

**Ansvarig för upprättande
och innehåll:**
Patrik Mill, verksamhetschef
med hälso- och sjukvårdsan-
svar

Patientsäkerhetsberättelse 2018

Postiljonen vård och omsorgsboende,
egen regi

Innehållsförteckning

Bakgrund och sammanfattning.....	3
Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet.....	4
Övergripande mål och strategier	4
Patientsäker vård	4
Personcentrerad vård och omsorg	5
God vård i livets slutskede	5
Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet.....	5
Samverkan	5
Hantering av avvikelser, klagomål och synpunkter.....	5
Sammanställning och analys	6
Resultat.....	6
Övergripande mål och strategier för kommande år	6

Bakgrund och sammanfattning

Alla vårdgivare ska årligen sammanställa sin patientsäkerhetsberättelse till den 1 mars. Syftet är att redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten.

Patientsäkerhetslagen började gälla den 1 januari 2011. Syftet med lagen är att främja hög patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården genom att minska antalet vårdskador, oavsett om bristerna beror på systemfel eller om personalen begått misstag. Vårdgivarens ansvar och skyldighet att arbeta förebyggande genom att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete tydliggörs i lagen. Målet för patientsäkerhetsarbetet är att identifiera fel, brister och risker i hälso- och sjukvården för att kunna vidta åtgärder och förebygga att patienten drabbas av vårdskada.

Exempel på vårdskador eller vårdskadeområden är fall, nutrition, läkemedelsrelaterade problem, vårdrelaterade infektioner, bemötande, information och informationsöverföring.

Hälso- och sjukvårdspersonal är skyldig att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls. En del i detta är att hälso- och sjukvårdspersonal ska rapportera risker för vårdskador samt händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada, eller annan allvarlig skada till vårdgivaren. Patient och närstående ska ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.

Kommunens hälso- och sjukvård är frivillig och utgångspunkten är att det finns någon form av samtycke till de åtgärder som vidtas. All hälso- och sjukvård ska bedrivas så att den uppfyller kraven på en god vård. Den ska vara av god kvalitet med en god hygienisk standard och tillgodose patientens behov av trygghet i vården och behandlingen och ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten. Patientens rättigheter till att avstå från en behandling ska respekteras. Vården och omsorgen ska präglas av trygghet, säkerhet, delaktighet och information.

Den 1 november 2018 övergick Postiljonens vård- och omsorgsboende till kommunal regi från entreprenad. Mot bakgrund av detta gäller berättelsen årets sista två månader.

Postiljonens vård- och omsorgsboende har 96 platser med inriktning mot demenssjukdom samt somatisk sjukdom. Två avdelningar är specifikt anpassade för korttidsvård, en med demensinriktning med 6 platser och en med somatisk inriktning med 10 platser. Till verksamheten hör även 2 dagverksamheter med olika inriktningar. Den ena riktar sig mot personer under 65 år med en demensdiagnos, den andra är inriktad på social samvaro för personer över 65 år.

Verksamheten har omvårdnadspersonal dygnet runt, rehabteam bestående av legitimerade fysioterapeuter samt arbetsterapeuter 5 dagar i veckan. Postiljonen har legitimerade sjuksköterskor på plats från klockan 07.00 till 16.30 varje dag i veckan. Övrig tid finns journalsjuksköterska att tillgå för verksamheten.

Under övertagandet har fokus varit på patienterna och deras välbefinnande. I och med övergången uppstod behov av rekrytering av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal vilken genomförts och verkställts.

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

Stadsdelsnämnden har som ansvarig vårdgivare det yttersta ansvaret för att det bedrivs ett systematiskt patientsäkerhetsarbete och att man aktivt arbetar förebyggande för att förhindra vårdskador. Vårdgivaren har även skyldighet att utreda händelser som lett till eller hade kunnat leda till vårdskada.

Stadsdelsdirektör och avdelningschef för äldreomsorg ansvarar för att patientsäkerhetsberättelsen delges nämnd.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, och medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR, ansvarar för patientsäkerhetsarbetet utifrån enligt hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80).

Verksamhetschef enligt 4 kap 2§ hälso- och sjukvårdslagen, ansvarar för att det i verksamheten bedrivs ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. Det innebär att kraven på en god kvalitet och god hygienisk standard upprätthålls samt att patientens behov av trygghet i vården och behandlingen tillgodoses. Verksamhetschef ska samverka och samråda med MAS och MAR i frågor som rör verksamheternas kvalitet och patientsäkerhet.

Enhetschef i verksamheten ansvarar för att alla medarbetare har rätt kompetens för att bedriva en god och säker vård. Hen ska förvissa sig om att det lokala patientsäkerhetsarbetet är säkerställt för att förebygga vårdskador.

Hälso- och sjukvårdspersonal har i sitt yrkesutövande skyldighet att följa lagar och regler samt rutiner som finns upprättade i verksamheten för att medverka till en hög patientsäkerhet.

Omvårdnadspersonal som utför hälso- och sjukvårdsuppgift/er via delegering är skyldiga att följa lagar och regler samt rutiner som finns upprättade i verksamheten för att medverka till en hög patientsäkerhet.

Ansvarsfördelningen för patientsäkerhetsarbetet är fastställt av nämnd och återfinns i ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete.

Övergripande mål och strategier

För Farsta stadsdelsnämnds vård- och omsorg i egen regi har följande övergripande mål fastställts:

1. **Patientsäker vård**
2. **Personcentrerad vård och omsorg**
3. **God vård i livets slutskede**

Patientsäker vård

Strategier för att nå en patientsäker vård:

- Strukturerade och evidensbaserade bedömningar av patientens hälsa och vårdbehov erbjuds och genomförs
- Läkemedelshanteringen är följsam gentemot styrdokument och ordination
- Basala hygienrutiner iakttas
- Avvikelser, synpunkter och klagomål används för att identifiera risker och förebygga incidenter och vårdskador

- All dokumentation gällande läkemedel är 48 stycken lever upp till krav och mål i lagar, föreskrifter och riktlinjer
- Säkra och utveckla hälso- och sjukvårdskompetens
- Främja en patientsäkerhetskultur genom ökad medvetenhet

Personcentrerad vård och omsorg

Strategier för att nå en personcentrerad vård och omsorg:

- Bedömningar av patientens behov och resurser görs utifrån en samlad kunskap och helhetssyn som synliggör individen
- Vården beaktar och respekterar individens andliga, existentiella, sociala och psykiska behov likväl som fysiska behov.
- Patienten görs delaktig genom dialog och tydliga former för hur patientens önskemål och integritet respekteras
- Etik, värderingar och förhållningssätt lyfts fram

God vård i livets slutskede

Strategier för att nå en god vård i livets slutskede:

- Vården är väl planerad för att möta patientens och anhörigas behov
- Tidigare erfarenheter och data från register används i ett kontinuerligt förbättringsarbete

Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

Det finns kartlagda processer för verksamheten, risker har identifierats och egenkontroller tagits fram. Verksamheten har arbetat utifrån fastställda mål och strategier men med hänvisning till att verksamheten övergick från entreprenad till egen regi den 1 november 2018 är perioden för kort för att kunna redovisa specifika resultat.

Samverkan

Intern samverkan har skett genom regelbundna möten med arbetsterapeuter, sjukgymnaster/fysioterapeuter samt sjuksköterskor som ingår i enhetens hälso- och sjukvårdsgrupp. Enheten har även samverkat med MAS och MAR kring patientsäkerhetsarbetet och hälso- och sjukvårdsrutiner. Enheten har haft extern samverkan med Familjeläkarna.

Hantering av avvikelser, klagomål och synpunkter

Efter det att Postiljonen övergick till kommunal regi har verksamheten arbetat för att anpassa rutiner och arbetssätt kring avvikelshantering utifrån stadens gemensamma riktlinje för utredning av vårdskador samt Farsta stadsdelsnämnds policy för klagomål, synpunkter och avvikelser.

Enligt rutin rapporteras avvikelser i dokumentationssystemet Vodok. Den avvikelse som har rapporterats under de två månader som verksamheten har varit i kommunal regi avsåg ett fall som inte har föranlett sjukhusvård. Avvikelser har diskuterats i hälso- och sjukvårdsgruppen och har återkopplats till berörda.

Sammanställning och analys

Verksamheten togs över av Stockholm Stad, Farsta Stadsdelsförvaltning 2018-11-01. Mot bakgrund av att enheten endast varit i kommunal drift i två månader under 2018 är det svårt att urskilja mönster som kan sammanställas i en analys. Enheten saknar dessutom ett resultat från brukarundersökningen som hade kunnat användas som analysunderlag.

Resultat

Under de två månader som Farsta stadsdelsförvaltning varit utförare har arbetet koncentrerats på att säkerställa övertagandet ur ett patientsäkert perspektiv. Verksamheten har haft fokus på att patienterna påverkas minimalt av situationen.

Övergripande mål och strategier för kommande år

Målet för verksamheten är att fortsätta bedriva en patientsäker vård enligt Hälso- och sjukvårdslagen och enligt fastställda riktlinjer och rutiner.