



pm

SAMMANSTÄLLNING AV AVVIKELSER I HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN 1/1 – 30/6 2007

I ledningssystemet för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården (SOSFS 2005:12) betonas hanteringen av inträffade avvikelser som en mycket viktig del. All personal är skyldig att skriva en avvikelserapport när en icke förväntad händelse som medfört eller kunnat medföra risk eller skada för patient/boende inträffar. När en avvikelserapport är skriven ska en utredning påbörjas på enheten. I Farsta finns gemensamma rutiner för hur avvikelserhanteringen ska gå till på alla vård- och omsorgsboenden. Alla avvikelser diskuteras på Kvalitetsrådsmöten där enhetschef, omvårdnadspersonal, rehabpersonal och sjuksköterska deltar. På mötet ska händelsen diskuteras liksom förslag till åtgärd för att förhindra upprepning. Detta återförs till all personal på enheterna på t.ex. arbetsplatsträffar.

Protokoll med åtgärdsplan från enhetens Kvalitetsråd skickas till Mas varje månad.

Det finns också rutiner för hur avvikelser ska behandlas i Kvalitetsrådet.

Vid samtliga läkemedelsavvikelser och övriga allvarliga hälso- och sjukvårdsavvikelser, t.ex. fall som lett till skada, skickas en kopia av avvikelsern till medicinskt ansvarig sjuksköterska (Mas). Mas ska bedöma om vidare utredning och eventuella förbättringsåtgärder ska vidtas. Mas gör också en bedömning om en anmälan till Socialstyrelsen enligt Lex Maria ska göras.

På Farsta sjukhem har inga läkemedelsavvikelser rapporterats. Antalet fallavvikelser är ungefär lika många som föregående redovisning.

På Postiljonens gruppboende för minneshandikappade är antalet rapporterade läkemedelsavvikelser lika många som föregående period. Antalet fallavvikelser har ökat markant liksom antalet fall som krävt sjukhusvård.

De flesta fallskador kan dock åtgärdas på boendet.

På ålderdomshemmet på Postiljonen har inga läkemedelsavvikelser rapporterats. Antalet fall som lett till skada har inte förändrats sedan förra redovisningen.

Från Edö servicehus har rapporterats betydligt färre läkemedelsavvikelser jämfört med sista halvåret 2006. Likaså har antalet fall som lett till skada minskat. Gruppboendet för minneshandikappade på Edö har rapporterat lika många läkemedelsavvikelser som förra halvåret. Däremot har antalet fall som lett till skada minskat.

Ängsö gruppboende för minneshandikappade har ungefär lika många läkemedels- och fallavvikelser som tidigare.

På ålderdomshemmet på Edö har fyra läkemedelsavvikelser och en fallskadeavvikelse rapporterats.

Sammanställningen för gruppboendena för funktionshindrade visar att under första halvåret 2007 har 16 läkemedelsavvikelser inträffat. Det är en minskning med 10 från föregående sammanställning. Tre fallavvikelser har inträffat.

För att främja säkerheten för de boende arbetar Mas under hösten med att poängtera vikten av ett bra avvikelsearbete. Det sker genom att vid möten med enhetschefer och sjuksköterskor åter gå igenom rutiner för avvikelshantering och Kvalitetsråd. Mas påminner också om vikten av att rapportera avvikelser, för att verksamheten ska kunna arbeta med förbättringar av säkerheten.

I sammanställningen redovisas antalet boende på varje enhet. Nämnas bör också att varje vårdtagare igenomsnitt intar läkemedel tre gånger per dygn.

Inger Blomqvist
Medicinskt ansvarig sjuksköterska