



Patientsäkerhetsberättelse

ASI H/Tyresö Söderort

2019

Innehållsförteckning

Sammanfattning	1
Övergripande mål och strategier	2
Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet	3
Struktur för uppföljning och utvärdering	3
Mål för patientsäkerheten	3
Genomförda åtgärder	3
Kvalitetsindikatorer	4
Egenkontroller	5
Samverkan för att förebygga vårdskador	6
Risikanalys	7
Hantering av klagomål och synpunkter från andra än personal	7
Samverkan med patienter och närstående	7
Resultat	8
Övergripande mål och strategier för kommande år	9

Sammanfattning

ASIH Tyresö/Söderort är en privat vårdgivare som arbetar på uppdrag av Region Stockholm sedan oktober 2015. ASIH Tyresö/Söderort bedriver avancerad sjukvård i hemmet i enlighet med gällande avtal vårdavtal.

ASIH Tyresö/Söderort är en liten vårdgivare som arbetar patientnära med korta beslutsvägar vilket gynnar patienten. Medarbetarna på ASIH Tyresö/Söderort är engagerade och kompetenta. Verksamheten har hög tillgänglighet.

Vi erbjuder en individanpassad vård utifrån ett helhetsperspektiv. Detta till nytta för både patient, närstående och samhälle. Vården bedrivs dygnet alla timmar i patientens hem.

ASIH Tyresö/Söderort är beläget i Tyresö kommun och har upptagningsområde: Tyresö, Haninge, Huddinge, Botkyrka och Nynäshamn (område 3).

Vision

Att alla patienter ska ha rätt till en individanpassad, professionell och kontinuerlig vård genom hela vårdprocessen. Detta för att förebygga och lindra lidande samt ge individen kontroll över sin situation.

Värdegrund

Vi möter varje individ med lyhördhet, empati och compliance och lotsar denna genom hela vårdprocessen utifrån individens behov.

Vi som arbetar på ASIH Tyresö/Söderort bistår med stort engagemang och hög kompetens för att leverera vård med hög kvalitet utifrån varje enskild individs behov.

Vår organisation bygger på stor delaktighet och engagemang för att utveckla en dynamisk organisation.

Ledord

Engagemang, Tillgänglighet, Trygghet, Kompetens.

*ASIH Tyresö/Söderort är ett litet vårdföretag med fokus på patient och medarbetare.
Maria Lidholm-Kjellner Verksamhetschef och ägare, Specialistsjuksköterska.*

Övergripande mål och strategier

ASIH Tyresö/Söderorts övergripande mål för patientsäkerhetsarbetet är att ge en god och säker vård.

ASIH Tyresö/Söderort tillhandahåller vård med hög kvalitet i enlighet med Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) samt arbetar aktivt och systematiskt med att utveckla och säkra den tillhandahållna vården. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde.

Arbetet pågår ständigt i vårt dagliga arbete med patienter och anhöriga. Vi arbetar förebyggande utifrån varje enskild patients behov där vi lutar oss mot beprövad erfarenhet och forskning.

Åtgärder för att nå våra mål:

- Högt i tak vilket gynnar Teamarbetet
- Kompetenta medarbetare
- Engagerade medarbetare
- Avvikelse rapportering och återkoppling till medarbetaren
- Lärande och utvecklande organisation
- Delaktiga patienter och anhöriga



Organisatoriskt ansvar för patientsäkerheten

Verksamhetschefen har det övergripande medicinska ansvaret för verksamheten.

Genom kvalitetsindikatorer utses områden som behöver kvalitetssäkras och riktlinjer skapas av engagerade medarbetare.

Verksamhetschefen och medarbetare som arbetar patientnära ska uppdatera riktlinjer och rutiner samt gällande författningar för ett säkert patientarbete.

ASIH Tyresö Söderort är en liten organisation med korta beslutsvägar vilket förenklar kommunikationen mellan ledning och medarbetare.

Struktur för uppföljning och utvärdering

ASIH Tyresö/Söderort arbetar med riskbedömningar i vårdprocessen för att förekomma patientskador och försämringar i patientens tillstånd. Riskbedömningarna utförs av teamet i det patientnära arbetet.

Verksamheten följer upp avvikelser, vidtar nödvändiga åtgärder som implementeras i arbetsgruppen via arbetsplatsträffen.

Mål för patientsäkerheten 2019

Övergripande mål för verksamheten är att fortsätta utvecklingen av ett kvalitetstänkande, stärka kompetensen och teamarbetet på enheten.

Förbättra kvalitét i utvalda processer.

Stärka helhetssynen och synliggöra olika delar i vårdkedjan.

Genomförda åtgärder

Verksamhetschefen har tillsammans med medarbetare utsett kvalitetsindikatorer som ligger till grund för förbättringsarbete vilket utmynnat i rutiner och riktlinjer. Kunskapen delas på rondan och här finns även forskningen med. Rondan ger medarbetaren tillfälle till reflektion samt att känna sig delaktig i enhetens utveckling.

Processer

LUS, lagen om utskrivning från slutenvård. Synliggöra processen för medarbetare.

Kvalitetsindikatorer 2019

Vård till patienter med hjärntumör.

- Standardiserad vårdplan har tagits fram.

Information till nyanställda och studenter.

- Som nyanställd och student på enheten finns nu framtaget informationsmaterial som beskriver verksamheten och dess rutiner.

Arbetsmiljö, trygghet för personal vid ensamarbete i otrygga miljöer.

- Personlarm som går till SOS alarm. Larmet är litet och enkelt att bära med sig.

Avvikelsehantering

Verksamheten uppmuntrar till att skriva avvikelser och betonar att inte ha ett syndabockstänkande. Avvikelserna tas upp på arbetsplatsträffen.

Vi har fortsatt vårt egna avvikelssystem i pappersform, planerar för ett digitalt system.



Egenkontroller

Riskbedömningar

De riskområden vi arbetar med dagligen i vårt patientnära arbete är:

- förebyggande av fall.
- förebyggande av trycksår.
- förebyggande av dålig munhälsa.
- förebyggande av undernäring.

Dessa områden är standardiserade vid inskrivningssamtalet av patienten. Årligen så rapporteras våra mätningar till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Palliativa registret

Vi rapporterar fortlöpande till palliativa registret avseende de specifika åtgärder som vi utför hos patienter i livets slut. Detta för att säkra kvalitén i de åtgärder vi utför och enligt de krav som ställs i vårdavtalet.

Avvikelser

Följs upp varje kvartal och återkopplas till medarbetar via arbetsplatsträffen.

Medicinsk teknik

Vi har avtal med Sankt Görans Sjukhus MTA (medicin teknisk avdelning) för kontroller av apparatur som används i vården till våra patienter.

Samverkan för att förebygga vårdskador

ASIH Tyresö/Söderort arbetar aktivt för att samverka med andra vårdgivare i vårdkedjan.

Genom sammanhållen journalföring kan vi på ett säkert sätt följa våra patienter som vi vårdar.

- Samverkan med primärvård och kommun i arbetet kring patienten, samtal och möten har initierats av vår verksamhet.
- Samverkan med akutsjukhusen informationsöverföring vid vårdens övergångar. Dialog med bedömningsenheter för att slippa passera akutmottagningar.
- Samverkan med Geriatriska kliniker för direktinläggningar, ej passera akutsjukhusen.
- Deltagit i workshop som handlat om samverkan mellan Karolinska Sjukhusets onkologiska kliniker och ASIH.



Risikanalys

Vi arbetar idag med ett tydligt arbetssätt där vi förebygger skador genom riskbedömningar.

Medarbetarnas skyldighet att rapportera avvikelser

Våra medarbetare är skyldiga att rapportera avvikelser där det varit risk för skada eller där skada uppkommit. Vi har ett avvikelssystem i pappersform men planerar för ett digitalt system.

Hantering av synpunkter och klagomål från andra än personal

Vi vill veta vilka synpunkter patienter och anhöriga har på den vård vi levererar. De kan på olika sätt framföra synpunkter/klagomål. Antingen via vårdpersonalen, eller via mail eller telefon till verksamhetschefen. Vi lämnar även foldern "har du klagomål på vården" när vi skriver in patienten på vår enhet. Uppgifter för klagomål och lagstiftning finns på vår hemsida.

Samverkan med patienter och närstående

ASIH Tyresö/Söderort arbetar för att se varje enskild individs behov. Samverkan och delaktighet prioriteras högt. Informationsmaterial om verksamheten lämnas vid inskrivning av patient.

Mål med informationen:

- Öka patientens delaktighet.
- Öka patientsäkerheten.
- Öka patientens kunskap om verksamheten.
- Inkludera anhöriga i vården vad gäller information.

Resultat

Riskbedömningar som utförts enligt vårdavtal

Risk	Fall	Trycksår	Undernäring	Munhälsa
Patienter som bedömts	100%	100%	100%	100%

Rapporterade avvikelser

Avvikelse område	Läkemedel	Risk för skada	Negativ händelse	Anmälan IVO
Antal	1	1	4	2

Palliativa Registret, registrerade kvalitetsindikatorer hos avlidna patienter i hemmet

Spindeldiagram över kvalitetsindikatorer

Period 2019-01 - 2019-12



Övergripande mål och strategier för kommande år

ASIH Tyresö/Söderort kommer fortsätta det ständiga arbetet för att utveckla ett reflekterande synsätt i organisationen. Vi fortsätter att göra riskbedömningar för att förebygga skador och lidande hos patienten.

Verksamheten planerar att förbättra avvikelssystemet som i dagsläget dokumenteras på papper till ett digitalt system.

Vilka områden kommer vi arbeta med under 2020

Vi har för avsikt att arbeta fram en "nöjdhetsenkät" för patienter och närstående.

Stärka teamarbetet och fördjupa teamets kunskapsnivå genom att i studiecirkel gå igenom det nationella vårdprogrammet för palliativ vård.

Kvalitetsindikatorer

Dokumentation, patientens självbestämmande. De 6 s:en. Planerat arbete med standardiserad vårdplan under 2021.

Maria Lidholm-Kjellner Verksamhetschef

ASIH Tyresö/Söderort