

**Handläggare**  
Carin Nyh  
Telefon: 08-50824018

**Till**  
Skärholmens stadsdelsnämnd  
2023-04-27

## Anmälan av patientsäkerhetsberättelser 2022 för äldreomsorgens och socialpsykiatrins särskilda boenden

### Bakgrund

Varje år ska vårdgivare upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Syftet är att öppet redovisa mål, strategier och resultat av det arbete som bedrivits av vårdgivaren, det vill säga Sätra vård- och omsorgsboende där nämnden i stadsdelen är ytterst ansvariga.

### Ärendet

Under 2022 hade verksamheten som mål att bland annat förhindra smittspridning av covid-19 och andra vårdrelaterade infektioner, att arbeta mer med nutritionsvårdsprocessen för de patienter som är undernärda eller hade risk för undernäring, minska andelen fallolyckor, utveckla arbetat med avvikelshantering, öka andelen riskbedömningar gällande undernäring, fall och trycksår, samt att öka andelen registreringar i Senior Alert<sup>1</sup>.

Utifrån att verksamheten bedriver hälso-och sjukvård och har ansvar för hälso-och sjukvård upp till sjuksköterskenivå är verksamheten även ålagd att följa lagar, föreskrifter, förordningar och riktlinjer för att säkerställa att patienterna får en god och jämlik hälso- och sjukvård. Läkarinsatser inom särskilt boende tillhandahålls av Familjeläkarna vilka är kopplade till verksamheten för de patienter som valt att lista sig hos dem.

En viktig del i det dagliga arbetet är att minska risken för vårdskador, vilket sker genom intern men även extern samverkan. Avvikelsehanteringen är en viktig del i det förebyggande arbetet då det är indikator på hur verksamheten ligger till gällande exempelvis andelen uppkomna fall, läkemedelsavvikelser, tillbud, personalresurser med mera.

---

<sup>1</sup> Senior Alert är ett nationellt kvalitetsregister

Förutom att sjuksköterskorna ska registrera andelen gjorda riskbedömningar i Senior Alert, eller vård i livets slutskede i det Palliativa registret så ska hälso-och sjukvårdspersonal föra patientjournal i enlighet med aktuell lagstiftning. Det ska finnas en spårbarhet gällande exempelvis insatta åtgärder och patienten som har rätt att ta del av sin egen journal ska förstå varför exempelvis viss behandling satts in.

Verksamheten är sedan 2013 Silviahemscertifierad och arbetar utifrån den palliativa vårdfilosofins fyra hörnstenar, vilka utgörs av symtomlindring, teamarbete, kommunikation och stöd till anhöriga. Ett fungerande teamarbete är viktigt, där medarbetarnas kunskap och kännedom om patienterna är betydelsefullt för att kunna bidra till att skapa förutsättningar för en god hälso-och sjukvård. Patienternas delaktighet är något som även betonas, men eftersom verksamheten främst har inriktning mot vård av personer med en demensdiagnos så är det inte alltid helt enkelt. Anhöriga är således en viktig part för att kunna möta vissa patienters önskemål kring sin vård- och omsorg.

Under 2022 arbetade verksamheten med temaveckor med inriktning mot värdegrund, samt mat och måltider. Detta koncept är något som visat sig vara en framgångsfaktor till ökat lärande och där medarbetarna får möjlighet att arbeta med workshops, samt att delta på olika föreläsningar vilket ska komma patienterna till gagn i form av bättre verktyg för att kunna möta olika typer av behov. Utgångspunkten är alltid att det medarbetarna utför i form av omvårdnad eller hälso-och sjukvårdsinsatser ska grundas i evidens. Utifrån att sjuksköterskorna är arbetsledare gällande omvårdnaden så satsade verksamheten på att kompetenshöja sjuksköterskor och rehabpersonal i deras arbetsledande roll.

Egenkontroller och observationer är arbetssätt som verksamheten använder sig av för att kontrollera om verksamheten arbetar utifrån bland annat de mål som är beslutade för året. Syftet med alla mål är att patienterna ska få en god hälso- och sjukvård och omsorg. Egenkontrollerna visar att det finns brister i dokumentationen gällande hälso-och sjukvård, samt att det finns delvist uppnådda resultat gällande andelen gjorda riskbedömningar. I vissa fall uppnår verksamheten inte alls ett godkänt resultat då inga registreringar finns i Senior Alert. Även när det gäller andelen fall i verksamheten så har dessa inte minskat särskilt i förhållande till 2021 års resultat.

försämrats i förhållande till 2021 och i resultaten är svårt att tolka då det inte framgår hur många patienter som tackat nej till bedömning.

Den granskning som Inspektionen för vård- och omsorg (IVO) genomfört inom verksamheten visar även att det finns brister som verksamheten måste åtgärda, varav en åtgärdsplan är inskickad till dem för påsyn. Även om IVO inte granskat socialpsykiatri så ser verksamheten samtliga enheter som en helhet där samtliga patienter oavsett tillhörighet ska få rätt till samma vård- och omsorg.

Under året har verksamheten inte haft någon Lex Maria, men däremot Lex Sarah anmälningar vilket lett till vidare utredning där konsekvensen blev att händelserna är att anse som allvarliga missförhållanden.

### **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts av Medicinskt ansvarig sjuksköterska och avdelningen för stöd och service i egen regi.

### **Förvaltningens synpunkter och förslag**

Utifrån IVO's granskning och verksamhetens egenkontroller kommer fokus under 2023 att vara förbättring av hälso- och sjukvårdsdokumentationen, samt att förbättra arbetet med avvikelshanteringen. Förutom prioriterade mål ska verksamheten verka för att patienterna får en jämlik vård och behandling utifrån behov oavsett ålder, kön/könsidentitet, funktionsnedsättning, etnicitet, eller sexuell läggning. Hälso- och sjukvårdspersonal ska även arbeta utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet, samt säkerställa att vård ges utifrån lagstiftning, förordningar, föreskrifter, riktlinjer och rutiner.

### **Bilagor**

1. Patientsäkerhetsberättelse 2022 Sätra vob
2. Patientsäkerhetsberättelse 2022 Socialpsykiatri

## Attesterat av

Detta dokument har godkänts digitalt av följande personer:

**Namn**

Andreas Thorstensson

**Datum**

2023-04-11