



§ 24

Patientsäkerhetsberättelse 2013 - Äldreomsorg

Beslut

Stadsdelsnämnden lägger anmälan till handlingarna ok

Ärendet

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivaren senast den första mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse som ska hållas tillgänglig för den som önskar ta del av den. Äldreomsorgens medicinskt ansvariga sjuksköterska har i samråd med chefen för utförarenheten inom äldreomsorgen tagit fram underlag för patientsäkerhetsberättelsen 2013.

Ärendets beredning

Rinkeby-Kista stadsdelsförvaltning hade redovisat ärendet i ett tjänsteutlåtande från den 6 mars 2014. Dnr 1.2.1.-104-2014.

Särskilt uttalande 1

Ordföranden Bo Sundin m.fl. (M) samt tjänstgörande ersättaren Lotta Gravenius (FP) anmälde ett särskilt uttalande.

Det är för alla organisationer viktigt att det finns tydliga strategier, mål och strukturer för verksamheterna som bedrivs inom ramarna för dem. I vissa fall, exempelvis när det gäller särskilt utsatta personer, är detta extra viktigt – inte minst för att säkerställa god kvalitet och uppföljningsmöjligheter.

Det är därför glädjande att ta del av patientsäkerhetsberättelsen som finns för äldreomsorgen både för att det är tydligt och väl skrivna men också för att de beskriver viktiga verksamheter som dessutom präglas av både god kvalitet och ett pågående förbättringsarbete.

Vi vill framföra vårt varma tack till alla de duktiga och engagerade personer som arbetar inom äldreomsorgen.

Särskilt uttalande 2

Ledamoten Birgitta Hald-Svensson m.fl. (MP) anmälde ett särskilt uttalande. Ledamoten Anki Erdmann (V) anslöt sig till miljöpartiets särskilda uttalande.

Vi är övertygade om att man lägger ner stor möda på patientsäkerheten.



RINKEBY-KISTA STADSDELSNÄMND

SAMMANTRÄDESPROTOKOLL
20 MARS 2014
BLAD 47

Det kan tyckas mycket med 168 avvikelser när det gäller fall har rapporterats på 174 boende. Det är nog omöjligt att förebygga alla tänkbara möjligheter till fall och bara 5 fall ledde till frakturer.

Men det finns många mediciner för äldre som orsakar yrsel, dålig balans och förvirring. Många äldre får så pass många mediciner att det är svårt att bedöma deras gemensamma verkan. Det är viktigt att man minskar antalet mediciner och att de går igenom så att man inte lägger på nya utan kontrollera hela bilden. Lugnande och ångestdämpande medel har ofta nackdelar som snurrighet och instabilitet och även smärtstillande medel. Vi hoppas att man verkligen anstränger sig att hitta rätt mediciner och ta bort onödiga sådana. Det kan minska antalet fall.