

SOL/LSS

HSL

Beslut:

Biståndsbeslut

Leg. Arbetsterapeut / Leg. Sjuksköterska

Utförare:

Baspersonal

Leg. personal

Brukare

Patient



Patientsäkerhetsberättelse 2022





Engagerad ledning och tydlig styrning

Organisation och ansvar - socialnämnden

Vårdgivare enligt **HSL**, med övergripande ansvar för kvalitet inom hälso- och sjukvården och patientsäkerhetsarbetet.

Att det finns den personal, lokaler och utrustning som behövs för att följa lagar och föreskrifter och för att ge en god och säker vård.

Att det finns ledningssystem för processer, rutiner och kontroller som behövs.

Enligt **Patientsäkerhetslagen** ska vårdgivaren planera, leda och kontrollera verksamheten så att kravet på god vård i HSL upprätthålls.

Vidta åtgärder som behövs för att förebygga att patienter drabbas av vårdskador.

Patientlagen främjar patientens integritet, självbestämmande och delaktighet.

Föreskrifter om delegering, basal hygien, journalföring, läkemedelshantering, medicintekniska produkter mm.

Lex Maria – anmälan av händelse som medfört eller kunnat medföra en allvarlig vårdskada.

Överenskommelse kommuner – Region Örebro län kring hjälpmedel, hemsjukvård, rehabilitering/habilitering mm

Andra funktioner

- Verksamhetschef enligt HSL = Socialchefen
- MAS
- MAR
- Enhetschefer = alla har ansvar om de har personal som arbetar enligt HSL (hos oss alla förutom IFO-chefen)
- Hälso- och sjukvårdspersonal = leg. sjuksköterskor, leg. arbetsterapeuter, delegerad/instruerad baspersonal

Fysioterapeuter och läkare i regionens primärvård

Vårdhygien

Centrum för hjälpmedel

mfl.

Samverkan för att förebygga vårdskador

Problem i vårdens övergångar:

Rapportering

Tydliga ordinationer från främst läkare

Läkemedel och hjälpmedel

Samverkansmöten

Nätverksträffar

Möten med VC

Informationssäkerhet



En god säkerhetskultur

- IT-säkerhet
- Narkotika klassade läkemedel
- Skyddsåtgärder – tvång och begränsningsåtgärder
- Hjälpmedel används på rätt sätt



Adekvat kunskap och kompetens

Bemanning av legitimerad personal

Webbutbildningar

Lyftkörkort / förflyttningsutbildningar

Demensteam

Utbildning i BPSD

Hygienombud



Patienten som medskapare

Delaktighet, respekt, tillit och förtroende

KPR – forum för att diskutera övergripande mål och strategier

Personcentrerad vård

Patientens delaktighet ska vara dokumenterad i journalen

Klagomål och synpunkter



Agera för säker vård

1. Identifiering
2. Analys
3. Åtgärder
4. Uppföljning

Egenkontroller

Kvalitetsregister

Läkemedelshantering

	Antal avvikelser	Allvarlighetsgrad Betydande	Utdelade doser	utdelade/ avvikelser	Alfa Signit Givna i rätt tid Helår
Daglig verksamhet	1		3223	0,03%	84,20%
Hasselbacken	33	1	22560	0,15%	79,80%
Hemtjänst	134	5	77137	0,17%	74,10%
Kastanjen	15		9661	0,16%	80,70%
Linden	115	10	80139	0,14%	75,20%
Oxelgården	36	1	108860	0,03%	90,90%
Stiftelsen Sanna	43	2	17563	0,24%	75,00%
TOTALT	377	19	319143	0,12%	80,90%



Läkemedel hanterade i rätt tid

2022	jan	74,9%
	feb	75,9%
	mars	78,9%
	april	79,5%
	maj	80,3%
	juni	80,8%
	juli	79,4%
	aug	79,6%
	sept	85,2%
	okt	84,4%
	nov	85,4%
	dec	84,7%

Narkotikaklassade läkemedel

Läkemedelsförråd har sjuksköterskor endast tillgång till

- Inga avvikelser. Satte in spårbara skåp för narkotikaklassade läkemedel under hösten 2021 efter svinn på sommaren 2021.

Läkemedelsskåp har även baspersonal med delegering tillgång till

Finns svinn – svårt att veta om det beror på slarv eller om någon tagit läkemedel.

Mest svinn på Linden och Hasselbacken men finns även enstaka på Oxelgården och Hemtjänsten.

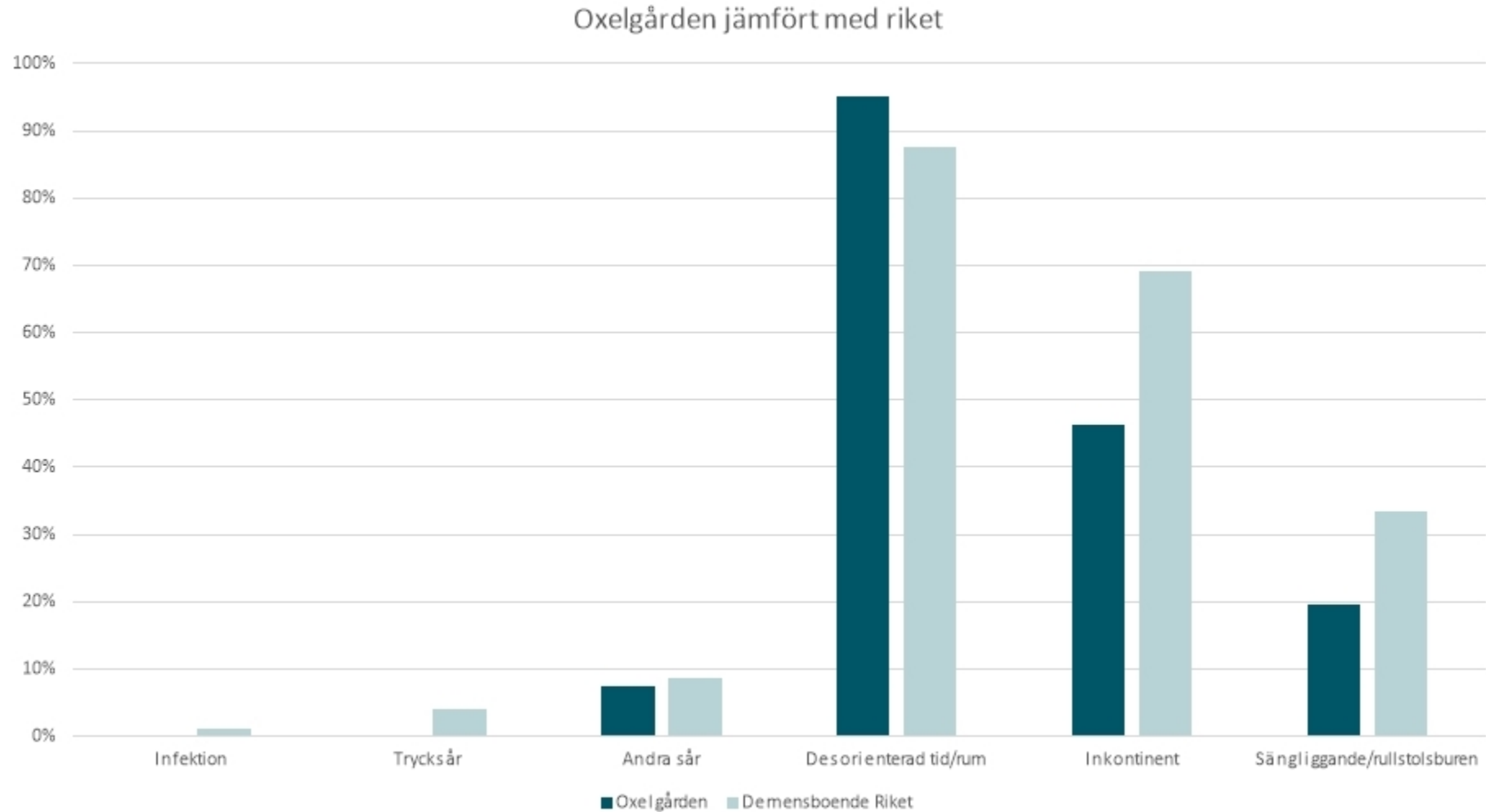
Planerar sätta in spårbara narkotikaskåp på samtliga enheter under 2023.

Årlig granskning av farmaceut från APOEX –
handlingsplan framtagen

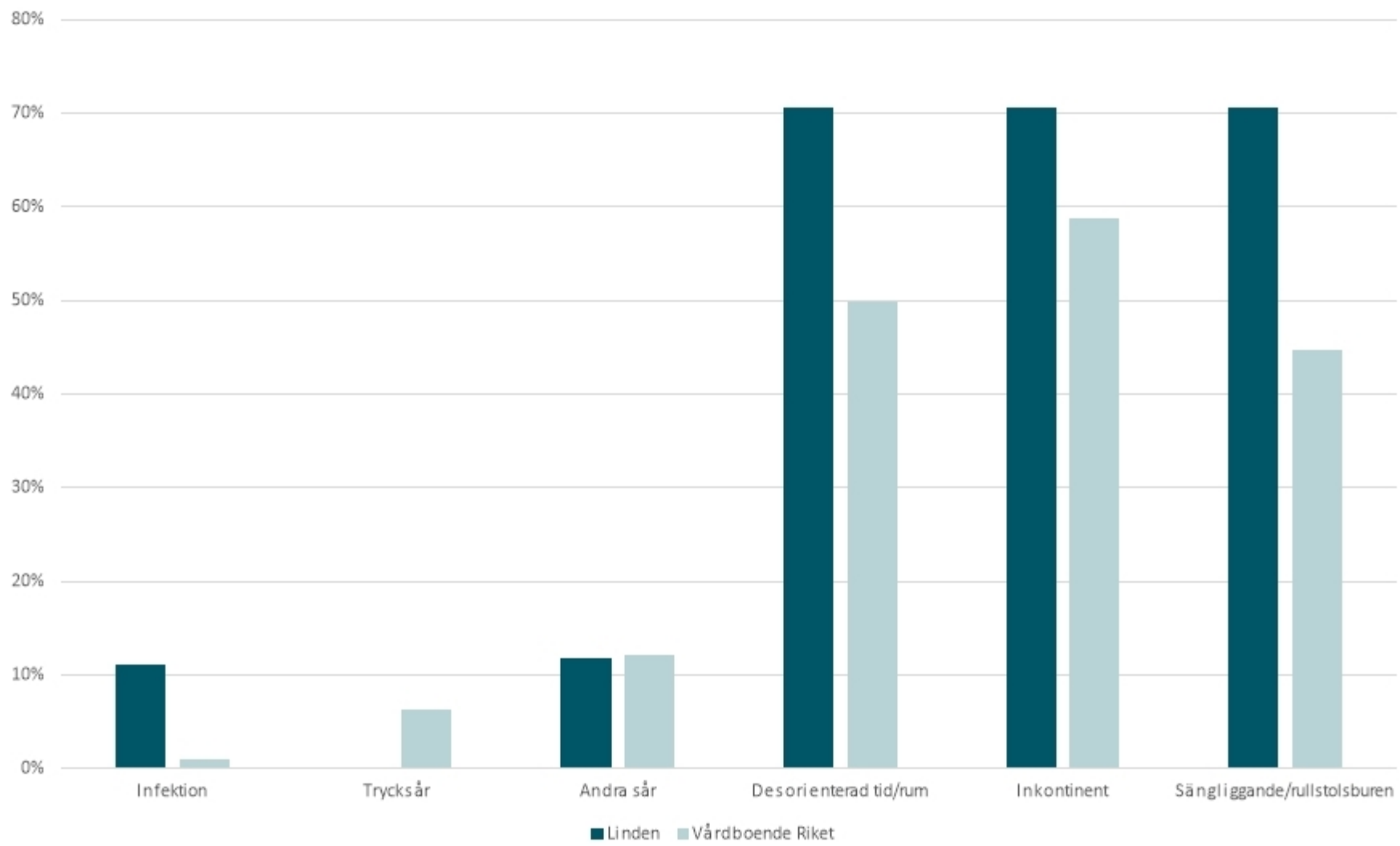
PPM hygien- och klädregler

Resultat per enhet hösten 2022		221025
	antal observationer	andel korrekt i alla steg
Hemtjänsten	22	90,9%
Oxelgården	19	68,4%
Linden	25	72,0%
Hasselbacken	9	55,6%
Kastanjen	6	50,0%
Förvaltningen tot	81	72,8%

HALT-mätning – vårdrelaterade infektioner



Linden jämfört med riket



Senior Alert

Sverige / Kommun / Region

Lekebergs kommun

År

2022

Typ av enhet

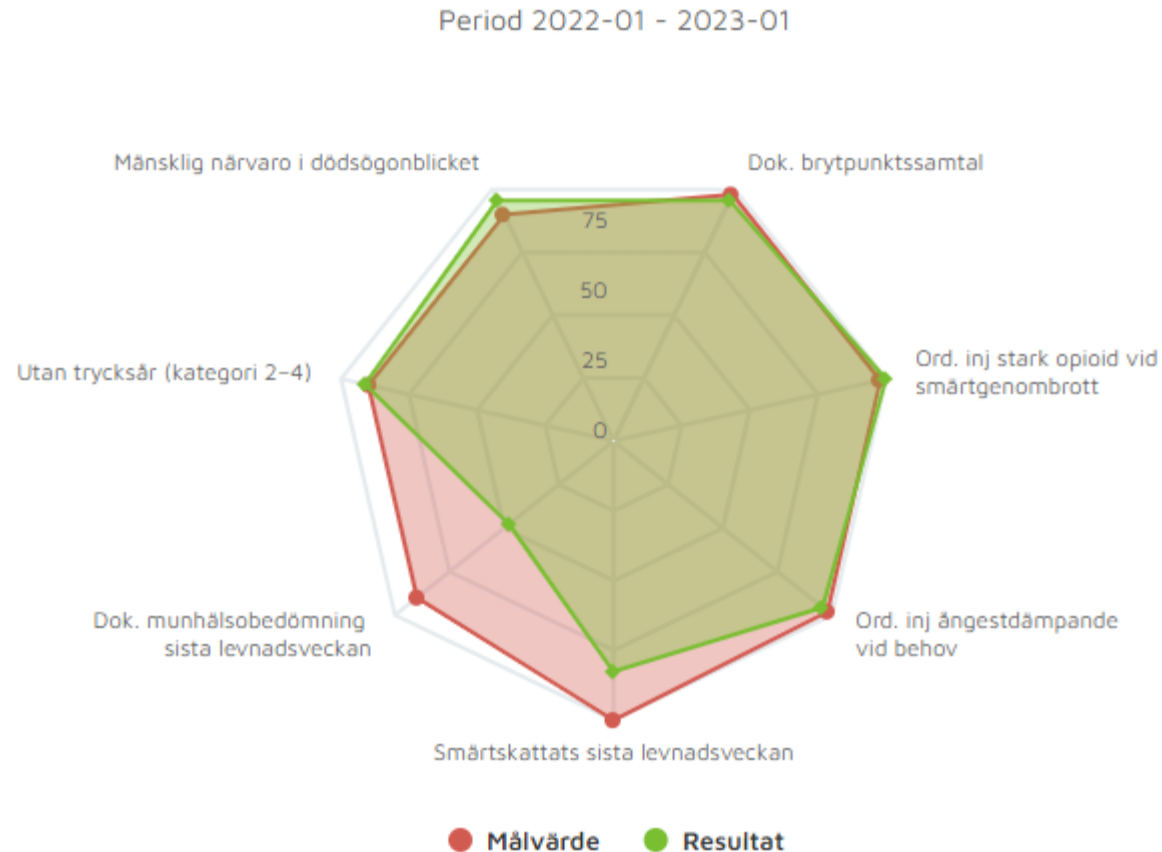
Alla

Exp

Uppåt	Unika personer	Vårdprevention				Utfall			
		Riskbedömningar med risk	Bakomliggande orsaker vid risk	Åtgärdsplan vid risk	Utförda åtgärder vid risk	Trycksår	BMI<22	Fall	Munhälsa grad 2
Lekebergs kommun	131	88% ↓ 166 av 189	86% ↓ 143 av 166	95% ↓ 158 av 166	83% ↑ 153 av 185	20 ↓ 15 personer	41 ↓ personer	68 ↓ 18 personer	47 ↓ personer
Lekeberg Hemvård	45	70% ↓ 32 av 46	81% ↓ 26 av 32	84% ↓ 27 av 32	100% ↑ 41 av 41	3 ↓ 3 personer	9 ↓ personer	2 ↓ 2 personer	5 ↓ personer
Lekeberg LSS-verksamhet	5	40% ↑ 2 av 5	100% ↑ 2 av 2	100% ↑ 2 av 2	0% → 0 av 0	0 → 0 personer	0 → personer	0 → 0 personer	1 ↑ personer
Linden	44	97% ↓ 56 av 58	82% ↓ 46 av 56	98% ↑ 55 av 56	79% ↑ 53 av 67	14 ↑ 10 personer	18 ↑ personer	4 ↓ 3 personer	19 ↑ personer
Oxelgården	48	95% → 76 av 80	91% ↓ 69 av 76	97% ↓ 74 av 76	77% ↑ 59 av 77	3 ↓ 2 personer	17 ↓ personer	62 ↓ 14 personer	22 ↓ personer
Målvärden			75 - 100 %	75 - 100 %	75 - 100 %				
			25 - 74 %	25 - 74 %	25 - 74 %				
			0 - 24 %	0 - 24 %	0 - 24 %				

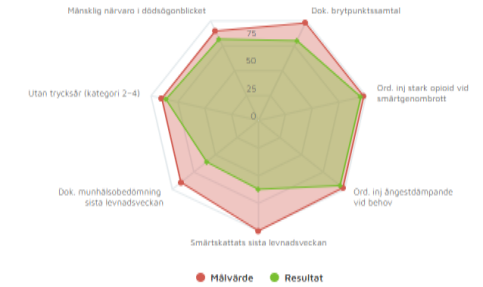
Jämfört med 2021 – ökat antal registreringar (112 st 2021). Nu alla fält gröna. LSS – ny enhet 2022

Palliativa registret 2022



Riket 2022

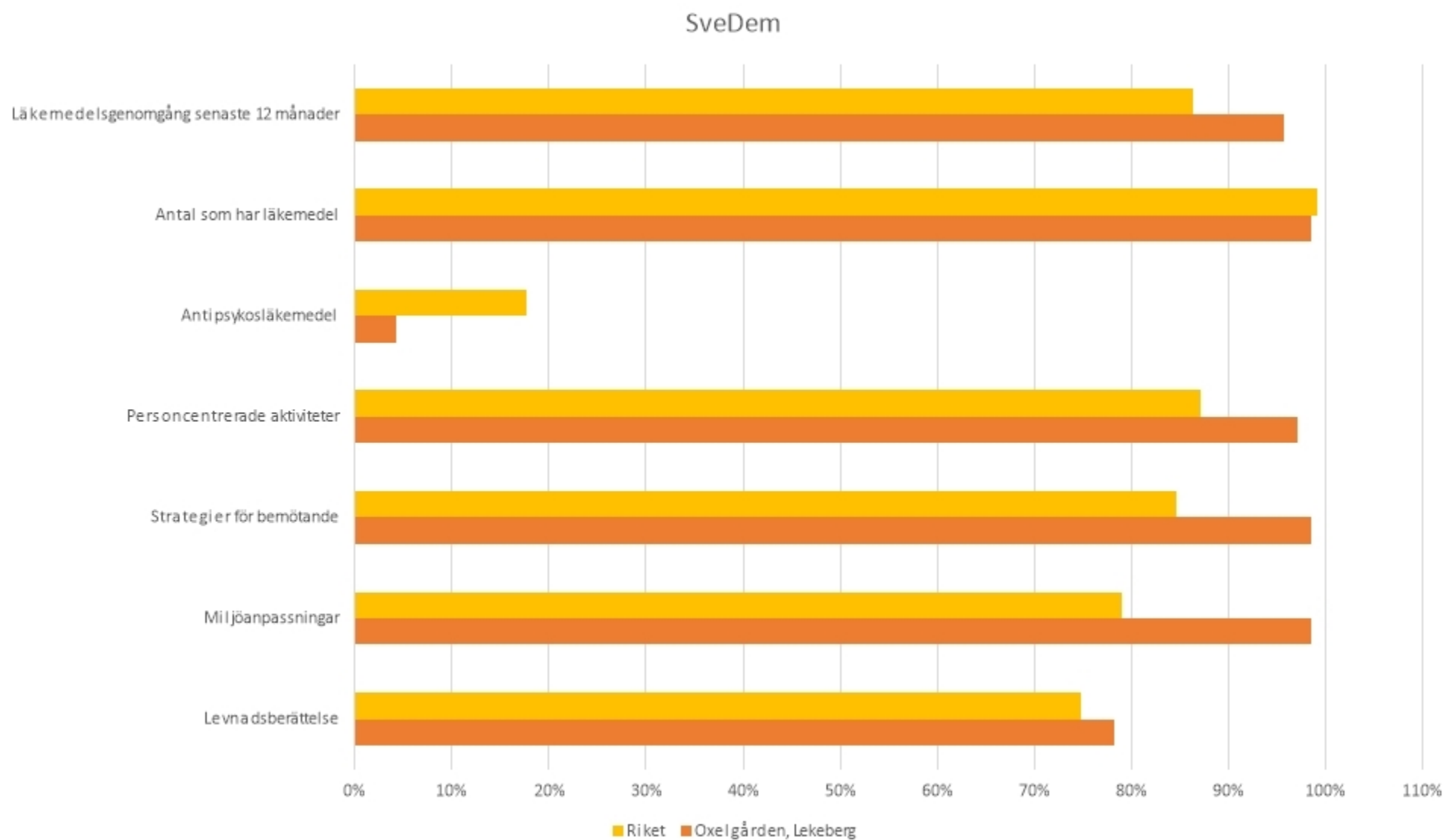
Spindeldiagram över kvalitetsindikatorer
Period 2022-01 - 2023-01




52% täckningsgrad (kommun + region) vilket är i lägre halvan av Sveriges kommuner.

38% av alla som har avlidit i Lekeberg har gjort det inom kommunal hälso- och sjukvård. 14% inom regionens vård. Övriga ej registrerade.

SveDem – särskilt boende 2022





Välbefinnande för patienten

Att genom en personcentrerad vård, förebygga och lindra BPSD och därigenom uppleva en bättre livskvalitet.

Välbefinnande för anhöriga

Att skapa delaktighet för anhöriga så de upplever trygghet med de insatser närstående får.

Vårdens kvalitet & utveckling

Att visa kvalitetsindikatorer och statistik för vidare användning i kvalitets- och förbättringsarbete.

Vårdpersonalen; teamarbete, kompetens & utveckling

Att bidra till en ökad kunskap och stärka teamarbetet.

Vinster i hälsoekonomin

Att skapa utdata och visa på resultat som visar en ökad vårdkvalité och minskade kostnader för exempelvis extravak, användning av olämpliga läkemedel och personalfrånvaro.

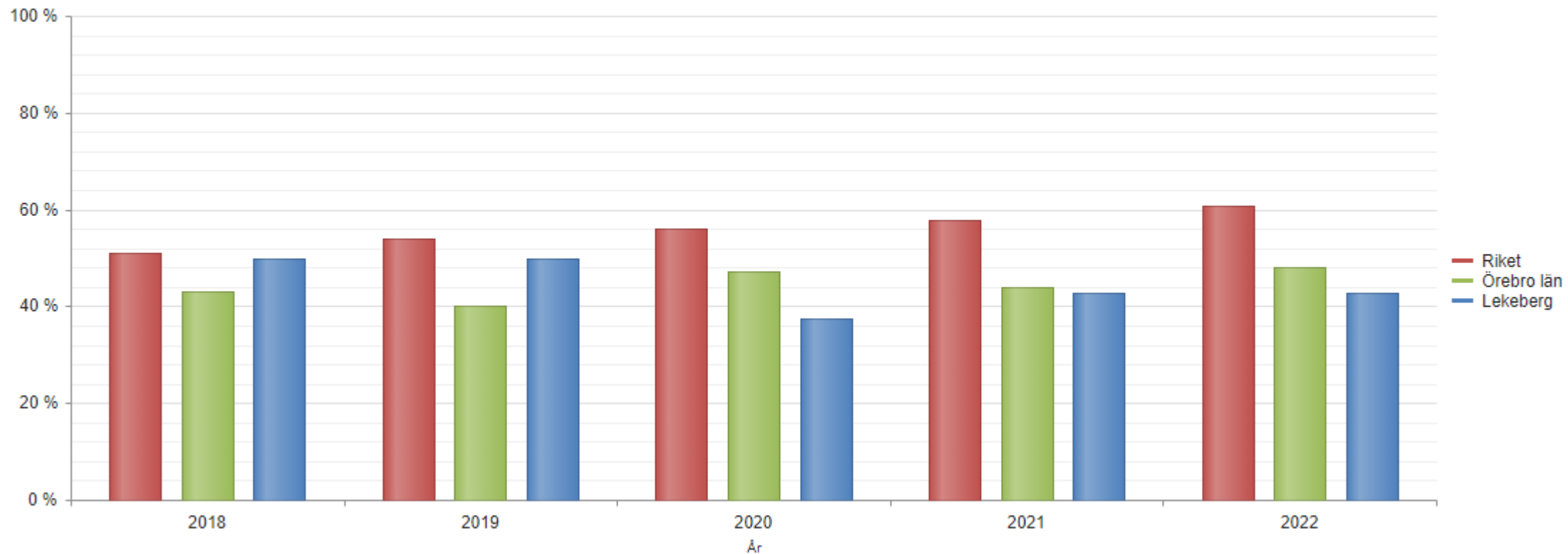
BPSD – antal registreringar

<u>Enhetens namn</u>	<u>Första registrerin</u>	<u>Senaste registrerin</u>	<u>Antal registrering</u>	<u>Antal personer</u>
Lekeberg Linden	2022-02-28	2022-10-24	9	4
Lekeberg LSS	2022-02-15	2022-12-06	16	6
Lekeberg Ordinärt boende Centrala			0	0
Lekeberg Ordinärt boende Yttre			0	0
Lekeberg Oxelgården A1	2022-01-17	2022-10-24	10	9
Lekeberg Oxelgården A2	2022-01-13	2022-09-28	13	8
Lekeberg Oxelgården A3	2022-01-10	2022-11-11	16	11
Lekeberg Oxelgården B1	2022-01-19	2022-09-22	6	5
Lekeberg Oxelgården B2	2022-01-24	2022-11-10	9	7
Lekeberg Oxelgården B3	2022-09-29	2022-09-29	6	6
TOTALT			85	56

Runt 25 registreringar tidigare år.

BPSD

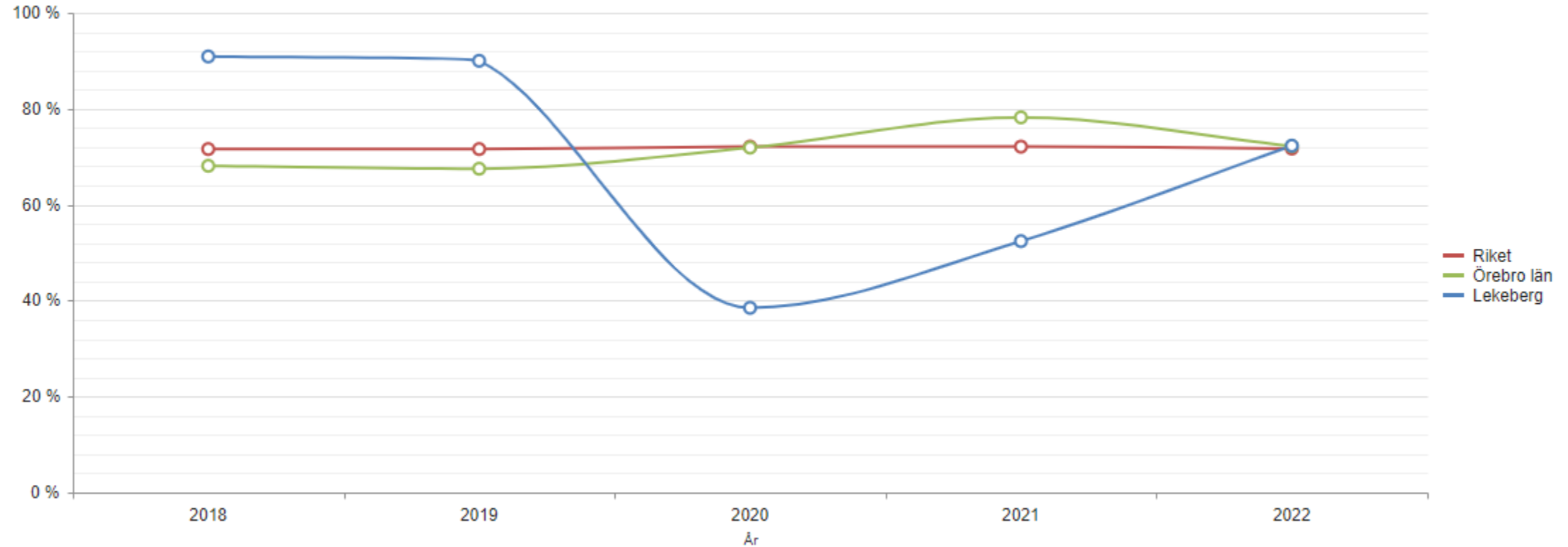
Andel personer med Alzheimers sjukdom som har symtomlindrande demensläkemedel.



Lekeberg 9 av 21 med Alzheimer har symtomlindrande demensläkemedel

BPSD – smärtfria vid senaste registreringen

Andel personer som är smärtfria vid senaste registreringen varje år.



Journalgranskning

Gått över till Lifecare HSL våren 2022 – ny dokumentationsprocess. Tar tid för legitimerade att lära om.

Dokumentationsombud har tillsammans med MAS/MAR tagit fram olika checklistor för att underlätta. Utbildningar är genomförda.

Sammanlagt 44 journaler granskade – hälften våren och resten hösten.

Förbättringsområde:

Patientens delaktighet i journalen hösten 2022 = 21%

Hjälpmiddelsmodulen sämre i Lifecare HSL än den tidigare i Procapita.

	Höst 2022	Vår 2022	Höst 2021	Vår 2021	Höst 2020
Finns närmaste anhörig registrerad med namn, relation och telefonnummer?	95%	82%	86%	86%	100%
Framgår det om närmaste anhörig ska kontaktas nattetid eller inte?	32%	45%	52%	33%	40%
Har den enskilde namngiven OAS?	79%	82%	76%	76%	60%
Har den enskilde namngiven AT?	68%	59%	57%	57%	45%
Framkommer det vem som är ansvarig läkare?	47%	64%	38%	38%	10%
Överkänslighet, dokumenterad på rätt plats och varför?	100%	100%	57%	62%	40%
Finns samtycke till NPÖ?	95%	86%	86%	71%	80%
Finns det medicinska diagnoser (under annan dokumentation)?	89%	86%	71%	62%	55%
Kan man se en röd tråd i journalen?	74%	41%	52%	43%	5%

Färgmarkeringen är enbart jämfört med resultatet från den föregående granskningen



Öka kunskap om inträffade vårdskador

Avvikelse rapporterad i Lifecare Avvikelse av den som upptäcker händelsen.

Alla händelser ska utredas av sjuksköterska, arbetsterapeut eller chef.

Allvarliga händelser utreds av MAS eller MAR

Några rapporteras till nämnd som Lex Maria

Några få går vidare till IVO som allvarlig vårdskada eller risk för vårdskada



Tillförlitliga och säkra system och processer

Processkartläggningar 2022

- Skyddsåtgärder
- Delegering

Rutiner och riktlinjer ser över kontinuerligt och läggs på intranätet

Egenkontroller för sjuksköterskor och arbetsterapeuter togs fram och har genomförts för första gången under 2022



Säker vård här och nu

Svårläkta sår inventering 2021 gjorde att sårvårdssjuksköterskor i varje kommun som utbildats under 2022

Nära vård – expeditonsresa inom rehabiliteringen tillsammans med regionen. Arbetsterapeut hos oss har ingått tillsammans med fysioterapeut från Lekebergs vårdcentral. Process nära vård pågår.

Risikanalys våren 2022:

IT-haveri

Sjukhuset gör inte sin del vid utskrivning

Okunskap hos baspersonal – risk patienter bortprioriteras

Hygienrutiner följs inte

Hjälpmedel rengörs inte, används felaktigt av baspersonal

Enhetschefer – låg kunskap i HSL

Brist på förbrukningsmaterial o hjälpmedel



Stärka analys, lärande och utveckling

Avvikelser – se annat bildspel

Klagomål o synpunkter

- Klagomål från närstående Oxelgården– ärende hos IVO sin avslutades februari 2023. Kommunen blev inte kritiserad utan vi har utfört den vård som kan krävas samt även journalfört i god ordning.
- Synpunkt från en anhörig om att vi inte kan ge rehab-plats anpassade för yngre personer (under 65 år) utan de hamnar med äldre på korttidsplats på Linden.



Öka riskmedvetenhet och beredskap

Risker i vårdens övergångar

Pandemin – behov av skyddsutrustning, kunskap om basal hygien och följsamheten till rutinerna. Vaccinering av alla våra patienter flera gånger per år mot covid-19.

Deltar i forskningsstudie på säbo om antikroppar covid-19

COVID-19: 2023-01-01

	Incidens totalt
Kumla	369,11
Örebro	358,58
Hallsberg	333,29
Nora	331,34
Lekeberg	319,64
Lindesberg	309,83
Laxå	278,47
Karlskoga	277,86
Askersund	269,99
Degerfors	262,25
Hällefors	261,57
Ljusnarsberg	236,81

Lekeberg – 2659 covid-19 fall fram till årsskiftet 22-23

Våra första fall av covid-19 kom i januari 2022 – både personal o patienter inom alla verksamheter. Ingen avled under 2022 av covid-19.

Mål, strategier och utmaningar för 2023

Patientens delaktighet

Dokumentation i Lifecare HSL – fortsatt förbättringsarbete

Hygienrutiner – efterlevs

Läkemedel i rätt tid, till rätt person och på rätt sätt

Kvalitetsregister

Risikanalys, processkartläggningar och rutiner behöver fortlöpande ses över.

Läkemedelsskåp för spårbarhet för narkotikaklassade läkemedel

Lokal handlingsplan för patientsäkerhetsarbetet.

Bra kan alltid bli bättre!

Sammanfattning

- Mycket går åt rätt håll!
- Förbättringsområden finns fortsatt exempelvis: BPSD, läkemedelshanteringen, basal hygien, fel i vårdens övergångar
- Farhågor inför 2023:
 - hög personalomsättning,
 - låg bemanning arbetsterapeuter.
 - IVO's nationella granskning av sjuksköterskor på säbo, hösten 2022





Engagerad ledning och tydlig styrning

Organisation och ansvar - socialnämnden

Vårdgivare enligt **HSL**, med övergripande ansvar för kvalitet inom hälso- och sjukvården och patientsäkerhetsarbetet.

Att det finns den personal, lokaler och utrustning som behövs för att följa lagar och föreskrifter och för att ge en god och säker vård.

Att det finns ledningssystem för processer, rutiner och kontroller som behövs.

Enligt **Patientsäkerhetslagen** ska vårdgivaren planera, leda och kontrollera verksamheten så att kravet på god vård i HSL upprätthålls.

Vidta åtgärder som behövs för att förebygga att patienter drabbas av vårdskador.

Patientlagen främjar patientens integritet, självbestämmande och delaktighet.

Föreskrifter om delegering, basal hygien, journalföring, läkemedelshantering, medicintekniska produkter mm.

Lex Maria – anmälan av händelse som medfört eller kunnat medföra en allvarlig vårdskada.

Överenskommelse kommuner – Region Örebro län kring hjälpmedel, hemsjukvård, rehabilitering/habilitering mm