

## VoR - Alla önskade händelser - 2018 (LSS-hälsan inkl. underliggande)

KF:s mål för verksamhetsområdet	Process	Arbetsätt	Enhet	Oönskad händelse	Beskrivning av konsekvens (RSA)	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Beskrivning av riskbedömning	Konsoliderade enheter
1.2 Tidiga sociala insatser skapar jämlika livschanser för alla	Läkemedelshantering	Delegering till personal i grupp- och servicebostäderna samt i dagliga verksamheter.	LSS-hälsan	Att delegerad uppgift utförs felaktigt med mycket allvarlig konsekvens för patienten	Vårdskada, risk för vårdskada	3.Möjlig	5.Mycket allvarlig	15	Sannolikheten höjd sedan föregående år. Det beror dels på inträffad avvikelse, dels pga ökad kunskap om vilka läkemedel som finns hos våra drygt 900 patienter. Patienter med omfattande medicinska behov har flyttat in. (LSS-hälsan)	
		Leveranser av läkemedel	LSS-hälsan	Att APO-dos inte kan leverera läkemedel	Att avsedd läkemedelsbehandling uteblir	2.Mindre sannolikt	3.Kännbar	6	Det har hänt i ett område att APO-dosleveranser uteblivit. Omfattande arbete för ansvarig sjuksköterska, men ingen drabbad patient. (LSS-hälsan)	
			LSS-hälsan	Att ordinerade läkemedel inte finns på plats, med allvarlig konsekvens	Att avsedd läkemedelsbehandling uteblir	2.Mindre sannolikt	4.Allvarlig	8	Att ordinerade läkemedel inte finns på plats av olika anledningar förekommer. (LSS-hälsan)	

KF:s mål för verksamhetsområdet	Process	Arbetsätt	Enhet	Oönskad händelse	Beskrivning av konsekvens (RSA)	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Beskrivning av riskbedömning	Konsoliderade enheter
					s för patienten					
1.3 Stockholm är en stad med levande och trygga stadsdelar	Bemanning för att trygga patientens tillgång till hälso- och sjukvård	Bemanning vid frånvaro	LSS-hälsan	Utebliven mycket viktig åtgärd	Att avsedd åtgärd uteblir	1.Osannolikt	4.Allvarlig	4	Samordningen har ytterligare utvecklats sedan föregående år. Inga avvikelser gällande frånvaro. (LSS-hälsan)	
	Dokumentation	Utbildning och uppföljning.	LSS-hälsan	Brister i dokumentation med allvarlig konsekvens för patienten	Minskad möjlighet för uppföljning av enskild patient.	2.Mindre sannolikt	4.Allvarlig	8		
4.1 Stockholm är en jämställd stad där makt och resurser fördelas lika	Avvikelsehantering	Avvikelseberapportering och -hantering	LSS-hälsan	Att rapportering av allvarliga avvikelser eller vårdskador uteblir	Minskad möjlighet för uppföljning av enskild patient. Kvalitetsarbete i aktuell fråga fördröjs/uteblir.	3.Möjlig	5.Mycket allvarlig	15	En allvarlig avvikelse har inträffat som inte omedelbart rapporterats från gruppbestadspersonal. Risk för fördröjning i nuvarande system som kräver att ett papper lämnas från personal till sjuksköterska. Under året tydligare att nuvarande system inte är tillräckligt. Svårigheter för personal i grupp-, serviceboende och DV att	

KF:s mål för verksamhetsområdet	Process	Arbetsätt	Enhet	Oönskad händelse	Beskrivning av konsekvens (RSA)	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Beskrivning av riskbedömning	Konsoliderade enheter
									avgöra när en avvikelse även kräver ett telefonsamtal till sjuksköterska. Strukturerat system för återförande saknas. (LSS-hälsan)	
	Samverkan	Samverkan med andra samarbetspartners	LSS-hälsan	■ Att ny patient med behov av kommunal hälso- och sjukvård flyttar in utan att LSS-hälsan informerats i förväg	Att bedömningar av och åtgärder kring patientens hälsotillstånd fördröjs.	2.Mindre sannolikt	3.Kännbar	6	LSS-hälsan har blivit mer kända sedan föregående VoR, mer info från boendena. (LSS-hälsan)	
			LSS-hälsan	■ Att nya gruppboendestartas utan att LSS-hälsan meddelas i god tid	Att bedömningar av och åtgärder kring patientens hälsotillstånd fördröjs.	2.Mindre sannolikt	3.Kännbar	6	Bättre samverkan med bedömnings- och förmedlingskansliet och bättre samverkan med grupp- och serviceboendena a. LOV-boenden kan fortfarande komma som "en överraskning". (LSS-hälsan)	
			LSS-hälsan	■ Att patient får nya läkemedel utan att	Att avsedd läkemedelsbehandling uteblir	5.Mycket sannolikt	5.Mycket allvarig	25	Trots intensiva försök till samverkan på alla nivåer	

KF:s mål för verksamhetsområdet	Process	Arbetsätt	Enhet	Oönskad händelse	Beskrivning av konsekvens (RSA)	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Beskrivning av riskbedömning	Konsoliderade enheter
				LSS-hälsans sjuksköterska meddelas					kvarstår problematiken med att patienter får nya läkemedel utan att ansvarig sjuksköterska meddelas. (LSS-hälsan)	
			LSS-hälsan	Att patient med förändrat vårdbehov skrivs ut till hemmet, utan att LSS-hälsan meddelas.	Att bedömningar av och åtgärder kring patientens hälsotillstånd fördröjs.	5.Mycket sannolikt	5.Mycket allvarlig	25	Trots intensiva försök till samverkan på alla nivåer kvarstår problematiken med att patienter skrivs ut med förändrat vårdbehov utan att sjuksköterska, arbetsterapeut och eller fysioterapeut informeras. (LSS-hälsan)	
4.2 Stockholms stad är en bra arbetsgivare med goda arbetsvillkor	Arbetsmiljö	Minimera risken för hot och våld i vårdssituation	LSS-hälsan	Personal utsätts för hot eller våld	Skadad och/eller otrygg personal	3.Möjlig	4.Allvarlig	12	Nuvarande plan bygger på att vår personal frågar grupp,- servicebostads- eller DV-personalen om det finns risker på plats. Vår personal kan möta vikarier som inte till fullo känner till alla patienter/brukare i boendet/på DV. (LSS-hälsan)	

## Internkontrollplan sammanfattning - 2018 (LSS-hälsan)

Process	Arbetsätt	Löpande kontroll/Systematiska kontroller	Uppföljning av arbetsätt/löpande kontroll	Ansvarig
<p>Läkemedelshantering</p>	<p>Delegering till personal i grupp- och servicebostäderna samt i dagliga verksamheter.</p> <p><b>Beskrivning</b> Ansvarig sjuksköterska avgör vad som kan delegeras, samt bedömer lämplighet hos personal som vill ta emot delegering.</p> <p><b>Styrdokument</b> Lokal regel, Delegering Lokal regel, Läkemedelshantering</p>	<p><b>Avvikelse rapportering och -hantering</b></p> <p><b>Vad kontrolleras? (ej 2019)</b> Brister i läkemedelshantering</p> <p><b>Hur sker kontrollen? (ej 2019)</b> SSK analyserar/bedömer inkomna avvikelser och gör bedömning om ev behov av omedelbara åtgärder. MAS sammanställer och analyserar inkomna avvikelser samt återkopplar till LSS-hälsans verksamhetschef.</p> <p><b>När utförs kontrollen?*</b> Efter rapporterad avvikelse.</p> <p><b>Hur dokumenteras kontrollen? *</b> Omsorgspersonal skriver på blanketter, LSS-hälsans personal dokumenterar i Vodoks avvikelsemodul</p> <p><b>Vem kontrollerar? (ej 2019)</b> Delegerande sjuksköterska samt MAS</p>		
<p>Avvikelsehantering</p>	<p>Avvikelse rapportering och -hantering</p>	<p><b>Bedömning/analys av avvikelser</b></p>		

Process	Arbetsätt	Löpande kontroll/Systematiska kontroller	Uppföljning av arbetsätt/löpande kontroll Ansvarig
	<p><b>Beskrivning</b> Omsorgspersonal skriver på blanketter, LSS-hälsans personal dokumenterar i Vodoks avvikelsemodul. Allvarliga avvikelser ska meddelas SSK och MAS och/eller verksamhetschef via telefon.</p> <p><b>Styrdokument</b> Avvikelsehantering, utredning av vårdskada och anmälan av allvarliga vårdskador, lokala regler</p>	<p><b>Vad kontrolleras? (ej 2019)</b> Formalia och innehåll samt om adekvata åtgärder vidtagits för att minimera risken för upprepning</p> <p><b>Hur sker kontrollen? (ej 2019)</b> Ansvarig SSK/AT/SJG analyserar/bedömer inkomna avvikelser och ev omedelbara åtgärder. MAS sammanställer och analyserar inkomna avvikelser samt återkopplar till LSS-hälsans legitimerade personal.</p> <p><b>När utförs kontrollen?*</b> löpande</p> <p><b>Hur dokumenteras kontrollen? *</b> i Vodoks avvikelsemodul</p> <p><b>Vem kontrollerar? (ej 2019)</b> Ansvarig legitimerad personal och MAS</p>	
Samverkan	<p>Samverkan med andra samarbetspartners</p> <p><b>Beskrivning</b> Möten och kontakter i syfte att samverka</p> <p>PR VÅRD: Möten var 6:e vecka. Fokus samverkan, ev avvikelser. LSS-hälsans MAS samverkar med PR Vårds kvalitetschef. Möten på ledningsnivå, samt möten SSK emellan.</p>	<p><b>APT</b></p> <p><b>Vad kontrolleras? (ej 2019)</b> Upplevelsen av samverkan med andra samarbetspartners</p> <p><b>Hur sker kontrollen? (ej 2019)</b> Återkommande fråga på APT samt andra personalmöten</p> <p><b>När utförs kontrollen?*</b> Varje månad</p> <p><b>Hur dokumenteras kontrollen? *</b></p>	

Process	Arbetsätt	Löpande kontroll/Systematiska kontroller	Uppföljning av arbetsätt/löpande kontroll	Ansvarig
	<p>Möten med vårdcentraler, stadsdelar samt andra samarbetspartners, exv slutenvården, psykiatri, habilitering. Kontakter med Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.</p> <p><b>Styrdokument</b>            Samverkansrutiner med PR            Vård: informationsöverföring och avvikelshantering. Pågår arbete med gemensam rutin kring delegering.</p> <p>SFS 1993:387. Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade. Stockholm: Socialdepartementet.            SFS 1982:763. Hälso- och sjukvårdslag. Stockholm: Socialdepartementet.            SFS 2014:821. Patientlag. Stockholm: Socialdepartementet.            SOSFS 2005:27. Samverkan vid in- och utskrivning av patient i sluten vård. Stockholm: Socialstyrelsen.            SOSFS 2007:10. Samordning av insatser för habilitering och rehabilitering. Stockholm: Socialstyrelsen. (Ändringar SOSFS 2008:20).            SOSFS 2008:14. Informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården. Stockholm: Socialstyrelsen. (Ändringar SOSFS 2013:7, Ändringar SOSFS 2011:8).</p>	<p>APT-protokoll</p> <p><b>Vem kontrollerar? (ej 2019)</b>            Ledningen</p>		

Process	Arbetsätt	Löpande kontroll/Systematiska kontroller	Uppföljning av arbetsätt/löpande kontroll	Ansvarig
	SOSFS 2011:9. Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Stockholm: Socialstyrelsen.			
Arbetsmiljö	<p>Minimera risken för hot och våld i vårdsituation</p> <p><b>Beskrivning</b>            Inhämta riskbedömning            Anpassat bemötande</p> <p><b>Styrdokument</b>            Lokala säkerhetsregler LSS-hälsan</p> <p>1.AFS 1993:02. Åtgärder mot våld och hot i arbetsmiljön. Stockholm: Arbetsmiljöverket.            2.AFS 1999:07. Första hjälpen och krisstöd. Stockholm: Arbetsmiljöverket.            3.AFS 2001:01. Systematiskt arbetsmiljöarbete. Stockholm: Arbetsmiljöverket.</p> <p>SOSFS 2011:9.            Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.            Stockholm: Socialstyrelsen.</p>	<p><b>Avvikelse rapportering</b></p> <p><b>Vad kontrolleras? (ej 2019)</b>            Avvikelse rapporter</p> <p><b>Hur sker kontrollen? (ej 2019)</b>            Avvikelse rapportering i RISK</p> <p><b>När utförs kontrollen?*</b>            Löpande</p> <p><b>Hur dokumenteras kontrollen? *</b>            i RISK</p> <p><b>Vem kontrollerar? (ej 2019)</b>            Åsa Hellström</p>		