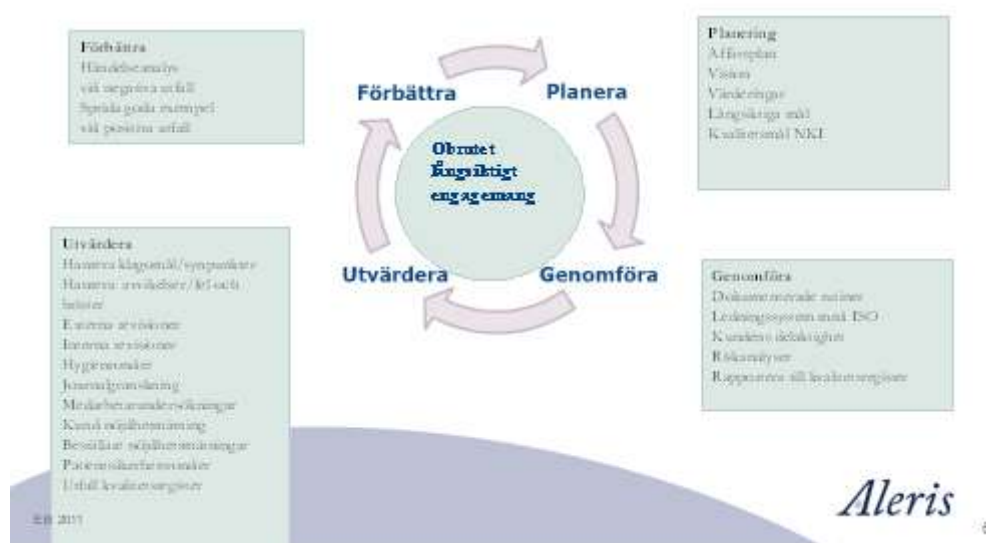


2012-02-26

PATIENTSÄKERHETSBERÄTTELSE SOCIALPSYKIATRI HÄSSELBY VÄLLINGBY 2011.

SAMMANFATTNING

Aleris har en kontinuerlig och systematisk uppföljning och utvärdering av verksamheten



Patient säkerhetslag (2010:659) gäller from 1 januari 2011.

Syftet med lagen är att förhindra och minska vårdskador samt öka patientsäkerheten. Den nya lagen innehåller bestämmelser om att vårdgivare ska bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete.

Förebyggande åtgärder krävs för att förhindra vårdskador. Det innebär bland annat att vi ska utreda händelser i verksamheten som medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada, att ge patienter och närstående information och möjligheter att bidra till patientsäkerhetsarbetet samt att rapportera legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som bedöms utgöra en fara för patientsäkerheten till Socialstyrelsen

Organisation

Aleris Omsorg, Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby ansvarar för att planera, leda och kontrollera verksamheten så att kravet på en god och säker vård och att en god hygienisk standard uppfylls enligt hälso- och sjukvårdslagen(HSL). Patienterna ska erbjudas trygg, lättillgänglig vård med god kontinuitet. Vården ska bedrivas med respekt för patienternas integritet och självbestämmande.

Verksamhetschef

Verksamhetschef för hälso- och sjukvård ansvarar för att vården drivs utifrån gällande lagar, föreskrifter och rutiner fastställda av medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS). 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 och anmäla hälso- och sjukvårdspersonal som utgör en patientsäkerhetsrisk, till Socialstyrelsen.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska(MAS)

MAS bevakar att hälso- och sjukvårdens kvalitet och säkerhet upprätthålls i särskilda boenden och dagverksamheter. I uppgifterna ingår att utarbeta rutiner bland annat för läkemedelshantering, delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter och dokumentation samt följa upp att dessa efterlevs. MAS ska göra anmälan enligt Lex Maria till Socialstyrelsen om en patient i samband med vård och behandling har skadats allvarligt eller utsatts för risk att skadas allvarligt.

Genom årlig kartläggning följer Aleris MAS kvalitetsutvecklare för hälso- och sjukvården upp kvalitetsindikatorer i hälso- och sjukvården samt redovisar dessa i till Aleris ledning.

Hälso- och sjukvårdspersonal

Hälso- och sjukvårdspersonal, d v s sjuksköterskor, arbetsterapeuter, sjukgymnaster och dietister, har skyldighet att arbeta enligt vetenskap och beprövad erfarenhet och ska bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls samt rapportera risker och negativa händelser till MAS och verksamhetschef.

Övrig vård omsorgspersonal

Har skyldighet att följa de riktlinjer och rutiner som styr hälso- och sjukvården. De ska medverka i patientsäkerhetsarbetet och rapportera risker samt negativa händelser som inträffar i samband med vård och behandling.

Struktur för uppföljning/utvärdering

Mål och strategier finns i Aleris Omsorgs Affärsplan

Uppföljning och utvärdering sker på olika nivåer på individnivå verksamhetsnivå och ledningsnivå:

Individnivå genom att jobba förebyggande med riskanalyser och upprätta vårdplaner där risk föreligger.

Verksamhetsnivå vi registrerar i avvikelssystem där samtliga avvikelser och risker registreras och analyseras i syfte att förhindra återupprepning, vilket sker i Aleris avvikelssystem och i Stockholms Stads paraplysystem.

Lednings nivå på ledningsnivå återkopplas avvikelser som har betydelse för patientsäkerheten, analyser och handlingsplaner godkänns och följs upp regelbundet.

Uppföljning genom egenkontroll

Brukarundersökningar görs inom samtliga verksamheter, svaren lämnas anonymt.

Enkätundersökningen genomförs 2 ggr per år, resultatet presenteras och diskuteras på olika brukarforum samt vid APT.

Svarsfrekvens

Mål = mer än 85 %

Kundnöjdhet, nöjda, mycket nöjda

Mål= mer än 85%

Delaktighet

Mål= mer än 100%

Planerad aktivitet

Mål= mer än 100%

Nöjda med måltiderna

Mål= mer än 90%

- Förebyggande arbete gällande smittspridning genom att all personal har kunskaper i basala hygienrutiner
- Kundnöjdhet sker två gånger per och genom internrevisioner.

PATIENTSÄKERHETSBERÄTTELSE

Aleris Omsorg

Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby består av två verksamheter Ekeby gruppbostad och Paradsängens gruppbostad. Verksamheterna är inriktad mot personer med långvariga psykiska funktionsnedsättningar, där de boende har varierande grad av tillsyns- och omvårdnadsbehov. Det ingår tillgång till hälso- och sjukvård av sjuksköterska på dagtid. Under kvällar och helger finns journalsjuksköterska tillgänglig. Vid Ekeby kommer en psykiatriker från Landstingets psykos öppenvård var 14:e dag. Brukarna är i varierande ålder från 40 år och äldre. Den vanligaste diagnosen är schizofreni. Vid Paradsängen finns en etablerad kontakt med Landstingets psykos öppenvård.

En lokal ledningsgrupp med syfte att utveckla verksamheterna träffas en gång i veckan och består av verksamhetschef, kvalitetsombud/sjuksköterska och samordnare. Vid arbetsplatsträffar, (en gång i månaden) tas avvikelser enligt HSL och SoL upp. En gång i veckan har sjuksköterskan ett forum med medarbetarna gällande brukarnas hälsa mm.

Mål för hälso- och sjukvården finns i Aleris affärsplan, tillkommer kan ev. de mål som uppdragsgivaren fastställt. Samtliga mål kommer att följas upp under 2012.

Genomförda utbildningar till medarbetare/vårdpersonal under 2011;

Utbildningar:

Dokumentation till sjuksköterska

Tandvårdsutbildning

Psykiatrisk rehabilitering, del 1, för två rehabiliteringshandledare. Rehabiliteringsutbildningen omfattar bemötande, delaktighet, metoder samt dokumentation

Våld- och hot, fokus på bemötande, teori och praktik, rollspel.

Utbildning/genomgångar i dokumentation för HSL och SoL.

Riskbedömningar

Socialpsykiatri Hässelby-Vällingby ska utföra /erbjuda riskbedömningar gällande suicidrisk på individnivå och vidta åtgärder vid förhöjd risk. Riskbedömningarna är en del av det preventiva arbetet för att förebygga suicid.

Riskbedömning utförs på individnivå samt vid väsentliga förändringar i organisationen. Om risk bedöms kunna inträffa, upprättas en handlingsplan för att säkerställa vården och omsorgen.

Antal utförda riskbedömning 2011

Antal klienter	Riskbedömning suicid
33	0

Avvikelsehantering

Syftet med avvikelsehantering är att genom systematisk uppföljning av avvikelserna öka kunskapen hos personalen om risker i hälso- och sjukvården så att riskerna minimeras genom i första hand förebyggande åtgärder samt utveckling av metoder och arbetssätt.

Avvikelser 2011

Verksamheter	Läkemedel	Suicidförsök	Suicid	Brister i bemötande
--------------	-----------	--------------	--------	---------------------

Hässelby Vällingby	26	0	0	1

Ingen avvikelser har lett till en Lex Maria-anmälan.

Samtliga övriga avvikelser har hanterats i Aleris lokala avvikelshantering samt delgetts ansvarig MAS. Verksamheten har ett forum för diskussion och beslut om åtgärder gällande uppkomna avvikelser för att lära av misstag så återupprepning ej sker.

Läkemedelsbehandling

Extern granskning av läkemedelshanteringen har inte genomförts av farmaceut. Extern granskning beställs av MAS vid Hässelby -Vällingby Stadsdelsförvaltning.

Dokumentation

Utbildning för samtliga sjuksköterskor inom Aleris har genomförts under 2011 för att säkerställa hälso- och sjukvårdsdokumentationen målet är att samtliga brukare där sjuksköterskan ordinerar omvårdnadsåtgärder skall föregås av vårdplaner med mål och delmål. Denna skall personal arbeta utifrån. Sjuksköterskan följer upp resultat som dokumenteras i journal.

- Under året har fyra vårdplaner upprättats.

Klagomål och synpunkter

Klagomål och synpunkter är viktiga och samtliga medarbetare ska ha kännedom om hur rutiner för synpunkter och klagomål hanteras.

Samtliga klagomål dokumenteras och återkopplas till den berörda.

Avvikelse som har betydelse för brukaren ska verksamhetschefen upprättar en händelseanalys.

Avvikelse/Klagomål registreras i Aleris kvalitetssystem. Verksamhetschefen analyserar och återkopplar till den som är berörd samt till medarbetare för att lära av det inträffade samt förhindra återupprepning.

PATIENTSÄKERHETSPLAN

- Patienter /klienter ska ges möjlighet att ge synpunkter och delta mera aktivt i patientsäkerhetsarbetet.
- Utbildning för sjuksköterskor i förebyggande arbete gällande suicid och riskbedömningar
- Riskanalyser ska utföras och dokumenteras vid eventuella förändringar i organisation, bemanning och andra förändringar som kan påverka säkerheten för vårdtagarna.

Rita Lifbom

Verksamhetschef
Hässelby Vällingby Socialpsykiatri
Aleris Omsorg