

Rapport patientsäkerhetsberättelser 2016

Bakgrund

Enligt patientsäkerhetslagen (PSL 2010:659) ska vårdgivare dokumentera sitt patientsäkerhetsarbete i en patientsäkerhetsberättelse som beskriver hur arbetet med patientsäkerhetsarbetet genomförts under föregående år. Berättelsen ska vara klar senast 1 mars året efter rapportåret.

Patientsäkerhetsberättelsen ska finnas tillgänglig för den som vill ta del av den.

Patientsäkerhetsberättelsen är en del av det kvalitetsledningssystem som vårdgivaren är skyldig att inrätta enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9)

Syfte med patientsäkerhetsberättelsen:

- Vårdgivare ska få bra kontroll över verksamhetens patientsäkerhetsarbete
- Ge andra intressenter tex allmänhet, patienter, patientföreningar och andra vårdgivare tillgång till information om verksamhetens patientsäkerhetsarbete

Berättelsen ska beskriva det arbete som verksamheten gjort när det gäller det strukturerade patientsäkerhetsarbetet. Den ska till exempel beskriva hur man arbetat med och vilka mål man uppnått med:

- Avvikelser, klagomål och synpunkter
- Kvalitetsregister
- Hygien
- Läkemedelsgenomgångar
- Patient och anhörigas involvering i patientsäkerhetsarbetet
- Egenkontroller
- Mål och strategier för kommande år

Rapport från granskning av patientsäkerhetsberättelser för 2016

Berättelser har inkommit från Betelhemmet, Ansvar & Omsorg (Björkgården , S:t Anna och Riggargatan) samt Division Social Omsorg (DSO)

Granskningen har utgått från den mall som är framtagen av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL)

Innehåll patientsäkerhetsberättelse	Betelhemmet	Björkgården	Riggargatan	S:t Anna	DSO
Sammanfattning	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet
Övergripande mål och strategier	Beskrivet	Beskrivet	Saknas	Saknas	Beskrivet
Organisatoriskt ansvar för patientsäkerheten	Beskrivet	Saknas	Saknas	Saknas	Beskrivet
Struktur för uppföljning /utvärdering	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet
Uppföljning genom egenkontroll	Beskrivet	Beskrivet	Delvis beskrivet	Beskrivet	Beskrivet
Hur patientsäkerhetsarbetet bedrivits	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet
Åtgärder som vidtagits för ökad patientsäkerhet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet
Samverkan för att förebygga vårdskador	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Saknas	Beskrivet
Risikanalys	Delvis Beskrivet	Saknas	Saknas	Saknas	Saknas
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Saknas	Beskrivet
Hantering av klagomål och synpunkter	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet	Beskrivet
Sammanställning och analys av klagomål och synpunkter	Beskrivet	Delvis Beskrivet	Saknas	Saknas	Beskrivet
Samverkan med patienter och närstående	Beskrivet	Beskrivet	Saknas	Saknas	Beskrivet
Resultat	Beskrivet	Beskrivet	Delvis beskrivet	Beskrivet	Beskrivet
Övergripande mål och strategier för kommande år	Beskrivet	Beskrivet	Delvis beskrivet	Delvis beskrivet	Beskrivet

Reflektion

Samtliga patientsäkerhetsberättelser är kvalitetsmässigt klart bättre än tidigare år. Kan vara lite svårt fortfarande att följa den "röda tråden". Om berättelsen är skriven med SKL:s mall som rubrik så är det lättare att få en bild över arbetet med patientsäkerheten. Mallen användes av Betelhemmet och DSO.

På flera punkter hänvisas till rutiner i verksamheten, men här borde man vara tydligare, eftersom läsaren inte kan komma åt rutinerna.

Punkten riskanalys där man ska beskriva hur verksamheten arbetar med att göra riskanalyser när man identifierat händelser som kan eller skulle kunna medföra brister i verksamheten misstolkas av alla verksamheterna. Man har uppgett hur man arbetar på individnivå med tex senior Alert istället. Enligt mallen ska man uppskatta sannolikheten för att en händelse inträffar och bedöma vilka negativa konsekvenser som skulle kunna bli följden av händelsen.

Egenkontrollen i verksamheterna bör beskrivas mer ingående. Hur kommer resultat av olika mätningar, kvalitetsregister m.m ut till de som ska förbättra patientsäkerheten?

DSO är en stor verksamhet, där borde varje del av hälso- och sjukvården (äldreboende, LSS-boende, hemsjukvård, paramedicin) lämna in delar från sin verksamhet till berättelsen.

Bedömning

Alla verksamheterna har inkommit med patientsäkerhetsberättelse i tid. De verksamheter som skrivit tydligast är Betelhemmet och DSO. Fördelaktigt vore om alla använde den mall som SKL har, ger en tydlighet.

Det som saknas i berättelserna är en tydlighet hur patienter och närstående ges möjlighet att medverka i patientsäkerhetsarbetet. Det mesta fokuseras på att man kan lämna in klagomål, men det beskrivs inte att man inbjuds att diskutera förändringar i verksamheten och att samverkan sker för att förebygga vårdskador.

Resultat av patientsäkerhetsarbetet har uppgetts i alla berättelser, men det saknas strukturmått, processmått, resultatmått och måluppfyllelse.