



2008

	Läkemedel	Fall	Omvårdnad	Vårdkedjan	MPT	Övrigt	Totalt
Tensta Servicehus	12	35	4	1	1	2	55
Nyponet/Lingonet (1)	10	27	13		3		53
Elinsborg 9	26	43	20	2	1		92
Fristad sjukhem	0	14					14
Fristad gruppbo	1	10					11
Fristad servicehus(2)	36	21					57
Flysta							
Solhem							
Stranninge							
Björinge							
Daglig verksamhet funktionshindrade							
Totalt	85	150	37	3	5	2	282

1=10 platser

Nyponet las ner juni och Lingonet bytte namn till

Linnean och fick 7 platser.

2=Fristads servicehus endast halva året.

Antalet avvikelser är ganska oförändrad mot tidigare år.
Från LSS boendena och daglig verksamhet har det inte inkommit avvikelser.

Övervägande delen av **läkemedelsavvikelsena** handlar om försenat/bortglömt överlämnade av medicinen. Signering glöms bort och boende får medicin på fel tid. Inga allvarliga konsekvenser har inträffat men sjuksköterskorna måste följa upp bättre.

Fallavvikelser har minskat sedan förra året och kan förhoppningsvis härledas till att man arbetar mer med de riktlinjer och checklistor som finns framtagna. Många ``glömmer`` bort att de inte kan gå själva och reser sig innan hjälp kommit, flera missbedömer avståndet till stol/säng och sätter sig bredvid. De flesta av fallen är svåra att komma till rätta med då det inte alltid finns någon i den absoluta närheten när den äldre vill resa på sig för även om du finns i rummet går det mycket fort.

Omvårdnadsavvikelsena har rört rymning, oklara blåmärken, dispyter mellan boende. Men också att boende tagit av sig larmklockan och inte kunnat larma. Men där kommer också bristande kommunikation och rapportering in, i de fall personalen inte vet vilka rutiner som gäller i kontakt med sjuksköterska

De avvikelserna har ökat från föregående år och visar att man är mer medveten om detta, i omvårdnadsavvikelserna kommer även oroliga boenden in som stör andra och kan ha ett aggressivt beteende. Men ingen av avvikelserna är av allvarig art eller att skador uppstått.

Vårdkedjan. Brister i informationsöverföring från sjukhusen. Men även i rapportering och kommunikation på enheterna

MPT(medicintekniska produkter) Handhavande fel av säng. Lift som fastnar i fel läge.

Övrigt. Boende som stör andra boende, enstaka avvikelser som är svåra att klassificera.

Nu finns också gemensamma riktlinjer kring avvikelshanteringen i hälso-sjukvården som tagits fram av Stockholmsmedicinskt ansvariga sjuksköterskor. Blanketten som används för rapportering av avvikelser skall sjuksköterska/sjukgymnast/arbetsterapeut(beroende på typ av avvikelse), när det rör hälso- och sjukvård registrera i den avvikelsemodul som finns i Vodok. Där skall också skrivas in vilka åtgärder som legitimerad personal gör. Enhetschef ska ta del av avvikelserna och sedan får också mas, via datorn, kännedom om avvikelserna. Men fortfarande kommer de flesta avvikelserna på papper då vårdpersonalen uppmärksammar fel och brister och själva skriver på pappersblankett som sjuksköterskan sedan tar del av och utreder avvikelserna.

Ibland kan det fortfarande vara svårt som vårdpersonal att veta vad som är SOL- eller HSL-avvikelse varför sjuksköterskan måste ta på sig att detta hanteras på rätt sätt.

Rutinerna måste fortfarande arbetas med och en avvikelse är inte alltid något dåligt utan kan leda till förbättringar, både ett bättre arbetssätt och en tryggare miljö för våra boende.

En avvikelse är en icke förväntad händelse som medfört eller skulle kunna medföra risk eller skada för vårdtagaren.

Tensta 2009-02-16

Nellie Andersson

T.F Medicinskt ansvarig sjuksköterska