søkere til sykepleierstillinger: - Mangelvare



FREMTIDEN: Maaïke Van der Veen (20) og Emma Sofie Mellingen (21), sykepleierstudenter ved USN, har mange tanker om arbeidsmarkedet de skal ut i. De mener det er svært mange fine ting ved yrket, blant annet alle mulighetene det gir, men mener at lønna må økes for å rekruttere flere. Foto: Mathilde Torsøe

Av [Mathilde Torsøe](#)

Publisert:
16.03.22 17:26

Del

Drammen kommune har den siste tida søkt etter flere sykepleiere, men fått få søkere. Sykepleierstudentene Emma (21), Emilie (21) og Maaïke (20) er tydelige på hva som står på ønskelista deres etter endt utdanning.

Ikke kompliser: Bare gjør noe med det!



Hva har vi gjort?

Vi prøver i det små, men jobber for det store

- Utprøving av sykepleierteam i hjemmetjenesten
- Sykepleierteam i sykehjem hybrid og rendyrket modell
- Sykehjem med 23 pasienter bruker like mange sykepleierårsverk som et med 64 pasienter – organisering er det nøkkelen?
- Felles sykepleiertjeneste på natt både for hjemmetjenesten og institusjoner

Neste prosjekter:

- Sykepleierteam i hjemmetjenester og institusjoner
- Forsterking av ledelse av sykepleierfaget i institusjon
- AKS team
- Fagteam
- Demensteam

Krever fagutvikling og forsterkning av andre av yrkesgrupper eller helsefagarbeidere som det også heter





Satsningsområde 4.1

Sykepleiertjenester til hjemmeboende

Arbeidsgruppe under satsningsområde 4: Standardisering, harmonisering og internkontroll





Tiltak for å rekruttere og beholde

Rekruttere:

- Sykepleierteam
- Stillingsannonser
- Rekrutteringsfilmer
- Synlig arbeidsgiver
- Skape sykepleiervennlige arbeidsplasser



**Kvalitetssikring av tjenestene
Avvik og håndtering av disse**

Bruk av vikarer og vikarbyrå

Opplæring og kompetanseoverføring

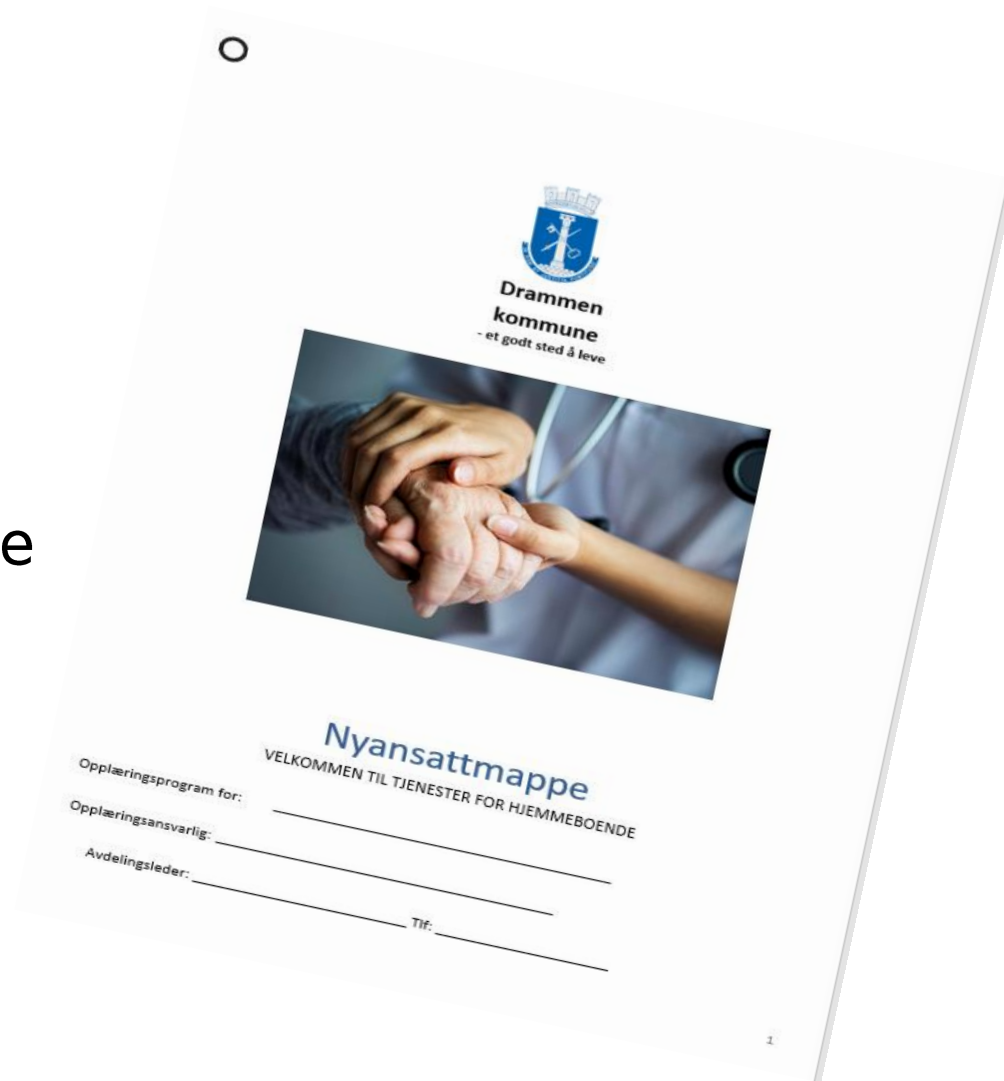
Utvikling



Opplæring og kompetanseoverføring

Opplæring av nyansatte

- Eget system og retningslinjer for opplæring av nyansatte
- E-læring – flere kurs som må gjennomføres
- Praktisk opplæring gjennom å følge annen ansatt – dokumenteres (mentorordning)
- Internundervisninger





I denne mappen finner du informasjon om:

- D nummer (databruker nummer) for pålogging på PC og jobb mailadresse. Dette får du av leder eller kontorfaglig/merkantil
- Brukernavn og passord for Gerica som du får du av leder
- Turnus
- Organisering P06
- Etske regler/Etikkvettplakaten
- Anbefalinger i bruk av sosiale medier
- Taushetsklæringen (fylles ut elektronisk i arbeidsavtalen, men er også lagt som vedlegg)
- Sykefraværstrutiner
- Arbeidsantrekk
- Arbeidsreglement
- Tuberkuloseskjema og MRSA forhåndsundersøkelse (fylles ut pr. papir og returneres leder)
- Miniveileder Databruker, MingAT, GatGo og Workplace
- Levere regler for ansatte
- Opplæringsplan i praktiske rutiner

Du vil i tillegg få utdelt en telefonliste for den virksomheten du skal arbeide i, og ev annen aktuell informasjon.

Alle nyansatte/vikarer skal sette seg inn i rutiner fra EQS, blant annet:

- **Stillingsbeskrivelse DIN stilling**
 - o Pleiemedarbeider
 - o Helsefagarbeider/Hjelpepleier
 - o Syke/vernepleier
 - o Funksjonsbeskrivelse Ansvarsvakt
- **Kompetansekrav i Gerica for DIN stilling**
 - o Pleiemedarbeider
 - o Helsefagarbeider/Hjelpepleier
 - o Syke/vernepleier
- **Overordnet Brannrutine for Drammen kommune**

Vi benytter **GERICA** som elektronisk pasientjournalssystem og **GAT** som ressurs- og økonomistyring/kompetanseregistrering. Du vil få passord til alle systemene når du starter hos oss. Våre fagprosedyrer henter vi ut fra **VAR Healthcare**.

Vårt kvalitetssystem heter **EQS**. I dette systemet vil du finne alle skrevne rutiner som skal følges av alle ansatte i virksomheten. Du vil få tilgang til EQS når du starter arbeidet i virksomheten. Vi melder også uheldige hendelser/avvik i EQS. Hensikten er å kontinuerlig lære av våre feil og derigjennom forbedre praksis.

Du oppfordres også til å ta i bruk **OUTLOOK**, som er din egen jobbmail. Nærmeste leder og andre vil benytte denne som et kommunikasjonsverktøy.

Vi benytter fortrinnsvis **QUDOS** som e-læringsverktøy for å oppdatere/til egne seg kunnskap/kompetanse.

NOKLUS blir benyttet til laboratoriearbeid (prøvetaking).

UBW4 er vårt personalsystem hvor du finner informasjon som eks. egen lønsslipp, kan legge inn ekstratrekk skatt osv.

OPPLÆRINGSPLAN I PRAKTISKE/ARBEIDSRELATERTE RUTINER

Oppgaver	Gjennomgått Date:	Trygg på oppgaven	Behov for mer opplæring	Ansvarlig
Gå gjennom Opplæringsmappen				
Gå gjennom Organisasjonskart				
Gjennomgang stillingsbeskrivelse inkl. primærkontaktfunksjon				
Omvisning i virksomheten				
Møtstruktur og innhold				
Hvor finne retningslinjer for LMH – vise i EQS				
Informasjon om krav til bemyndigelse for LMH				
Informasjon om arbeidsantrekk og generell hygiene/smittevern				
ID-kort/nøkler (utlevering/tilbakelevering evt. mistet)				
Leasing biler rutiner og caradmin. Sjøførene må ha gyldig førerkort. Kopi av førerkort legges i personalmappen.				
Anbefalinger rundt bruk av røyk/snus på jobb				
Anbefalinger rundt bruk av privat telefon på jobb				
Gjennomgang virksomhetens planverk				
Informasjon ifht. bruk av sosiale medier				
Telefoner og alarmer				
LMP				
Arbeidslister				
Ansvarstelefon				
Alarmtelefon				
Trygghetsalarm. Responstid.				
Roller og funksjoner				
Stillingsbeskrivelse				
Funksjonsbeskrivelse Ansvarsvakt				
Fagkoordinerende				
Journalansvarlig				
Ansvarlig sykepleier i hjemmetjenesten				
Implementeringsansvarlig				
Primærkontakt				
Rekvirenter				
Ressurspersoner/kontakter				
Tillitsvalgte og verneombud				
Medisinsk-teknisk utstyr				
Utstyrsekk				
BT-apparat				
CRP				
Blodsukkerapparat				
Urin stix				
Temperaturmåler				
Pulsoksymeter				



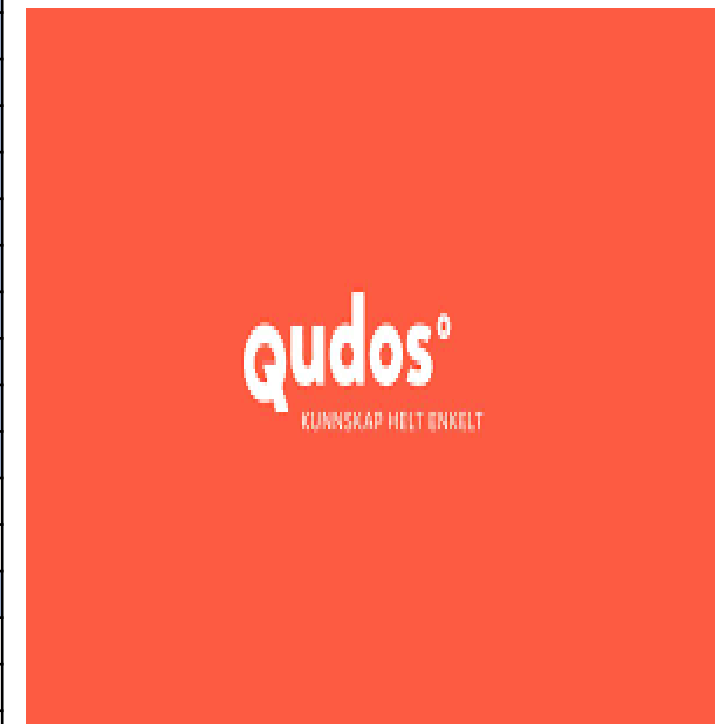
Hjertestarter – hvor oppbevares og hvordan benytte				
Sårutstyr/lager - rutine				
Bestilling av hjelpemidler. Eget lager. Hjelpemiddelteam og hjelpemiddelsentral Hjelpemiddelbasen				
Forflytningshjelpemidler, Raizer mm				
Ev annet				
Medisinrom				
Rutiner medisinrom				
Apotek rutiner				
Multidose				
A og B preparat – rutiner se EQS				
Bestillingsrutiner medisin				
Medisinromansvarlig spl. - funksjon				
Ev annet				
NOKLUS				
Vite hvem som er Noklus laboratorieansvarlig i avdelingen				
Se egen opplæringsplan for spl/vpl nedenfor (gå gjennom)				
Andre rutiner				
E-link				
Rutiner for journaler og arkivering				
Bestille mat og inkontinensutstyr				
Rekvisisjoner rutiner (blodprøver, taxi, sykehus osv.)				
Laboratorietjeneste rutiner prøver				
Bruk av legevakt				
Bruk av fastlege				
Oppgave/ansvarsfordeling i avdeling				
Fravær/melderutiner				
Rutine for innleie av vakter				
Branninstruks/brannrunde (delta på brannrunde)				
Rutiner ved dødsfall og hjemmedød				
Forflytningsoplæring				
Velferdsteknologi				
GPS – rutine for bruk				
Evondos				
Pilly				
Medido				
Safemate				
Dignio				
Annet aktuelt i bruk				
Samhandling				
Sykehuset				
Helsehuset				
Fysio/ergoterapeut				
Kontor for tjenestetildeling - funksjon				
Psykisk helse og rus				
Forebyggende team				
Hjelpemiddelsentral og hjelpemiddelteam				
Fastlege og legevakt				

Pårørende				
Ev andre				
GERICA				
Gjennomgang kompetansekrav				
E-link – funksjon/rutiner og oppfølging				
DigiHelse – funksjon/rutiner				
Mottaksrutiner ny bruker				
E-læring Gerica via EQS				
Rutiner for nød journal				
Annet				
Internservice inkl. bruk av Kunnskapsbasen og passordbytte				
Workplace- funksjon og aktuelle grupper				
Vise hvordan finne HMS – rutiner under Kunnskapsbasen i Internservice				
VAR Healthcare				
Kunnskap om og kan benytte				
GAT				
Finne ledige vakter				
Finne turnusplaner				
Legge inn forespørsler				
Legge inn kompetanse i GAT				
EQS				
Finne rutiner				
Legge rutiner som favoritt				
Melde uønskede hendelser				
Melde skade/uhell				
Outlook (drammen.kommune.no)				
Lese og sende mail inkl. vedlegg				
UBW4				
Finne lønsslipp				
Skattetrekk – legge til ekstra				
QUDOS				
Vite hvordan benytte Qudos (brukernavn og passord)				
Obligatoriske kurs ved ansettelse (leder tildeler): - Legemiddelhåndtering (for de som skal adm. Legemidler)				

E-læring - Qudos



Kurs	Estimert tid fra Qudos	Bank/timer til kompensasjon	Obligatorisk (ikke utført-ordrenekt)	Kurs gjentas hvor ofte?
Tvang og makt	2	1	x	
Tvang og makt kap 4A	2	1	x	
Selvbestemmelse og samtykke	1	0	x	
Hygiene og smittevern	4	1	x	
Smittevern	2-3	1	x	
LMH bemyndigelse	12	3	x	
Basis dokumentasjon	4		x	
Kognitiv svikt og demens	4		x	
Hverdagsrehabilitering	4		x	
Kost og ernæring	4		x	
Dokumentasjon for spl/vpl	5			
Lar behandling	5			
Forflytning	5		x	
Introduksjonskurs	10	3		
Legemiddelregning for spl/vpl	8	1		
Førstehjelpskurs	4	25 min.		
Psykisk helse	3			
Respirasjon og sirkulasjon	6	45 min		
Klinisk observasjon og vurdering	3	35 min		
Grunnleggende førstehjelp	4			





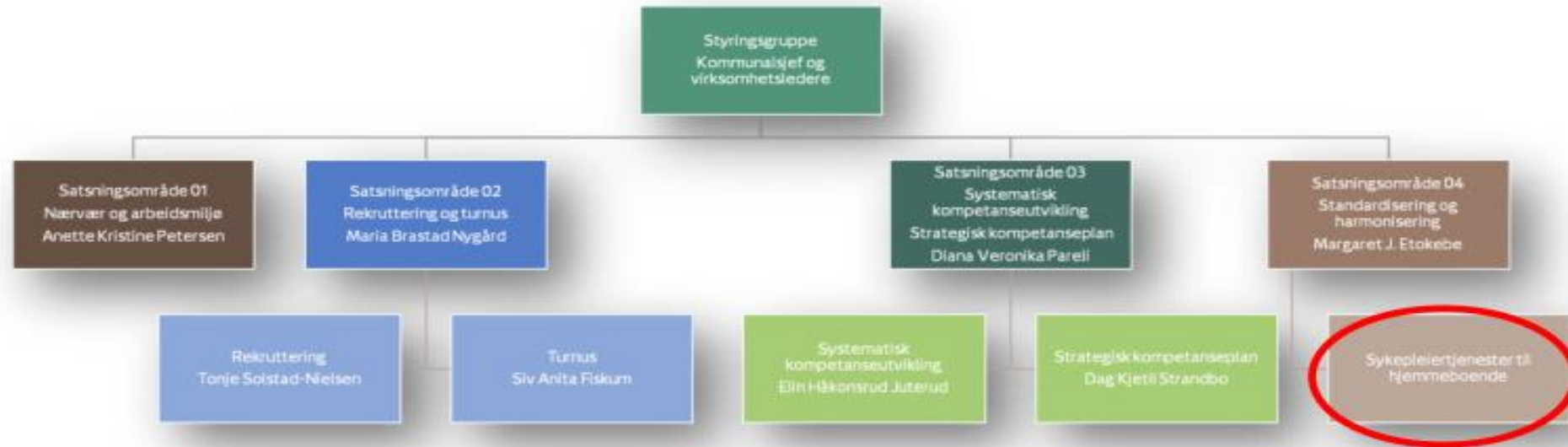
Sertifisering - fagstige - KlinOBS

KlinObs kommune er en trinnvis kompetansemodell for å øke klinisk observasjonskompetanse blant helsepersonell i kommunale helse- og omsorgstjenester.



1,5 millioner er avsatt til dette i budsjettet

Satsningsområder



Figur 1: Organisering av satsningsområdene i programområde P06 – Hjemmetjenester og insitusjon

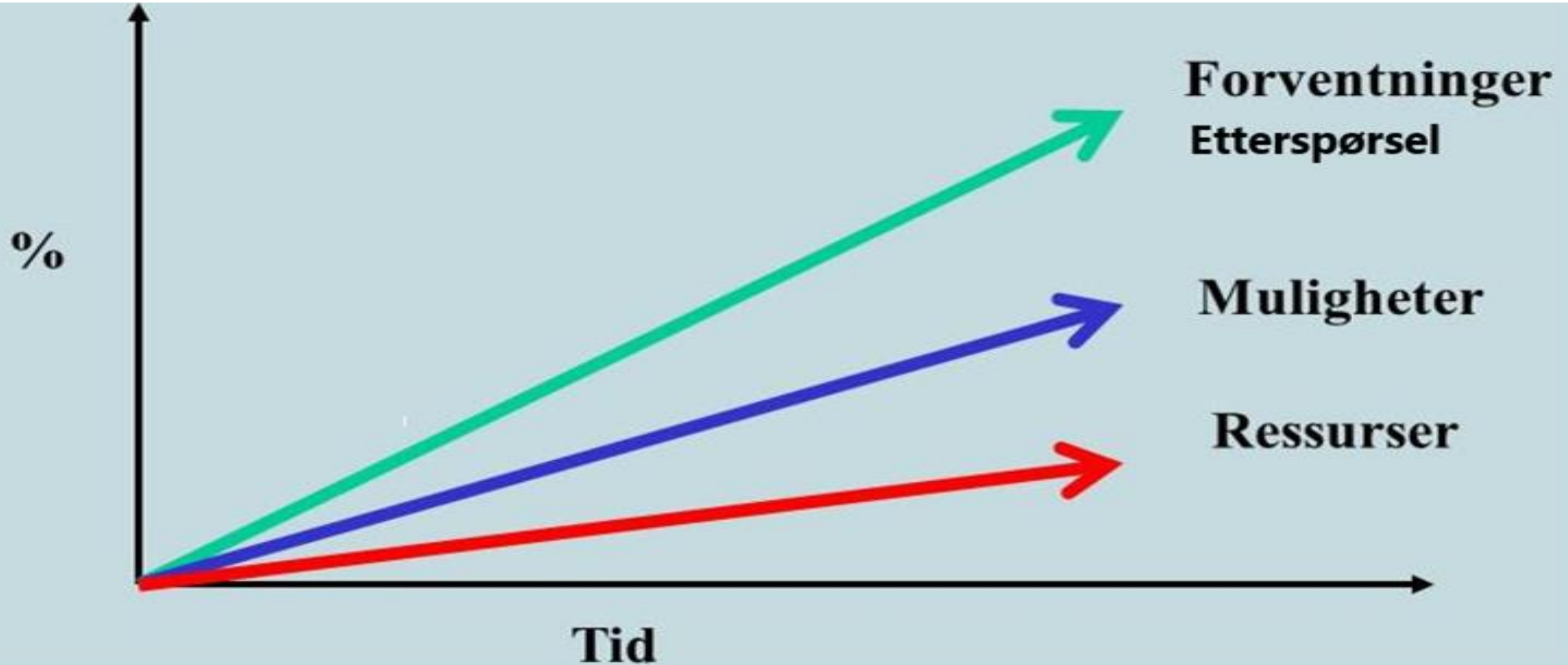


Fokusområder



Utvikling

Utviklingen fremover





Kjerkol om eldreomsorg: En krevende tid

NTB
26. jan. 2023 10:21 – Oppdatert 26. jan. 2023 10:21



Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol (Ap) trakk fram det offentlige tilbudet som grunnplanken i kommunenes helse- og omsorgstjenester. Foto: Håkon Mosvold Larsen / NTB

Det er et krevende år for kommunene, erkjenner Ingvild Kjerkol i sin årlige helsetale. Hun gir klar beskjed: – Da må vi prioritere.

Glem strømkrisen, helsekrisen blir mye, mye verre

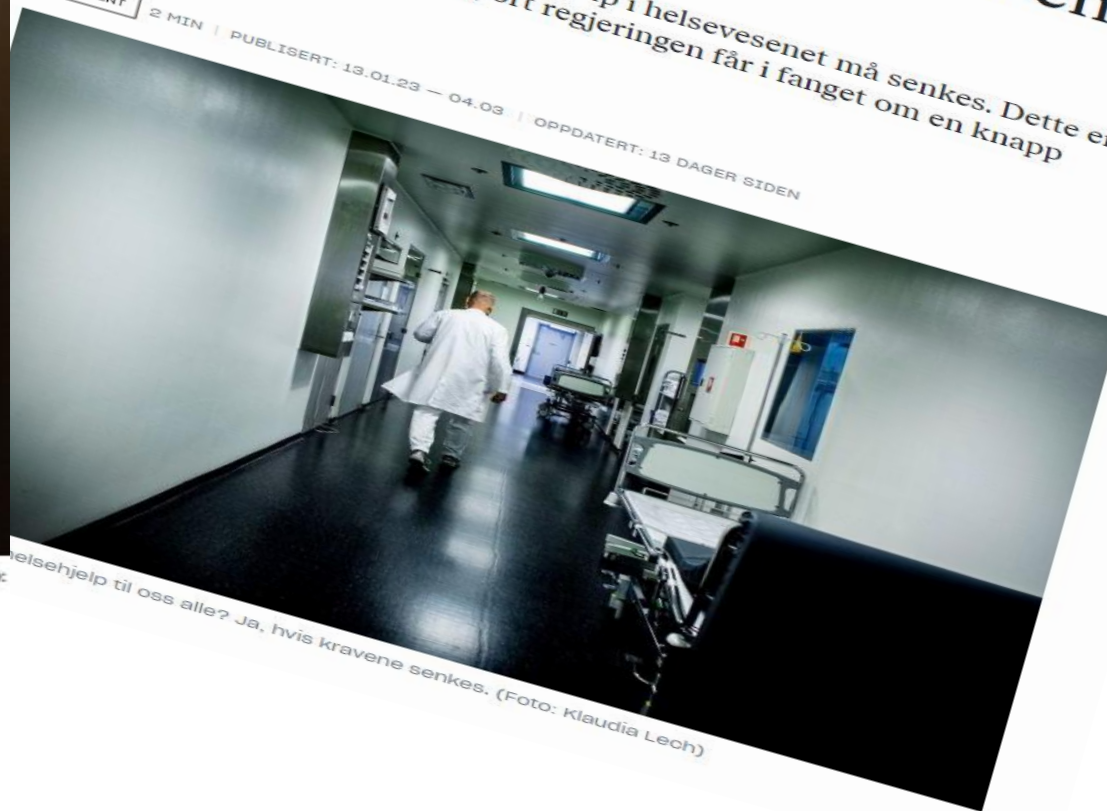
Nordmenns forventninger til å få hjelp i helsevesenet må senkes. Dette er en av konklusjonene i en ny rapport regjeringen får i fanget om en knapp måned.

ABONNENT

2 MIN

PUBLISERT: 13.01.23 – 04.03

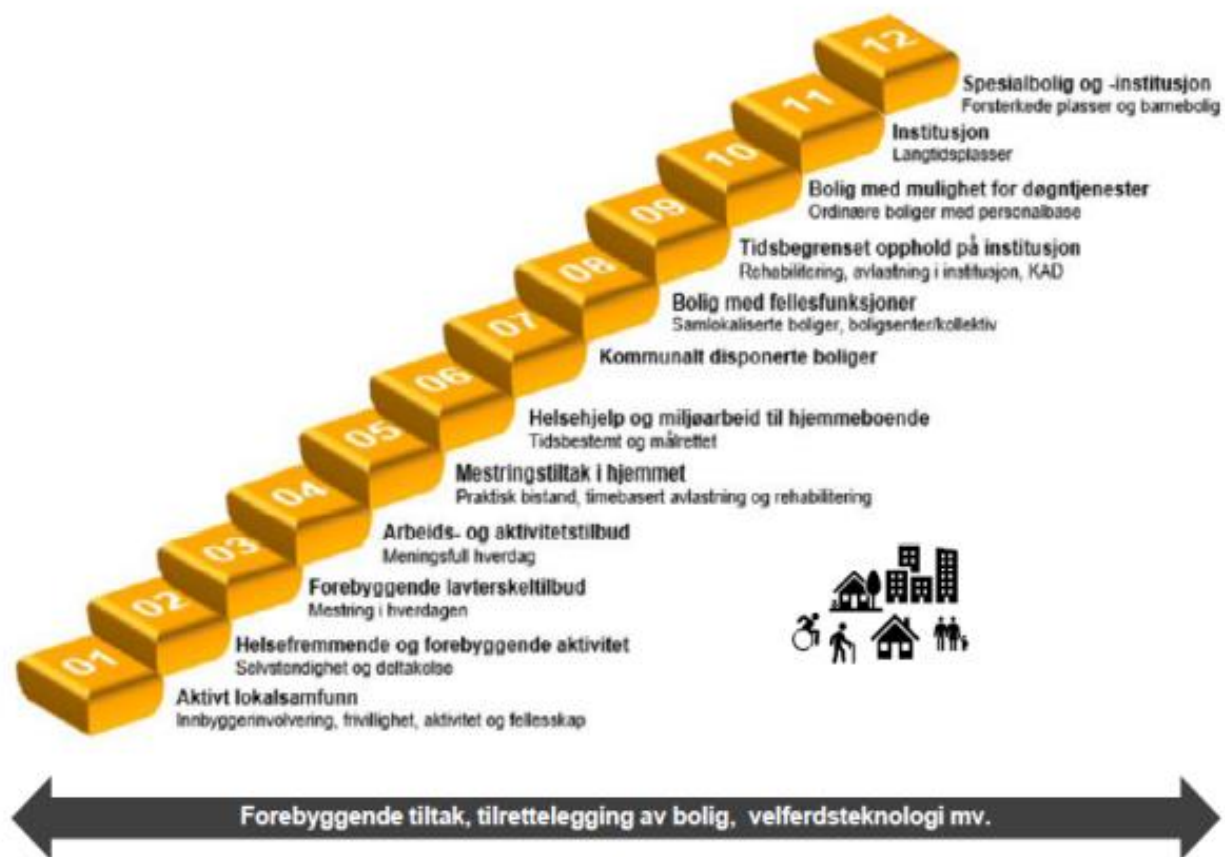
OPPDATERT: 13 DAGER SIDEN



Helsehjelp til oss alle? Ja, hvis kravene senkes. (Foto: Klaudia Lech)

Endringer i demografien tilsier at det vil være helt avgjørende at kommunen klarer å iverksette tiltak som medfører å «vokser smartere»

En av de viktigste forutsetningene for god økonomisk styring av kommunale helse- og omsorgstjenester er at kommunen har en tjenestestruktur som legger til rette for at tjenester kan tildeles og utføres på *Lavest Effektive Omsorgs Nivå (LEON)*. Prinsippet kan fremstilles som vist i figuren under.



Kommunen må

- ▶ Sikre at innbyggere gis mulighet til å være aktiv og deltakende i eget liv og fortsette å bo i eget hjem så lenge som mulig, til tross for funksjonsnedsettelse og hjelpebehov. Boligplanlegging inngår i dette.
- ▶ Styrke de ambulante tjenestene slik at man unngår og/eller reduserer behovet for institusjon og heldøgns tilbud
- ▶ Styrke pårørende og frivillighet som en ressurs
- ▶ Utforske og ta i bruk teknologi for smartere organisering, arbeidsformer og økt egenmestring
- ▶ God organisering og lokalisering

«Å vokse smartere» vil kreve en helhetlig tilnærming og et tett samarbeid mellom politikk og administrasjonen og kommunens innbyggere.

En fremtidsrettet tjeneste må ha et bærekraftig kostnadsnivå. Det medfører at i videreutviklingen av pleie- og omsorgstjenester må kommunen både tenke kvalitet og økonomi.

Drammen - et godt sted å leve





**DRAMMEN
KOMMUNE**
- et godt sted å leve

Utvikling av demensomsorgen



2020

Demensplasser spredt på ulike sykehjem

- 14 korttidsplasser for personer med demens
- 16 plasser for utfordrende atferd
- Begrenset tilgang på teknologiske løsninger tilpasset for personer med demens
- Dagsenter for personer med demens

2021

Vedtak: Spesialisering av sykehjemsplasser og oppbygging av kompetansemiljøer

Utarbeidet ny organisering av programområdet

Åpning av Kvarter Helleristningen

2022


- Ny organisering 01.01.2022
- Spesialisering av sykehjemsplasser
- Økt korttidsplasser
- Omdefinert 102 somatiske plasser til demensplasser
- Fredholt og Gulskogen – prosess – omgjøres til boliger med heldøgnsbemanning for personer med demens
- Demensplan 2025

2023



- Fagteam – demensteam
- Etablering av seniorsenter/lavterskel aktivitetssenter
- Spesialisering av hjemmetjenester
- Demensvennlig samfunn – sertifisering av servicenæringen
- Tjenester til hjemmeboende – demens – organisering
- Digital tilsyn
- Digital hjemmeoppfølging
- Øke kapasitet for pårørendeskole – demens



A man with a goatee and short brown hair, wearing white medical scrubs, stands in a brightly lit hospital hallway. He is smiling warmly at the camera. A name tag on his chest reads "Herman". The hallway has wooden doors and handrails on either side, receding into the background.

Jobben er en stor del av livet vårt,



Velg kommune

🔍 drammen

Drammen

Du har valgt Drammen kommune.

0

Antall som bor i eget hjem i påvente av langtidsplass

Prikket

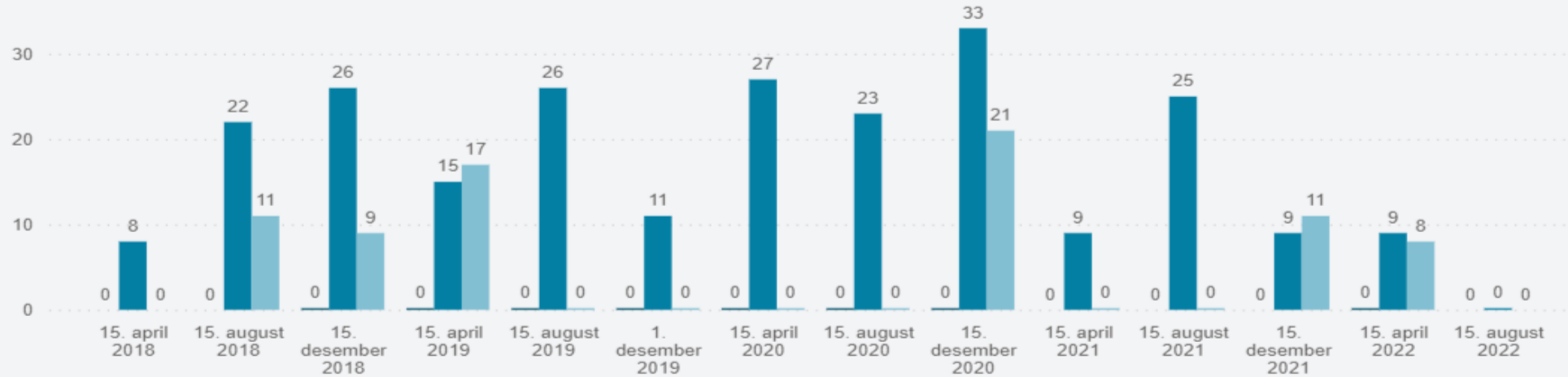
Antall som mottar korttidsopphold i påvente av langtidsopphold

0

Antall på venteliste til korttidsopphold

Historiske data for Drammen kommune

● Bor i eget hjem i påvente av langtidsplass ● Mottar korttidsopphold i påvente av langtidsopphold ● På venteliste til korttidsopphold



Grunnet personvern er kommuner som har 1-4 personer per måltall for den valgte datoen blitt prikket.

Bor i eget hjem

Mottar korttidsopphold

På venteliste til korttidsopphold

Kommune