

Socialnämnden

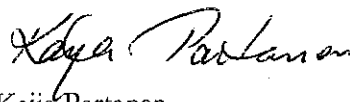
Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

Förslag till beslut

1. Socialnämnden noterar Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård.
2. Medicinskt ansvarig sjuksköterska får delegation att göra löpande uppdateringar av riktlinjerna.



Anita Brynje
Förvaltningschef



Kaija Partanen
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Sammanfattning

Enligt §§ 18 och 18a i Hälso- och sjukvårdslagen ska varje kommun erbjuda en god hälso- och sjukvård åt dem som bor i särskilda boendeformer eller deltar i viss dagverksamhet.

Kommunen har i särskilda boendeformer för äldre hälso- och sjukvårdsansvar t.o.m. sjuksköterskenivå. Landstinget fullgör enligt särskilt avtal hälso- och sjukvårdsinsatserna för personkretsen som tillhör LSS.

Hälso- och sjukvården styrs av Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och av Socialstyrelsen utgivna förordningar samt författningar och allmänna råd.

All personal inom kommunen som arbetar med hälso- och sjukvårdsarbete berörs av kompendiet Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård vilket kommer att implementeras i verksamheterna genom Medicinskt ansvarig sjuksköterska.

Tidigare riktlinjer har uppdaterats och i viss mån utvidgats pga. ändringar i lagstiftningen. De viktigaste förändringarna är:

Patientsäkerhetslagen (PSL 2010:659) som trädde i kraft 2011-01-01 vilket innebär bland annat följande:

- Vårdgivare får ett tydligt ansvar att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete och arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador. Vårdgivarna får också en skyldighet att utreda händelser som lett till eller hade kunnat leda till vårdskada.
- Ansvaret för att pröva klagomål från patienter flyttas från Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd (HSAN) till Socialstyrelsen. Disciplinpåföljderna varning och erinran ersätts bland annat av en utökad möjlighet att rikta kritik och vidta åtgärder mot såväl vårdgivare som hälso- och sjukvårdspersonal.
- Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som bedöms utgöra en fara för patientsäkerheten ska av vårdgivaren rapporteras till Socialstyrelsen.
- Möjligheterna att föreskriva provotid och återkalla legitimation utvidgas. Vid beslut om treårig provotid ska en provotidsplan fastställas för den legitimerade.
- Patienter och närstående ska på olika sätt uppmuntras att involvera sig i patientsäkerhetsarbetet.

Detta medför att vårdgivaren enligt 10 § senast den 1 mars varje år ska upprätta en patientsäkerhetsberättelse av vilken det ska framgå

1. hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår
2. vilka åtgärder som har vidtagits för att öka patientsäkerheten
3. vilka resultat som har uppnåtts

Patientsäkerhetsberättelsen ska hållas tillgänglig för den som önskar ta del av den.

Ändring i lagstiftning fr.o.m. den 15 juni 2010.

Socialstyrelsens kungörelse (SOSFS 1980:87) med föreskrifter om förbud mot tvångsmedel inom somatisk långtidssjukvård samt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 1992:17) om skyddsåtgärder för personer med demenssjukdom i särskilda boendeformer för service och omvårdnad har upphört att gälla. Detta innebär att kommuner, enskilda verksamheter samt offentliga och privata vårdgivare har ansvar för att verksamheterna bedrivs i enlighet med gällande författningar (lagar, förordningar och föreskrifter).