



Handläggare: Marie Sundström
Telefon: 08-508 05 016

Dnr 541 - 448 - 2007

Sammanträde 27 november 2007

Till
Hässelby- Vällingby stadsdelsnämnd

Information om uppföljning av framkomna brister vid kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen 2007 - Råcksta sjukhem

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden lägger ärendet till handlingarna

Leif Spjuth
stadsdelsdirektör

Marie Sundström
medicinskt ansvarig sjuksköterska

Sammanfattning

Kvalitetsgranskning av verksamhetens läkemedelshantering har genomförts under perioden 8 februari- 13 mars 2007. Vid besök på de olika enheterna framkom olika behov av åtgärder. För att följa upp att verksamheterna vidtagit de åtgärder som framkom vid granskningen har medicinskt ansvarig sjuksköterska besökt enheterna för att följa upp vidtagna åtgärder.

Under 2008 kommer en ny kvalitetsgranskning att genomföras tillsammans med farmaceut.

Bilagor: Apotekets kvalitetsgranskning av läkemedelshantering Råcksta sjukhem

Ärendets beredning

Ärendets har beretts av medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) som tillsammans med farmaceut genomfört en kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen på Råcksta sjukhem. Uppföljning om framkomna brister åtgärdats har därefter genomförts av medicinskt ansvarig sjuksköterska.

Ärendet

Läkemedelshantering regleras i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2000:1) om läkemedelshantering i hälso- och sjukvården. MAS ansvarar för att instruktioner för detta område finns. Sjuksköterskan har ett eget yrkesansvar och ska följa MAS rutiner och instruktioner och se till att hanteringen sker på ett för verksamheten säkert sätt. Varje år genomförs en granskning av verksamhetens läkemedelshantering avseende ordination, rekvisition, iordningsställande, överlämnande, förvaring och kassation av läkemedel samt rutiner för delegering och dokumentation.

Kvalitetsgranskning av verksamhetens läkemedelshantering har genomförts under perioden 8 februari- 13 mars 2007. Vid besök på de olika enheterna framkom olika behov av åtgärder (se bilaga). Medicinskt ansvarig sjuksköterska har den 21- 23 maj 2007 besökt varje enhet för att följa upp att verksamheten vidtagit de åtgärder som krävs för att säkerställa hanteringen av läkemedel.

Resultat

Nedan redovisas sammanfattning från apotekets kvalitetsgranskning och MAS uppföljning av påvisade brister.

Syréngården (plan 1) ”Förvaring och hållbarhets- respektive narkotikakontrollen av läkemedlen är bra. Bättre säkerhet när det gäller förvaring i läkemedelsvagnar respektive läkemedelsdelning behövs”.

Uppföljning

Märkning av lådor i läkemedelsvagnen är åtgärdat. Dosetter är inköpta, de är dock inte märkta med uppgift om innehåll och patientuppgifter. Dokumentation på ordinationskort vid mottagande av telefonordination är åtgärdat. Läkaren och sjuksköterska informerades om att insättningsdag och år ska dokumenteras på ordinationskort. Läkarens namnteckning och signatur saknas fortfarande på signeringslistan liksom dokumentation av temperaturkontroll av kylskåp. För övrigt var det god ordning och åtgärder var vidtagna.

Rosengården (plan 2)”Omorganisation pågår inom sjukhemmets lokaler, målet är att varje våningsplan sedan skall motsvara en avdelning. Biträdande enhetschefen A. Bergman har hittills ansvarat för plan 3 (ABC)samt avdelning B och C plan 2. Avdelning A har tillhört plan 1 och skall snart, inte bara organisatoriskt utan även praktiskt, bli en del av

Rosengården. Läkemedelsrummet har man delat på. Avdelning A har Apo-dos men B och C:s sköterskor delar dosetter från fullständiga läkemedelsförråd”.

Uppföljning

Dosetter är märkta med uppgift om innehåll och patientuppgifter men ordinationen uppdateras inte vid förändringar i ordinationen. Läkarens namnteckning och signatur saknas fortfarande på signeringslistan. Läkare och sjuksköterska informerades om att insättningsdag och år ska dokumenteras på ordinationskort. Medicinskt ansvarig sjuksköterska har framfört till ansvarig chef på Curera att sjuksköterskorna inte får skriftlig ordination från jourläkare efter en telefonordination. Detta kommer att åtgärdas. Städning och kontroll av läkemedelshållbarhet kontrolleras enligt uppgift men dokumenteras inte på någon signeringslista. Det kvarstår fortfarande brister när det gäller förvaring av patientbundna läkemedel (Apo-dos) som ska förvaras avskilt från enhetens läkemedel. System för lagring av olika lösningar måste ordnas. Brytningsdatum på flaskor, tuber m.m har åtgärdats. För övrigt var det god ordning och åtgärder var vidtagna.

Rosengården (plan 3) ”Förvaringen och hanteringen av läkemedlen på Rosengården är välordnad men kan på några punkter bli ännu bättre”.

Uppföljning

Läkaren och sjuksköterska informerades om att insättningsdag och år ska dokumenteras på ordinationskort. I kylskåpet i läkemedelsrummet förvarades sylt. Endast läkemedel får förvaras i kylskåpet för läkemedel. Dessa brister kvarstår och måste åtgärdas. Medicinskt ansvarig sjuksköterska har framfört till ansvarig chef på Curera att sjuksköterskorna inte får skriftlig ordination från jourläkare efter en telefonordination. Detta kommer att åtgärdas. Avvikelse rapport ska skrivas vid sådana brister. När det gäller att signera överlämnad dos av läkemedel efter varje patient händer det någon enstaka gång att de avviker från rutinerna. För övrigt är förvaring och hantering god.

Piongården (plan 4-5) ”På Piongården finns stora förbättringsmöjligheter. MAS- pärmen behöver läsas och instruktionerna följas. Mängden läkemedel, antibiotika särskilt, bör minskas för enklare kontroll av hållbarhet samt även ur ekonomisk synpunkt”.

Uppföljning

Kopia på ansvarsfördelning är nu uppsatt på anslagstavlan så att alla har kännedom om vem som ansvarar för förråd och rekvisition samt narkotikakontroll. Uppdatering av delegeringsbeslut pågår. Kontroll av kylskåps-temperatur har inte åtgärdats. Medicinkoppar används fortfarande för överflyttning av delad dosett och förvaring på helger då sjuksköterskan ansvarar för en och en halv avdelning. Läkarens namnteckning och signatur

saknas fortfarande på signeringslistan men ordnas vid uppföljningen. För övrigt var framkomna brister åtgärdade.

På plan 5 kvarstod vissa brister när det gäller att signera vissa läkemedel separat på signeringslista för att säkerställa spårbarhet av olika läkemedelspreparat. De brister avseende läkemedel med avrivna apoteketiketter, tabletter som tryckts ur folieförpackning och klistrats fast med tejp, felaktig förvaring av läkemedel, läkemedel med utgången hållbarhetsdatum och förvaring av cigaretter har åtgärdats och informerats alla sjuksköterskor. MAS informerade om att signeringslistor för städning av läkemedelsskåp och temperaturkontroll av kylskåp gjorts åt plan 1 och att de kunde ta en kopia på denna.

Lingården (plan 6) ”Avdelningens läkemedelshantering verkar i stort sett vara bra, men mindre förbättringar behöver göras”.

Uppföljning

Bristerna med att märka dosetter med uppgift om innehåll och patientuppgifter och märkning av ögondroppar samt brytningsdatum har åtgärdats. Signering sker efter iordningsställande och överlämnande av läkemedel. Enligt uppgift rengörs läkemedelskrossen efter varje patient. Verksamheten signerar vissa läkemedel separat på signeringslista enligt rutiner för att säkerställa spårbarhet av olika läkemedelspreparat. Delegeringar har uppdaterats. Vissa brister kvarstod som kontroll av narkotika en gång per vecka och ansvarig för denna kontroll samt signeringslista för städning av läkemedelsskåp och kontroll av hållbarhetsdatum. Rapportering av avvikelser sker sällan vilket enheten måste åtgärda. För övrigt har åtgärder vidtagits.

Allégården plan (7 och 8)

”Läkemedelsförvaringen är välordnad på Allégården och även hanteringen, men förbättringsmöjligheter finns när det gäller till exempel signeringslistorna”.

Uppföljning

Verksamheten har åtgärdat brister att signera på signeringslistor som personal med delegering att ge klyx etc. signerar efter överlämnande av läkemedel. För att säkerställa spårbarhet av olika läkemedelspreparat har även separata signeringslistor för tarmreglerande läkemedel, som ska signeras av sjuksköterska iordningsställts. Sjuksköterskor följer dock inte gällande rutiner att signera överlämnandet av läkemedel i direkt anslutning till överlämnandet efter varje patient. MAS har diskuterat ansvarsfrågan med sjuksköterskorna avseende delad dosett, eftersom en ändring i ordinationen innebär att hela dosetten ska dispenseras om. Detta ska åtgärdas. För övrigt har åtgärder vidtagits.
