

§ 15 Patientsäkerhetsberättelse 2014

Dnr 2015 ON0023

Sammanfattning

Patientsäkerhetsberättelsen beskriver hur vårdgivaren under föregående år arbetat för att identifiera, analysera och minska riskerna i vården. Den ska vara upprättad senast 1 mars varje år.

Samverkan mellan olika vårdgivare och verksamheter för hälso- och sjukvården är en viktig del i patientsäkerhetsarbetet. De olika formerna för samverkan regleras i olika samverkansdokument. Regelbundna samverkansmöten mellan huvudmännen har genomförts under året.

I den regionala stödstrukturen för "Socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård" har ett intensivt arbete pågått inom ramen för "Bättre liv för de mest sjuka äldre". Alla uppdragsområden (god demensvård, god vård i livets slutskede, preventivt arbetssätt, rehabilitering för äldre, god läkemedelsanvändning och sammanhållen vård och omsorg) är beroende av en god samverkan mellan Regionen och kommunernas äldreomsorg och hälso- och sjukvård.

eHälsa arbetet blev under 2014 också införlivat på taktisk nivå i den regionala stödstrukturen. Den kommunala hemsjukvården anslöts till Nationell Patientöversikt som konsument i februari 2014. Projekt inom ramen för eHälsa som startat upp under 2014 och som fortsätter 2015, är bl. a mobil dokumentation i hemtjänst och hemsjukvård, TES-planering i alla verksamheter, single-sign-on via sk tunna klienter samt eHemtjänst d.v.s. digitala lösningar i ff. a ordinärt boende.

Arbetet med de nationella kvalitetsregistren Senior Alert, Svenska Palliativ registret och BPSD-registret har kontinuerligt pågått under 2014, för att verksamheterna på ett systematiskt sätt ska förbättra kvaliteten på omsorgen och den kommunala hälso- och sjukvården. Resultaten från kvalitetsregistren för 2014, visar att Omsorgsnämndens verksamheter står sig mycket bra i jämförelse med landets övriga kommuner när det gäller riskbedömningar, åtgärder och uppföljningar i Senior Alert i ordinärt boende. På särskilt boende finns en del kvar att göra. Verksamheterna har också fortsatt att förbättrat arbetet i vården vid livets slut ff. a när det gäller validerad smärtskattning. I BPSD-registret gjordes 160 skattningar på totalt 56 individer. Av de individer som skattats flera gånger visar de nya skattningarna att symtomen på BPSD i samtliga fall har minskat. Ett mycket aktivt arbete av Anhörig och Demens-teamet vad gäller utbildning och handledning till omsorgspersonalen har resulterat i en bättre vård för personer med demenssjukdom i omsorgsnämndens verksamheter. Det har också sannolikt bidragit till ett förbättrat resultat i Öppna jämförelser när det gäller användning av psykofarmaka och antipsykotiska läkemedel.

Analysen av avvikelserna visar att det, liksom tidigare år, främst är läkemedel som inte blir överlämnade vid rätt tidpunkt som rapporteras mest. Fokus på förbättringsarbetet bör läggas på en översyn och ev. förändring av arbetsrutinerna.

Två gånger per år deltar särskilda boenden i mätning av antal trycksår. Under 2014 har resultaten försämrats jämfört med föregående år. Det fanns alltså fler trycksår hos patienterna på särskilt boende 2014 (ca 8 %) än under 2013 (2-3 %). Ett ökat fokus på det trycksårsförebyggande omvårdnadsarbetet behövs, för att åter minska antalet trycksår.

Antalet rapporterade fall med skada minskar stadigt. En bidragande orsak till det är antagligen en kombination av ett intensivt fallpreventivt arbete, balansträning som utförs på dagverksamheterna, uppsökande hembesök samt minskad användning av vissa läkemedel.

Resultaten från mätning av följsamheten till basala hygienrutiner och klädregler visar att följsamheten fortsätter att förbättras.

Nattfastan är fortfarande för lång (13 timmar 2014) och det är befogat med en kraftansamling under 2015 för att minska ner den till max 11 timmar.

Under 2014 deltog det särskilda boenden i en nationell punktprevalensmätning av vårdrelaterade infektioner under ledning av Folkhälsomyndigheten. Vid mättillfället i Hylte kommun hade 1,8 % (2 patienter) vårdrelaterade infektioner som antibiotikabehandlades. Nationellt var motsvarande resultat 3,6 %.

Beslutsunderlag

Patientsäkerhetsberättelse 2014

Arbetsutskottets förslag till beslut

Omsorgsnämnden antar Patientsäkerhetsberättelsen 2014 som sin egen.