
Patientsäkerhetsberättel se för Åderbråckscentrum

År 2018

Datum och ansvarig för innehållet

2019-03-10 Steinarr Björnsson

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
Övergripande mål och strategier	4
Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet	4
Struktur för uppföljning/utvärdering	4
Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet	4
Uppföljning genom egenkontroll	5
Samverkan för att förebygga vårdskador	5
Riskanalys	5
Informationssäkerhet	5
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet	6
Hantering av klagomål och synpunkter	6
Samverkan med patienter och närstående	6
Sammanställning och analys	6
Resultat	7
Övergripande mål och strategier för kommande år	7

Sammanfattning

För att öka patientsäkerheten analyserar vi risker till patientsäkerhetsäkerhet genom en riskanalysmatris där vi löpande försöker identifiera farorna för patientsäkerhet, sannolikheten för händelsen och konsekvenser. Utifrån en riskanalysmatris bestämmer vi vilka förebyggande åtgärder vi vidtar. Inbyggt i vårt ledningssystem är avvikelserapporthantering där vi dokumenterar och bearbetar avvikelser.

Patientsäkerheten följs upp via regelbunden genomgång av riskbedömningsmatrisen på arbetsplatsmöten. Avvikelser som rör patientsäkerhet bearbetas i avvikelserapportsystem med genomgång med personalen och via riskbedömningsmatrisen utformas förebyggande åtgärder. Samtliga medarbetare på kliniken använder avvikelserapportsystemet och även eventuella kundklagomål hanteras där.

Under 2018 har vi genomgått intern och extern revision av ledningssystemet och fått kvalitetscertifiering enligt SS-EN ISO 9001:2015 samt miljöcertifiering enligt SS-EN ISO 14001:2015. Vi har utsett hygienansvarig sjuksköterska och genomgått hygienrund i samarbete med Region Skåne. Vi har utbildad en av våra sjuksköterskor som HLR instruktör och håller regelbundet HLR utbildning för personalen på kliniken.



Övergripande mål och strategier

Åderbråckscentrum har för mål att minimera kända komplikationer vid åderbråcksingrepp och ligga under frekvensnivåer beskrivna i stora studier publicerade i medicinska tidskrifter. Vi har nolltolerans för allvarliga komplikationer där patienten riskerar bestående skador på sin hälsa.

Centralt i vår strategi är dokumentet "Riskbedömning Patientsäkerhet" i vårt ledningssystem. Risker definieras och listan uppdateras regelbundet på möten med personalen och utifrån avvikelserapportsystemet. Införande av förebyggande åtgärder och resultat kontrolleras systematiskt.

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

Verksamhetschef är ytterst ansvarig för att verksamheten bedrivs i enlighet med patientsäkerhetslagen.

Medicinskt ansvarig doktor sammanställer, utreder och granskar alla avvikelser och ansvarar även för återkoppling till personalen. Densamma ansvarar även för uppföljning av att åtgärder har haft önskad effekt och för den systematiska planeringen av patientsäkerhetsarbetet i ledningssystemet.

Hygiensjuksköterska ansvarar för att hygienrutiner följs enligt gällande riktlinjer och att hygienronder utförs.

Alla medarbetare har ansvar för att delta i att avvikelser och klagomål registreras i digitala ledningssystemet. Vidare har alla medarbetare ansvar för att delta i arbetet att identifiera patientsäkerhetsrisker och framföra dem till medicinskt ansvarig läkare för bearbetning i ledningssystemet.

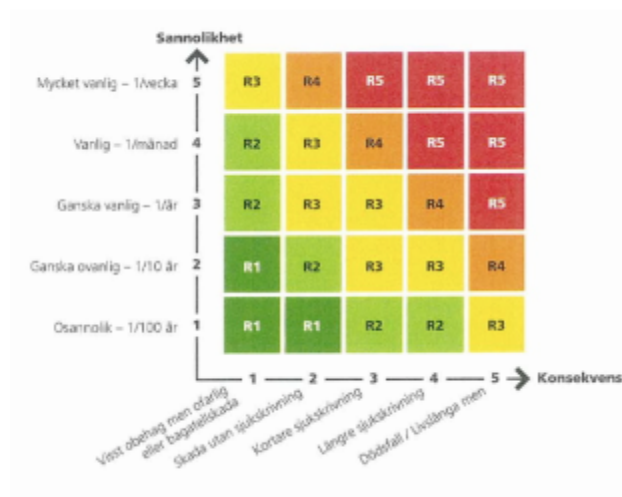
Struktur för uppföljning/utvärdering

Patienter informeras muntligt och skriftligt om möjliga komplikationer och uppmanas höra av sig till kliniken dagtid men till vb. läkare kväll och helger via mobiltelefon. Vårdskador dokumenteras oidentifierade i en databas på kliniken och registreras även i avvikelserapportsystemet. Medicinskt ansvarig läkare sammanställer statistik löpande, kontrollerar regelbundet med hjälp av ledningssystemet och tar upp avvikelser på arbetsplatsmöten. Statistik jämförs med frekvens i stora studier i området och medicinskt ansvarig läkare säkerställer att klinikkens mål uppnås.

Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 1-2

Under 2018 har vi regelbundet reviderat dokumentet ”Riskbedömning Patientsäkerhet” för att systematiskt kunna förbättra vårt arbete med att minska patientsäkerhetsrisker. Vi har identifierat ytterligare specifika risker för våra patienter i olika delar i verksamheten och försökt bedöma hur stora riskerna är utifrån sannolikhet och konsekvenser utifrån matrisen nedan:



Förebyggande åtgärder har diskuterats i klinikledningen och på arbetsplatsträffar. Utvärdering av att åtgärder har implementerats och bedömning av åtgärdernas effekt görs regelbundet av medicinskt ansvarig med hjälp av vårt digitala avvikelserapportsystem och struktur i ledningssystemet.

Uppföljning genom egenkontroll

Året 2018 är andra hela året Åderbråkscentrum har fått uppdraget att undersöka och behandla patienter med ytlig venös insufficiens enligt avtal med Region Skåne. Vi har samlat information om resultat och förväntat komplikationsfrekvens med genomgång av litteraturen med fokus på stora studier som beskriver de behandlingsmetoder vi använder i vår verksamhet. Enligt vårt mål att ligga under publicerad frekvens av vanliga komplikationer och nolltolerans för allvarliga komplikationer har medicinskt ansvarig läkare en gång i månaden kontrollerat statistik men även fått hjälp av det digitala avvikelserapportsystemet för att kunna kontinuerligt följa rapporterade avvikelser.

Sammanställning av patientsäkerhetsrelaterade incidenter har gjorts av medicinskt ansvarig läkare och presenteras till samtliga medarbetare på arbetsplatsträffar.

Under 2017 har vi påbörjat planerad uppföljning av våra patienter vilken sker 10 – 12 månader efter behandling via telefonsamtal och vid behov återbesök på mottagningen. Vid uppföljningen kontrollerar vi med patienten ifall komplikationer har inträffat samt fyller i enkät med frågor angående nöjdhet.

Informationssäkerhet

I enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR, maj 2018) om hur vårdföretag får behandla person- uppgifter samlar vi inte in fler personuppgifter än nödvändigt för att hjälpa våra patienter vid bedömning och behandling av åderbråcksjukdom. Vi sparar inte uppgifter längre än nödvändigt. Personuppgifter är all slags information som kan knytas till en fysisk person som är i livet.

Våra åtgärder i enlighet med dataskyddsförordningen.

- 1) Alla journalhandlingar ligger i journalsystemet och vi arkiverar inte pappersjournaler. Hälsodeklaration och behandlingspapper skannas in i journalsystemet och strimlas sedan. Likaså alla remisser, remissvar, lab svar och rtg. svar och dylikt vi får ifrån inremitterande.
- 2) Vi raderar epost ifrån kunder så fort det är handlagda.
- 3) Vi samlar inte IP nummer på hemsidan.
- 4) Vi informerar patienter om ifall vi samlar in epost adress i uppföljningssyfte.
- 5) Vi raderar alla meddelanden på vår telefonsvarare så fort ärenden är handlagda.

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

SFS 2010:659, 6 kap. 4 § och SOSFS 7 kap. 2 § p 5

Avvikelser

Vi har digitalt avvikelserrapportssystem där alla medarbetare är aktiva och rapporterar avvikelser. Medicinskt ansvarig läkare har ansvar för bearbetning av avvikelser och de tas upp regelbundet på arbetsplatsträffar.

Klagomål och synpunkter

Hittills har vi inte fått klagomål från patientnämnden eller socialstyrelsen och inte fått ärenden ifrån myndigheter vad gäller vår verksamhet.

Resultat

Våra mål gällande kända komplikationer vid åderbråcksingrepp är efterföljande:

Djupventrombos: ≤ 2 per 1000 behandlade patienter

Hudinfektion: ≤ 2 per 1000 behandlade patienter

Neuralgier: Nolltolerans

Allvarliga nervskador: Nolltolerans

Allvarliga komplikationer under ingreppet: Nolltolerans.

Resultat

	2018
Djupventrombos	2
Hudinfektion	2
Signifikant nervskada	0
Nevralgier	0
Allvarlig blödning	0
Komplikation under ingreppet	0

Övergripande mål och strategier för kommande år

Våra mål är oförändrade vad gäller patientsäkerhet. Vi fortsätter med kontinuerligt förbättringsarbete med riskanalysmatrisen och med hjälp av avvikelserapportsystemet. Vi involverar all personal i riskanalyser och förbättringsarbeten vad gäller patientsäkerheten.