



Patientsäkerhetsberättelse för Silkeborg gruppbostad

Patientsäkerhetsberättelsen avser år 2012.

Rinkeby-Kista stadsdelsförvaltning februari 2013

Mari-Kristin ElMorabet, enhetschef
Marita Johansson, sjuksköterska

Innehållsförteckning

| | |
|--|---|
| Sammanfattning | 3 |
| Övergripande mål och strategier | 4 |
| Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet | 4 |
| Struktur för uppföljning/utvärdering | 5 |
| Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet | 5 |
| Uppföljning genom egenkontroll | 5 |
| Samverkan för att förebygga vårdskador | 6 |
| Risikanalys | 6 |
| Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet | 6 |
| Hantering av klagomål och synpunkter | 7 |
| Sammanställning och analys Resultat | 7 |
| Övergripande mål och strategier för kommande år | 7 |

Sammanfattning

Rinkeby - Kista stadsdelsnämnd ansvarar för den hälso- och sjukvård som bedrivs på Silkeborg gruppbostad. Patientsäkerhetsarbetet har under 2012 genomförts enligt regler och etablerade rutiner baserade på hälso- och sjukvårdslagen och patientsäkerhetslagen. I föreliggande patientsäkerhetsberättelse redovisas i huvudsak hur det förebyggande arbetet har skett, vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten.

Verksamhetschefen för hälso- och sjukvård ansvarar för att vården drivs utifrån gällande lagar och riktlinjer samt att MAS rutiner är kända i verksamheten och att dessa följs. I ansvaret ingår att se till att resursanvändning och bemanning är optimal för att uppnå god och säker vård samt att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) bevakar att hälso- och sjukvårdens kvalitet och säkerhet upprätthålls i särskilda boendet. I uppgifterna ingår bland annat att utarbeta riktlinjer och rutiner samt kontrollera att dessa följs och är kända i verksamheterna

Mot denna bakgrund har sjuksköterska, vid Silkeborg gruppbostad i samråd med chefen för barn och unga vuxna med funktionsnedsättning, tagit fram underlag för och sammanställt patientsäkerhetsberättelsen för 2012. I patientsäkerhetsberättelsen framgår att verksamheten arbetat målmedvetet och strategiskt för att utveckla ett systematiskt arbetssätt kring patientsäkerheten.

Avvikelsehantering är en förutsättning för att det förebyggande syn- och arbetssättet hos medarbetarna ska kunna utvecklas i syfte att förhindra att vårdskador uppstår.

Övergripande mål och strategier

SFS 2010:659,3 kap. 1 § och SOSFS 2011:9, 3 kap. 1§

Patientsäkerhetsarbetet bedrivs på Silkeborg i enlighet med de utarbetade rutiner som finns inom verksamheten. All personal får genomgå ett kunskapstest, som gäller administration av läkemedel samt specifik omvårdnad.

Testet är i både skriftlig och praktisk form.

Efter godkänt test, kontrollerat av ansvarig sjuksköterska, skriver man under sin delegering och accepterar då uppdraget, samt är medveten om sitt yrkesansvar.

Alla medicinska åtgärder signeras på en signeringslista.

All personal får gå en endagars utbildning på Nationellt Respirationscentrum, för utbildning i trakeostomivård och sugteknik. Utbildningen avslutas med ett skriftligt kunskapsprov.

Det övergripande målet är att inga medicinska felbehandlingar ska kunna ske.

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

SFS 2010:659,3 kap. 9 § och SOSFS 2011:9, 7 kap. 2 §, p.

Vårdgivaren, stadsdelsnämnden, ansvarar för att det finns ett ledningssystem för verksamheten. Ledningssystemet skall användas för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet.

Vårdgivaren skall planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård enligt hälso- och sjukvårdslagen respektive tandvårdslagen upprätthålls. Vårdgivaren ska vidta de åtgärder som behövs för att förebygga att patienter drabbas av vårdskador.

Nämnden har det yttersta ansvaret för samtliga enheter. Verksamhetsområdeschef och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) har ansvar att följa upp alla verksamheter med hälso- och sjukvårdsuppdrag. MAS har ansvar för god och säker vård enligt hälso- och sjukvårdslagen för verksamheter som drivs i egen regi.

Stadsdelsnämnden har utsett chefen för utförarenheten på Silkeborg gruppbostad till verksamhetschef för kommunens hälso- och sjukvård inom verksamhetsområdet Omsorg om personer med funktionsnedsättning i stadsdelsområdet Rinkeby-Kista. Verksamhetschefen ansvarar för att vården drivs utifrån gällande lagar och riktlinjer samt att MAS rutiner är kända i verksamheten och efterföljs. I ansvaret ingår att se till

att resursanvändning och personalbemanning är optimal för att en god och säker vård ska kunna säkerställas.

Uppföljning/utvärdering

SOSFS 2011:9 3 kap. 2 §

Alla medarbetare skall ha kunskap om verksamhetens rutiner för rapportering av Avvikelser och känna till att de har skyldighet att rapportera och direkt åtgärda händelsen.

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

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 1-2

Personalen har kunskap om betydelsen av att dokumentera negativa händelser och tillbud genom att dokumentera avvikelser.

De inkomna avvikelserna utgör underlag för att förbättra rutiner, och därmed säkerställa patientsäkerheten.

Genom att omvårdnadspersonalen får återkoppling på inkomna avvikelser vid varje APT och personalmöte, av sjuksköterskan, har deras erfarenheter och förslag till åtgärder kunnat lyftas fram och tas till vara. I detta sammanhang har eventuella risker i verksamheten kunnat lyftas fram, vilket har medfört att omvårdnadspersonalens förebyggande syn och arbetssätt har utvecklats.

Uppföljning genom egenkontroll

SOSFS 2011:9, 5 kap. 2§, 7 kap. 2 § p2

Fortlöpande sker granskning av verksamhetens dokumentation i Vodok. MAS granskar slumpmässigt urval av journaler.

Brukarenkäter, som skickas ut en gång per år av Stockholms stad, till brukarnas anhöriga/gode män.

Genomförandeplan som uppdateras minst en gång per år eller vid behov, och skickas sedan vidare till brukares biståndshandläggare.

Medicinsk rond var fjortonde dag, då läkare och sjuksköterska medverkar, samtliga brukares medicinlistor kontrolleras.

Individuell planering, då biståndshandläggare på begäran av godman sammankallar till ett nätverksmöte, då även läkare och sjuksköterska vid behov blir kallad.

Apotekskontroll genomfördes 2012 och kommer att genomföras kontinuerligt.

Samverkan för att förebygga vårdskador

SOSFS: 2011:9,4 kap. 6 §, 7 kap. 3 § p 3

På Silkeborg finns en Sjuksköterska tillgänglig varje vardag . Silkeborg är det enda gruppboendet som direkt kan kontakta Löwet ASIH, Jourtid, för snabb hjälp och rådgivning av sjuksköterska. ASIH Bromma tillhandahåller medicinska insatser jourtid för en av brukarna.

Alla brukare har säng grindar på sina sängar för att vid ett epileptiskt anfall ej ramla ur sängen.

Alla brukare har också bälten i sina rullstolar och fätöljer för att ej falla ur vid framförallt ett epileptiskt anfall.

Två av brukarna åker alltid färdtjänst själva med en vårdare, som en säkerhetsåtgärd, om en medicinsk försämring skulle ske.

Risicanalys

SOSFS: 2011:9, 5 kap. 1 §

Det är viktigt med kompetens och trygghet hos personalen som arbetar med brukarna.

En risk som kan uppstå inom verksamheten är när den ordinarie personalen är frånvarande vid sjukdom semester eller tjänstledighet. Det är då viktigt att vikarier som arbetar får en god introduktion för att snabbt komma in i arbetet.

En åtgärd för att brukarna ska få en så god omvårdnad som möjligt är att på varje arbetspass eftersträva att det alltid finns minst en personal som är erfaren.

En annan risk är om någon personal ej har tillgång till Parasol vilket är viktigt då information kan gå förlorad, både för att man ej kan läsa vad ex sjuksköterskan skrivet samt att man själv ej kan dokumentera händelser av vikt.

Åtgärd: Om det ej går att genomföra att alla kan använda sig av Parasol, så måste någon på varje arbetspass kunna använda Parasol och då åta sig att förmedla aktuell information samt dokumentera.

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

SFS 2010:659, 6 kap. 4 § och SOSFS 7 kap. 2 § p 5

Alla avvikelser går igenom tillsammans med personal av sjuksköterskan, det vill säga beskrivning av händelsen och vilka åtgärder man vidtog direkt efter händelsen. Sedan diskuterar man i gruppen lämpliga åtgärder för att förhindra liknande händelser.

Sjuksköterskan handleder regelbundet personal i frågor rörande ex hygien, vård i livets slutskede, vikten av lägesförändringar, mat och vätska hos brukare.

Klagomål och synpunkter

SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 §, 7 kap 2 § p 6

Det har under 2012 inte inkommit några klagomål på verksamheten vid Silkeborg gruppbostad som kan kopplas till patientsäkerheten.

Resultat

Under 2012 har det rapporterats avvikelser som handlar främst om att man glömt signera medicinlistan, och vid några tillfällen glömt eller ej hunnit sätta i gång sondmaten i rätt tid, orthoser blivit kvarglömda på Silkeborg när brukare åkt till DV.

Övergripande mål och strategier för kommande år

Det övergripande målet är att inga medicinska felbehandlingar ska ske. Åtgärd: Noga gå igenom alla avvikelser, personal ska känna sig trygga i sin roll som vårdare och på det sättet ge våra brukare trygghet.

Den sociala dokumentationen ska utvecklas under 2013, personalen ska få handledning i dataanvändande och dokumentation.

All personal ska få utbildning i basala hygienrutiner, genom en kurs som kommer vara tillgänglig på intranätet. Efter godkänt test i vårdhygien, erhåller man ett diplom.