



## **SAMMANSTÄLLNING AV AVVIKELSER I HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN 1/7 – 31/12 2007**

Ledningssystemet för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården (SOSFS 2005:12) betonar att hanteringen av inträffade avvikelser är mycket viktig. 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.

Inom Farsta stadsdelsförvaltning finns gemensamma rutiner för hur avvikelshantering ska gå till på alla vård- och omsorgsboenden. Alla avvikelser diskuteras på kvalitetsrådsmöten på vård- och omsorgsboenden 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 ska skickas till medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, varje månad. Det finns också rutiner för hur avvikelser ska behandlas i kvalitetsrådet.

Samtliga hälso- och sjukvårdsavvikelser dokumenteras i datadokumentationsprogrammet Vodok på vård- och omsorgsboenden. De förmedlas i och med detta direkt till MAS, som bedömer om vidare utredning och eventuella förbättringsåtgärder ska vidtas. MAS gör en bedömning om en anmälan till Socialstyrelsen enligt Lex Maria ska göras.

Chefen får kännedom om avvikelser dels vid direkt kontakt och dels genom Vodok. Inom verksamheter för funktionshinder rapporteras avvikelser fortfarande som tidigare på en blankett.

### **Postiljonen**

På *gruppboendet* är antalet rapporterade läkemedelsavvikelser ungefär lika många som föregående period. Antalet fallavvikelser har minskat betydligt liksom antalet fall som krävt sjukhusvård. De flesta fallskador kan åtgärdas på boendet.

På *ålderdomshemmet* har fem läkemedelsavvikelser rapporterats till skillnad från första halvåret 2007 då det var noll. Antalet fall som lett till skada har ökat något sedan förra redovisningen.

### **Farsta sjukhem**

En läkemedelsavvikelse som ledde till en Lex Maria-anmälan till Socialstyrelsen har rapporterats. Antalet fallavvikelser har ökat sedan föregående redovisning. De flesta skador kan tas omhand på sjukhemmet.

### **Edö**

Från *servicehuset* har rapporterats betydligt fler läkemedelsavvikelser jämfört med första halvåret 2007. Likaså har antalet fall som lett till skada ökat.

På *ålderdomshemmet* har tre läkemedelsavvikelser och sju fallskadeavvikelse rapporterats vilket är några fler än första halvåret.

På *gruppboendet* har antalet rapporterade läkemedelsavvikelser minskat betydligt jämfört med förra halvåret. Däremot har inget fall som lett till skada inträffat.

*Ängsö gruppboende* har lika många läkemedelsavvikelser som tidigare. En fallavvikelse har rapporterats.

### **Verksamheter för personer med funktionsnedsättning**

Sammanställningen för visar att under andra halvåret 2007 har 8 läkemedelsavvikelser inträffat. Det är en minskning med hälften från föregående sammanställning. En fallavvikelse har inträffat.

MAS kommer under våren att besöka vård- och omsorgsboendena för att dels revidera riktlinjer och rutiner bl.a. när det gäller avvikelshantering och dels 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.

Dessutom pågår ett arbete med att säkra och förbättra dokumentationen av avvikelser i det nya datadokumentationssystemet Vodok. Det sker dels i en utvecklingsgrupp för Vodok och dels genom möten med enhetschefer och sjuksköterskor.

MAS besöker även gruppboendena för personer med funktionsnedsättning vid behov för diskussioner kring avvikelshantering.

MAS påminner också om vikten av att rapportera avvikelser, för att verksamheten ska kunna arbeta med förbättringar av säkerheten.

Nämnas bör också att varje vårdtagare i genomsnitt intar läkemedel tre gånger per dygn.

Inger Blomqvist  
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

### **Bilagor**

1. Sammanställning av läkemedelsavvikelser på vård- och omsorgsboenden
2. Sammanställning av läkemedelsavvikelser inom omsorgen för personer med funktionsnedsättning
3. Sammanställning av övriga avvikelser
4. Rutiner för kvalitetsråd