

## **SAMMANSTÄLLNING AV AVVIKELSER I HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN 1/7 - 31/12 2006**

Avvikelsehantering är en viktig del i ledningssystemet för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården. En avvikelse ska alltid kunna analyseras och följas upp och erfarenheterna av det inträffade ska återföras till enheterna.

När en avvikelse inträffar skrivs en anmälan och en utredning av händelsen påbörjas på enheten. Alla avvikelser diskuteras på enhetens Kvalitetsrådsmöten. Där diskuteras åtgärder för att förhindra upprepning. Detta återförs till all berörd personal på t.ex. arbetsplatsträffar.

Vid samtliga läkemedelsavvikelser och övriga allvarliga hälso- och sjukvårdsavvikelser skickas en kopia av avvikelserna till medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) för eventuellt vidare utredning och förbättringsförslag. MAS bedömer om det blir en anmälan enligt Lex Maria.

Fallavvikelser som lett till skada, som endera kunnat behandlas på enheten eller krävt sjukhusvård ska också rapporteras till MAS.

Protokoll med åtgärdsplan från enhetens Kvalitetsråd skickas till MAS.

En sammanställning av avvikelser görs två gånger om året och rapporteras till stadsdelsnämnden.

Antalet läkemedelsavvikelser har minskat ytterligare sedan förra perioden på Postiljonens gruppboende för dementa. Sjuksköterskor och enhetschef har arbetat aktivt med rutiner för att minimera antalet avvikelser. Däremot har antalet avvikelser ökat på Postiljonens äldreomsorg.

Arbete pågår för att ytterligare göra läkemedelshanteringen säkrare.

På Edö servicehus har antalet läkemedelsavvikelser ökat under perioden. Det har varit en del problem i sjuksköterskegruppen under hösten vilket troligen har påverkat resultatet. En ny chef har anställts och arbete pågår för att komma till rätta med problemen och säkra all hälso- och sjukvård inklusive läkemedelshanteringen. Ett samarbete sker mellan chefen på Edö, avdelningschefen inom äldreomsorgen och MAS.

På Edö gruppboende och ålderdomshem har antalet avvikelser minskat. Enhetschefer och sjuksköterskor har aktivt verkat för minskningen.

På Farsta sjukhem är det oförändrat, dvs. inga läkemedelsavvikelser. Ett skäl till det kan vara, att sjuksköterskor sköter läkemedelshanteringen. I sjuksköterskeutbildningen läggs stor vikt vid läkemedel och säkerheten kring administreringen. I och med utbildningen finns också en större förståelse för läkemedelsanvändningen.

Sammanställningen av avvikelser för funktionshindrade visar att det under denna period rapporterats 26 läkemedelsavvikelser. Under första halvåret var ingen avvikelse rapporterad. Några av de fallavvikelser som är rapporterade har inträffat i samband med epileptiska anfall och är alltså medicinskt betingade. Primärvårdens distriktssköterskor ansvarar för hälso- och sjukvården inom gruppboendena. De ger delegeringar till vårdpersonalen. Avvikelserna ska rapporteras dit för åtgärd och till MAS för kännedom. I många fall sker ett samarbete kring olika frågor.

I sammanställningen finns redovisat antal vårdtagare på varje enhet. Dessutom ska beaktas, att vårdtagarna intar läkemedel i genomsnitt tre gånger per dygn.

När det gäller övriga avvikelser dominerar fallavvikelser. De flesta skador som uppstår i samband med dem kan åtgärdas på enheterna. Några, som t.ex. frakturer och större sårskador, kräver på sjukhusvård.

#### Bilaga:

Sammanställning av läkemedelsavvikelser

Sammanställning av övriga avvikelser

Rutiner för Kvalitetsråd

Inger Blomqvist

Medicinskt ansvarig sjuksköterska