

Tyresö kommun
Socialförvaltningen
Medicinskt ansvarig sjuksköterska
Kajja Partanen

TJÄNSTESKRIVELSE

2012-04-04

1(5)

Diarienummer

2012/SN 0078 014

Socialnämnden

Patientsäkerhetsberättelse inklusive medicinskt ansvarig sjuksköterskas (MAS) verksamhetsberättelse 2011

Förslag till beslut

- Socialnämnden noterar informationen

Socialförvaltningen

Ingrid Boheman Risto
Socialchef

Catarina Stavenberg
Stabschef

Sammanfattning

Patientsäkerhetslagen, SFS 2010:659, har från och med 2011-01-01 ersatt Lagen om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Lagen ger vårdgivaren ett tydligare ansvar att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete och arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador. Lagen anger att vårdgivaren varje år, senast 1 mars, ska upprätta en patientsäkerhetsberättelse.

Den medicinskt ansvariga sjuksköterskan redovisar en sammanfattning av de patientsäkerhetsberättelser som lämnats av äldreboendena Björkbacken och Ängsgården, Trollängen samt Krusmyntan. I redovisningen ingår även den medicinskt ansvariga sjuksköterskans verksamhetsberättelse.

Medicinskt ansvarig sjuksköterskans sammanställda patientsäkerhetsberättelse och verksamhetsberättelse för 2011

Centralt i socialförvaltningens organisation finns den medicinskt ansvariga sjuksköterskan (MAS) som ansvarar för att följa upp hur hälso- och sjukvården fungerar inom kommunens särskilda boendeformer. MAS utfärdar riktlinjer för densamma i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen HSL 1982:763.

För år 2011 har MAS sammanställt nedanstående rapport för äldreomsorgen. HSL-uppföljningar inom LSS-boenden har inte utförts under 2011 men MASen gjort punktinsatser genom besök på arbetsplatsträffar, genom uppföljning av rutiner, utvecklande av avvikelserapportering samt utbildning i basala hygienrutiner och uppföljning av delegeringsregler.

Uppföljningar HSL

MAS har genomfört uppföljningar i två av kommunens äldreboende som drivs av Carema Care dels genom strukturerad uppföljning samt flera platsbesök. Resultaten har presenterats för nämnden. Arbetet med uppföljningar kommer att fortsätta under 2012. Kommunens egen regi-verksamheter har haft platsbesök och strukturerad uppföljning är på gång.

Inom verksamheterna där Carema Care är vårdgivare utförs egenkontroll/ kvalitetstillsyn av Caremas egen kvalitetsutvecklare. Denna egenkontroll/ kvalitetstillsyn är en kontroll av efterlevnaden av riktlinjer, rutiner och en uppföljning av vidtagna åtgärder utifrån identifierade risker och händelser. Dessa dokument delges till kommunens MAS som komplettering för fortsatt patientsäkerhetsarbete.

Patientsäkerhetsarbete utförs i verksamheterna löpande genom risk- och händelseanalyser, åtgärder/handlingsplaner och uppföljning. Alla verksamheter utför riskbedömningar i nutrition, fall och trycksår (MNA, Dowton Fall Index och Norton)

samt registrering i Palliativa registret. Beslut har tagits att även börja registrering i det nationella kvalitetsregistret Senior Alert. Under året har verksamheterna utfört infektionsregistrering vilket MASen rapporterar till Vårdhygien SLL.

Nationella demensriktlinjer har börjat implementeras i de verksamheter som har inriktning för demens. I demensheterna har personalen även deltagit i webbaserat utbildning Demens ABC.

För att ge god vård i livets slut har kommunens egen regi-verksamhet tillämpat LCP för palliativa patienter. Detta börjar spridas även till de andra verksamheterna i kommunens äldreomsorg.

Samverkan

Samverkan mellan de olika aktörerna har fungerat bra under 2011. Olika samverkansmöten har genomförts under året. MAS har medverkat i möten såväl med äldreboenden som vårdcentraler.

Dokumentation

All personal i verksamheterna dokumenterar i dokumentationssystem som garanterar spårbarheten.

Läkemedel

Under 2011 har inte gjorts några apoteksgranskningar utan de genomförs under första kvartalet under 2012.

Avvikelser

Äldreomsorgen har under 2011 haft totalt 977 inrapporterade HSL-avvikelser. Det har rapporterats 353 st läkemedelsavvikelser. De läkemedelsavvikelser som ökat mest i antalet är felaktigt iordningsställda läkemedel (dosett). För att minska dessa avvikelser pågår diskussioner i verksamheterna att gå över till färdigpackade Apodos-påsar för att säkerställa patientsäkerheten.

Antalet fallolyckor representerar merparten av avvikelser i äldreboenden som har varit 578 st, varav 10 st hade resulterat i sjukhusvård. Fallriskbedömningar med efterföljande vårdplaner och kontinuerliga uppföljningar är viktigt arbete för att få ner fallavvikelser. Tidig rapportering av alla avvikelser är av vikt vid eventuell risk för vårdskada för att påbörja utredning och upprätta krav på åtgärder och tidsplan.

All vårdpersonal har kunskap om hanteringen av avvikelser och rapporterar/ dokumenterar avvikelser. Avvikelserna rapporteras varje månad och allvarliga avvikelser

rapporteras direkt till MASen. I verksamheterna gås avvikelserna genom regelbundet men formen varierar beroende på utföraren. Vårdpersonalen får återkoppling t.ex. på arbetsplatsträffarna.

Tre allvarigare avvikelser har utretts enligt Lex Maria varav en anmälan har gjorts till socialstyrelsen.

Klagomål och synpunkter

Klagomål och synpunkter behandlas enligt gällande klagomålpolicyn och rutiner. Dessa rapporteras direkt till legitimerad personal, enhetschef och/eller verksamhetschef. Om klagomålet har bedömts som allvarlig har detta rapporterats direkt till överordnad chef/MAS och uppdragsgivaren har informerats omedelbart.

Hygien

MAS har tillsammans med avtalad hygiensjuksköterska genomfört hygienronder på äldreboenden Björkbacken, Trollängen och Ängsgården. Det finns vissa förbättringsåtgärder som behöver göras under 2012.

Det har inte varit några större utbrott av influensa eller ”vinterkräksjuka” och antalet vårdrelaterade infektioner håller sig på låg nivå.

Under året har verksamheterna som drivs av Carema Care deltagit i PPM-studier gällande vårdrelaterade infektioner samt följsamhet av basala hygienrutiner och klädregler.

Under året lanserade Vårdhygien SLL en webbaserad utbildning i basala hygienrutiner. Ca 2/3 av vårdpersonalen i verksamheterna har genomgått denna utbildning och idag är utbildningen obligatorisk i verksamheterna.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

MAS har omarbetat riktlinjerna för kommunens hälso- och sjukvård, deltagit i olika samverkansmöten och sjuksköterskemöten samt arbetsplatsträffar i verksamheterna. Tillsammans med demenssjuksköterskan har MAS arbetat för att vidareutveckla lokal vård- och omsorgsprogram vid demenssjukdom.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska har varit kontaktperson i en samordnad upphandlingsprocess mellan flera kommuner för medicintekniska produkter.

Under 2012 kommer säker inloggning (eTjänstekort) införas för biståndshandläggarna samt leg. personal och detta arbete inleddes senhösten 2011 med SLL och KSL.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska ansvarar vissa delar i arbetet att införa eTjänstekort.

Inom Södertörnskommunerna träffas MAS:arna kontinuerligt en gång per månad för att diskutera frågeställningar som ex. berör patientsäkerhet och utbyta erfarenheter hur verksamheterna kan utveckla arbetet med patientsäkerheten.

Kaija Partanen
Medicinskt ansvarig sjuksköterska