

Handläggare
Kommunstyrelseförvaltningen
Shyi Klint
Medicinskt ansvarig sjuksköterska
08-578 295 48
shyi.klint@tyreso.se

Handlingstyp
Tjänsteskrivelse
Datum
2023-02-15

Sida
1 (3)
Diarienummer
2023/ÄON 0030

Mottagare
Äldre- och omsorgsnämnden

Lex Maria - Vårdskada och fördröjd vård i samband med bristfällig palliativ vård inom LSS

Äldre- och omsorgsförvaltningens förslag till beslut till Äldre- och omsorgsnämnden

- Informationen noteras.

Shyi Klint
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Beskrivning av ärendet

Hälso- och sjukvårdspersonal ska rapportera risker för vårdskador samt händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada till vårdgivaren. Om risken för vårdskada eller att medförd vårdskada är allvarlig har vårdgivaren en skyldighet att snarast utreda och anmäla till Inspektionen för vård och omsorg (IVO), enligt föreskrift för lex Maria¹. Utredningens omfattning ska anpassas efter händelsens karaktär enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om vårdgivares systematiska patientsäkerhetsarbete².

Under hösten 2022 uppdagas en händelse då en patient i behov av palliativ vård inte erhåller de ordinationer eller insatser som är nödvändiga för symptomlindring, trots att det finns en palliativ vårdplan upprättat av annan sjuksköterska. Det uppdagas att ansvarig sjuksköterska inte upplevs som tillgänglig av omsorgspersonal och är svår att nå. Berörd sjuksköterska har inte planerat för, administrerat befintliga ordinationer eller följt upp vården för patienten i adekvat omfattning. Utredningen påvisar brister vårdsamverkan

¹ [Inspektionen för vård och omsorgs föreskrifter om lex Maria](#)

² [Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om systematiskt patientsäkerhetsarbete](#)

Information från samtliga länkar är inhämtade 230215

med andra hälso- och sjukvårdsfunktioner, överrapportering och återkoppling till omsorgspersonal.

Åtgärder som vidtagits för att undanröja risk för vårdskada

- Samtal med omvårdnadsansvarig sjuksköterska.
- Genomgång av identifierade brister med hälso- och sjukvårdspersonal.
- Genomgång med hälso- och sjukvårdspersonal om vikten av tydlig dokumentation. Vårdutvecklare handleder sjuksköterskorna i dokumentation.
- Genomgång av vikten av ett korrekt bemötande med hälso- och sjukvårdspersonal.
- Genomgång med hälso- och sjukvårdspersonal gällande vikten av handledning och rådgivning av omsorgspersonal.
- Vårdutvecklare har handlett sjuksköterskor praktiskt i det dagliga arbetet och genomfört praktisk uppföljning, genom exempelvis vara på plats och strukturera upp och visa arbetsmoment som är lätt att genomföra och följa upp. Detta i form av upprättande av nya rutiner, nya boendepärmar (med ett tydligt innehåll så som aktuella läkemedelsordinationer, signeringslistor m.m.).
- Justeringar av befintliga rutiner.
- Uppföljning av följsamhet till rutiner. Rutiner lyfts på möten och skickas på mail till samtlig hälso-och sjukvårdspersonal
- Införd dagliga rapporter för hälso- och sjukvårdspersonal.
- Ökat bemanning efter att händelsen inträffat.
- Nuvarande sjuksköterska har dagligen följt upp patienten i samråd med ansvarig läkare.
- Vårdutvecklare följer ständigt upp avvikelserna som inkommer. Dessa går igenom och lyfts direkt upp med berörd personal. En sammanställning av avvikelser görs varje månad och redovisas på kvalitetsråd och APT.
- Verksamheten har haft dialog med MAS att identifiera åtgärder som behöver vidtas.

Personalhantering

- Samtal med omvårdnadsansvarig sjuksköterska utifrån arbetsgivaransvaret.
- Kontaktat HR och upprättat handlingsplan för berörd sjuksköterska.
- Regelbunden uppföljning av införd handlingsplan.
- Ansvarig chef har erbjudit kompetenshöjande insatser exempelvis utbildning i epilepsi, dokumentation.

Bemanning

- Verksamheten har utökat sjuksköterskebemanningen med 150%.

- Omvårdnadsansvaret för berörd patient och enhet har tilldelats en annan sjuksköterska som följer upp vården för berörd patient.

Samverkan

- Vårdutvecklare och tillförordnad enhetschef för hälso- och sjukvårdspersonal stämmer kontinuerligt av med hälso- och sjukvårdspersonal för uppdatering av aktuellt vårdförlopp för den enskilde patienten.
- Nuvarande omvårdnadsansvarig sjuksköterska samverkar med ansvarig läkare och vårdcentral för vidare utredningar och åtgärder kring patientens hälsotillstånd.
- Vårdutvecklare och tillförordnad enhetschef har kontinuerligt avstämning med MAS och ansvarig verksamhetschef för hälso- och sjukvårdsteamet.
- Förstärkt samverkan med regionens vårdcentraler.

Rutiner

- Justering och uppdatering av befintliga rutiner samt upprättat nya rutiner inom identifierade bristområden.
- Uppföljning av hälso- och sjukvårdsteamets efterlevnad av rutiner.
- Alla avvikelser från bostadsenheterna ska direkt gå till samtliga sjuksköterskor, tillförordnad enhetschef och vårdutvecklare.

Övrigt

- Sjuksköterskor har samtalat och informerat berörd patient och dennes närstående.

Medicinskt ansvarig sjuksköterskas bedömning

Patienten bedöms fått en vårdskada och att det funnits risk för allvarlig vårdsskada då patienten får genomgå lidande på grund av bristande planering, genomförande, uppföljning och samverkan kring den palliativa vården. Även om det inte går att påvisa bestående men, bedöms händelsen varit allvarlig då patienten varit i stort behov av lindrande vård på grund av successiv försämring i hälsotillståndet. Bristerna bedöms kunna ge upphov till stort psykiskt lidande. MAS har därmed anmält händelsen till Inspektionen för vård och omsorg.