

Rapport och resultat om blåsdysfunktion 2017

Eva Lejman

2017-10-19

Presentationens innehåll

Historik

Resultat enhetsundersökning 2014-2017

Publicering

Kommentarer från verksamheterna

Kvalitetsutveckling

Ny indikator inom blåsdysfunktion för 2017

Historik

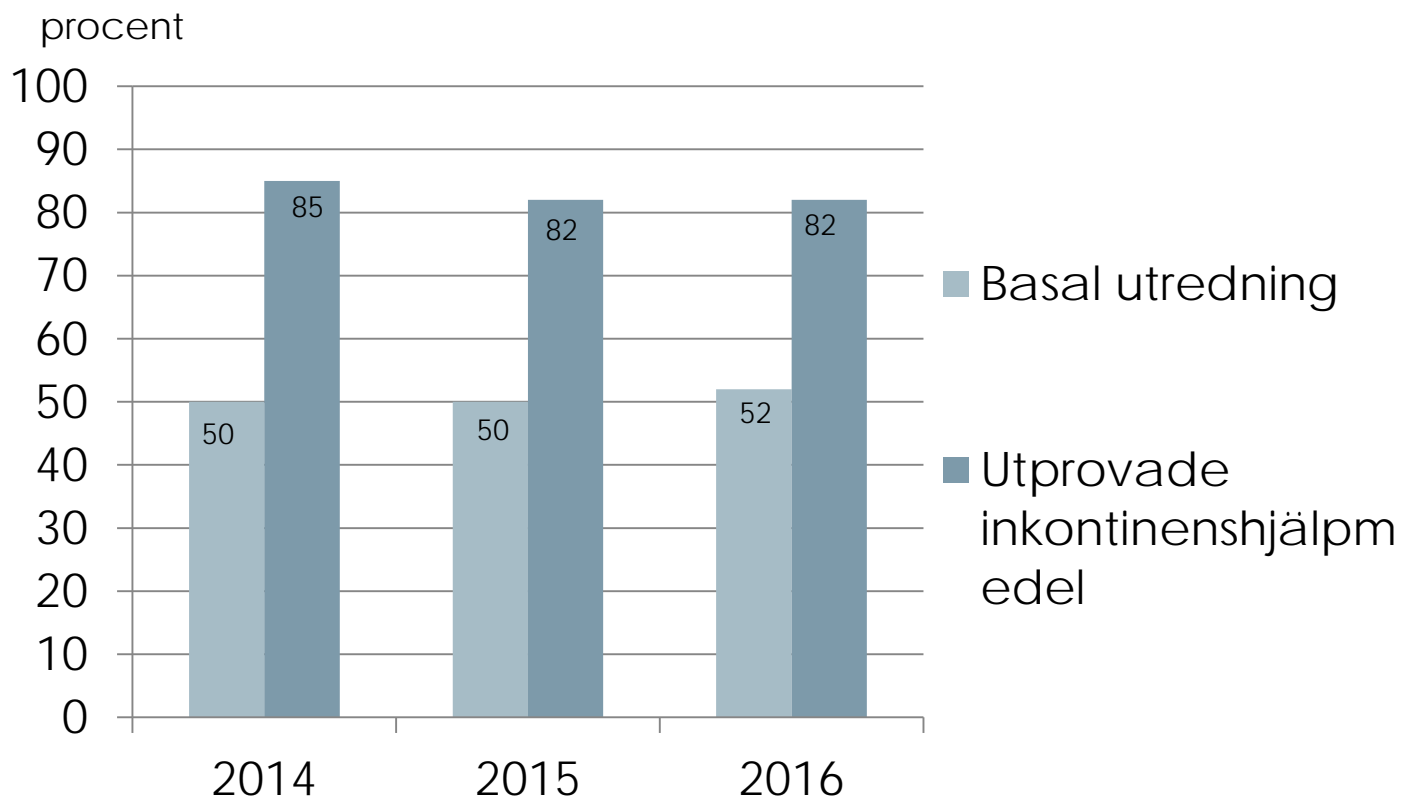
- Samarbete mellan Socialstyrelsen och Nikola sedan 2008
- Kunskapsunderlag och indikatorer
- Modul i Senior Alert
- Kunskapsstöd Blåsdysfunktion hos äldre personer
- Vägledning för god vård och omsorg vid blåsdysfunktion



Resultat enhetsundersökning 2014-2016



Trend över åren 2014-2016



Indikatorer för 2017

3. Andel äldre personer med blåsdysfunktion med aktuell (ej äldre än 12 månader) basal utredning avseende blåsdysfunktion

4. Andel äldre personer med blåsdysfunktion som har individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel

5. Andel äldre personer med blåsdysfunktion som efter en basal utredning, erhållit minst en åtgärd eller behandling, utöver individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel eller kateterbehandling

Resultat enhetsundersökning 2017

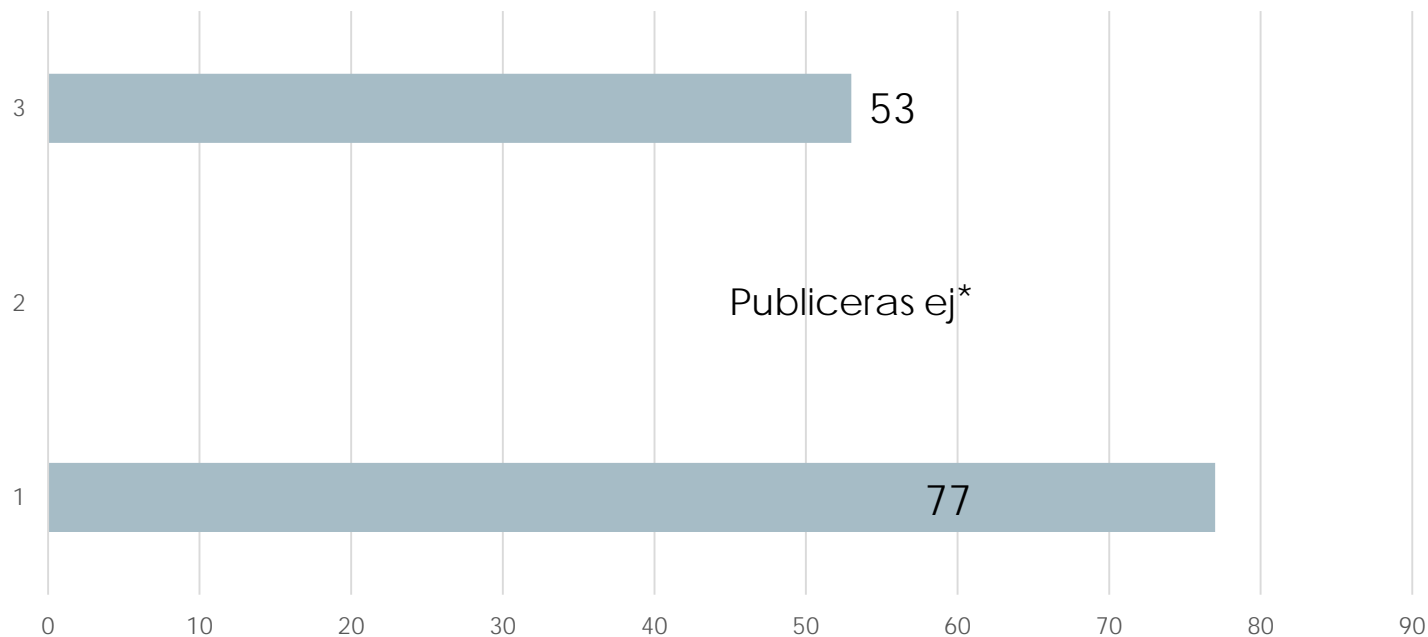


Svarsfrekvens

- 85 procent av hemtjänstverksamheterna i ordinärt boende (motsvarar 2107 av de inrapporterade enheterna)
- 92 procent av verksamheterna inom särskilda boenden, (motsvarar 2128 av de inrapporterade enheterna)

Enhetsundersökning särskilt boende 2017

Indikatorer som rör området blåsdysfunktion



*Bortfallet större än 20 procent. Ett svarsalternativ om att det var för tidskrävande då de inte har IT-system som stödjer uttaget kunde anges och räknas som bortfall.

Publiceras

Enhetsundersökningen om äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård, v. 48

- Användarguide med nationella resultat, indikatorbeskrivning och gott exempel från Sundsvalls kommun för att minska fallskador.
- Excelfil med alla enheters resultat. För hemtjänst, hemtjänst i servicehus och särskilt boende. Även aggregerat till kommun-, läns-, och riksnivå.
- Äldreguiden – med uppgifter från enheter och de enskilda äldre som bor på enheterna.

Kommentarer från verksamheterna

- Alla på enheten har personligt utprovat inkontinenshjälpmedel, dock finns ingen basal utredning på någon av de boende. Sjuksköterskor som tjänstgör på helgen har ansvar för 2200 vårdtagare.
- Beträffande utredning och åtgärder för blåsdysfunktion är det fler som fått åtgärder utan att en så stor utredning efterfrågas.
- Gällande utredning av blåsdysfunktion har inte ansvarig sjuksköterska något sökord i sin journal för att på ett enkelt sätt få fram den uppgiften.
- Basal utredning är inte adekvat på SÄBO, den bör ha utförts innan SÄBO-vistelse.

Kommentarer från verksamheterna

- Frågor om blåsdysfunktion kan inte tas fram på rimlig tid, eftersom det inte går att få fram ur vårt verksamhetssystem.
- Ansvarig sjuksköterska för blåsdysfunktion går inte att få tag på.
- Inom kommunal hälso- och sjukvård används inte Bladderscanner för att mäta residualvolym i samband med utredning av blåsdysfunktion. Övriga parametrar används vid utredning. Visar den enskilde smärta och inte kan tömma sin blåsa "tappas" vederbörande och då får man en uppfattning gällande residualvolym. Det största problemet med blåsdysfunktion är att det läcker mer eller mindre kontinuerligt och svårigheter att hålla urin.
- Vissa områden, t.ex vad det gäller urininkontinens/blåsdysfunktion har vi uppskattat hur många på enheten som har en basal utredning eftersom många som flyttar hit redan har hjälpmedel förskrivna av DSK och då antar vi att basal utredning är gjord. Vi kan inte veta säkert när vi inte har tillgång till journalerna.

Kommentarer från verksamheterna

- Vi ska förbättra uppföljning av inkontinensskydd med hjälp av NIKOLA.se och öka personalens kompetens.
- Vi har ett pågående projekt med läckagemätning i skrivandes stund. Vi har under året fokuserat på Senior Alert registrering.
- Vi ska börja arbeta i systemet Guide gällande inkontinensarbetet. Bedömningar och beställningar kommer påbörjas efter utbildning
- Vi gör systematisk uppföljning enligt kriterier för basal utredning.
- Vi har 4 stycken utbildade sjuksköterskor med utbildning inom inkontinensförskrivning som var 3:e månad korrigerar och samverkar med kontaktperson, läkare och inkontinensombuden vid varje förskrivning.

Kvalitetsutveckling

- **Vart ska vi och hur når vi dit?**

Mer information finns på:
www.socialstyrelsen.se