

Patientsäkerhetsberättelse Region Norrbotten 2018

Dnr 392-2019

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslås godkänna Patientsäkerhetsberättelsen 2018.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen vill understryka att det systematiska patientsäkerhetsarbetet ska vara högt prioriterat i regionen och inriktas på att tidigt identifiera risker och förebygga att patienter drabbas av vårdskador. Det är angeläget att säkerställa ett systematiskt förbättringsarbete som bygger på god uppföljning i verksamheterna och kunniga medarbetare.

Sammanfattning

Under 2018 har det systematiska patientsäkerhetsarbetet inriktats mot att implementera lagförändringarna för klagomål och synpunkter från patienter och närstående. Minskning av vårdrelaterade infektioner (VRI) ses både i journalgranskningen och nationella mätningar. Däremot har trycksåren ökat. Det är flest avvikelser, klagomål och synpunkter på vård- och behandlingsfrågor. Andel vårdskador är något lägre än föregående år. De allvarligaste vårdskadorna som blir föremål för lex Maria anmälan rör självmord och missad, försenad, utebliven diagnos och behandling.

Ärende

Enligt patientsäkerhetslagen SFS 2010:659 ska vårdgivaren ta fram en årlig patientsäkerhetsberättelse. Avsikten är att öppet och tydligt redovisa strategier, mål och resultat av regionens systematiska patientsäkerhetsarbete. Patientsäkerhetsberättelsen bygger på föreskriften om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) och utgör en del av regionens ledningssystem. Underlag utgörs av divisionernas patientsäkerhetsberättelser och redogörelser från områdesansvariga för aktiviteter kopplade till patientsäkerhetsområdet. Regionens patientsäkerhetsberättelse inkluderar även informationssäkerhet och från 2018 är lagkravet att strålsäkerhet ska redovisa det systematiska stålsäkerhetsarbetet.

De största vårdskadeområdena i Norrbotten inom somatisk slutenvård är vårdrelaterade infektioner (VRI), blåsöverfyllnad och trycksår. Andelen patienter inom sluten somatisk vård som drabbas av en eller flera vårdskador har minskat jämfört med tidigare år liksom andelen patienter som drabbas av VRI. Däremot ses att andelen trycksår har ökat. Patienter som drabbas av en vårdskada vårdas i genomsnitt sex extra vårddygn jämfört med patienter som inte drabbas av vårdskada. Urinvägsinfektion är den vanligaste VRI följt av lunginflammation. Behandling med kateter i urinblåsan orsakar 80 procent av de vårdrelaterade urinvägsinfektionerna. I jämförelse med riket har Norr-

botten en hög andel urinkateterbärare och patienter med infarter i centrala blodkärl vilket är kända riskfaktorer för en VRI. En viktig del i arbetet med att minska VRI är att förebygga och tidigt identifiera patienter med risk för VRI. En del i det förebyggande arbetet är att arbeta med hög följsamhet till kläd- och hygienföreskriften. I vårens nationella mätningar ses att följsamheten sjunker från 75 procent till 70 procent. Förutom att regionen deltar i de nationella mätningarna så mäts följsamheten varje månad och presenteras på regionens uppföljningsportal.

Inom sluten och öppen allmänpsykiatrisk vård har regionen från och med 2017 påbörjat granskning av journaler enligt en anpassad metod för markörbaserad journalgranskning. Män hade den högsta andelen vårdskador. Inom öppenvården var den största skadetyper förlängt sjukdomsförlopp. Inom slutenvården var det psykisk skada. En stor del av alla granskade journaler hade en eller flera kvalitetsbristmarkörer som indikerar bristande följsamhet till nationella och lokala riktlinjer. Den vanligaste kvalitetsbristmarkören var avsaknad av vårdplan och avsaknad av suicidriskbedömningar

Under 2019 kommer regionen att ta fram en plan för hur det systematiska patientsäkerhetsarbetet ska bedrivas med en struktur för egenkontroll. Arbetet med att utveckla handläggningen av klagomål och synpunkter via webben i särskilt formulär kopplat till IT-stödet för avvikelshantering kommer att slutföras och därefter implementeras. Lagförändringar inom klagomålshandling innebär att klagomål och synpunkter i första hand ska gå direkt till verksamheten där de ska omhändertas och besvaras.

Det är angeläget att stärka de vårdpreventiva insatserna med riskbedömningar i fokus och höja kunskapen om det systematiska patientsäkerhetsarbetet för att nå en hög patientsäkerhetskultur i organisationen. Regioner arbetar intensivt på flera nivåer för att nå målen för en kunskapsstyrd och säker verksamhet.

Bilagor:

Patientsäkerhetsberättelse Region Norrbotten 2018

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Närsjukvård
Divisionschef Länsjukvård
Verksamhetsdirektör
Utvecklingsdirektör