

Maria Omberg

2018-05-08

Tfn: 063–154303

E-post: maria.omberg@regionjh.se

Uppföljning av Regionstyrelsens aktiva mål

Andel vårdskador ska minska

Bakgrund

I regionstyrelsens verksamhetsplan återfinns för varje strategiskt mål två aktiva mål och ett antal framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden. De aktiva målen och framgångsfaktorerna är styrelsens prioritering för 2018. Enligt styrelsens uppföljningsplan ska det aktiva målet *Andel vårdskador ska minska*, följas upp vid regionstyrelsens sammanträde i maj och november.

Andel vårdskador ska minska mäts med Markörbaserad journalgranskning (MJG), en strukturerad metod för att mäta förekomst av vårdskador i Sverige. Metoden baseras på att man vid journalgranskning identifierar journaluppgifter, som kan indikera en skada och därefter bedömer man om en skada inträffat och om den i så fall var undvikbar, det vill säga en vårdskada. Metoden identifierar vårdskador inom ett antal skadeområden och ger en överblick över förekomst. MJG-resultat som redovisas i denna rapport är "rullande tolv" för tidsperioden 2017-04 – 2018-03.

De journaler som granskas tas fram slumpmässigt. Såväl urvalsmetod som granskningsmetoden som innebär att skadan ska ha dokumenterats i journal. För att ha en god bild av andelen vårdskador inom Region Jämtland Härjedalen används ett antal kompletterande mätverktyg.

Uppföljning

Avvikelsesystemet

På grund av att statistikdelen i avvikelsesystemet av tekniska problem legat nere sedan 23/1 kan inte controllinguppdrag baserat på avvikelsestatistik utföras.

Markörbaserad journalgranskning

Resultat fr o m 2017-04 t o m: 2018-03.

Andel vårdtillfällen med skada 12 %, andel vårdtillfällen med vårdskada 8%. Målvärde för 2018 är 7 %. Antal granskade vårdtillfällen var 420.

Andel skador per skadegrupp av totala antalet skador, Östersunds sjukhus, från 2017-04 till 2018-03

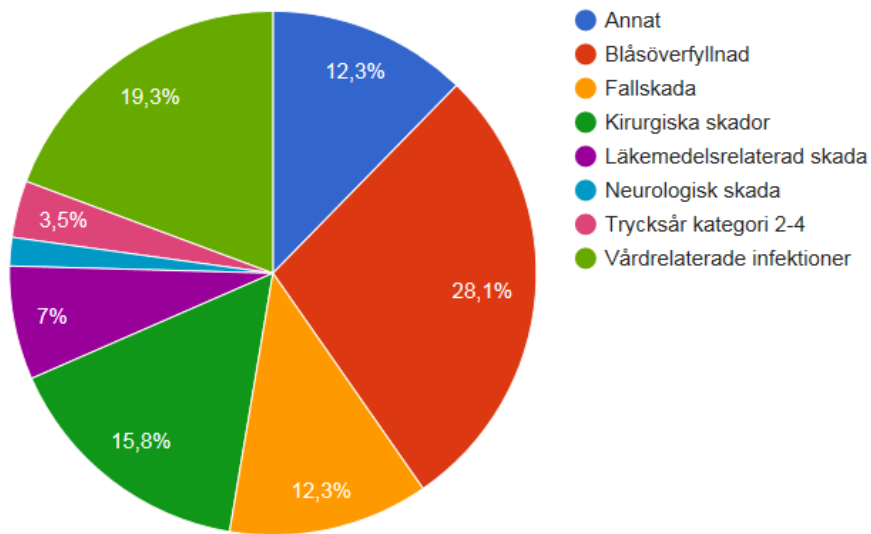
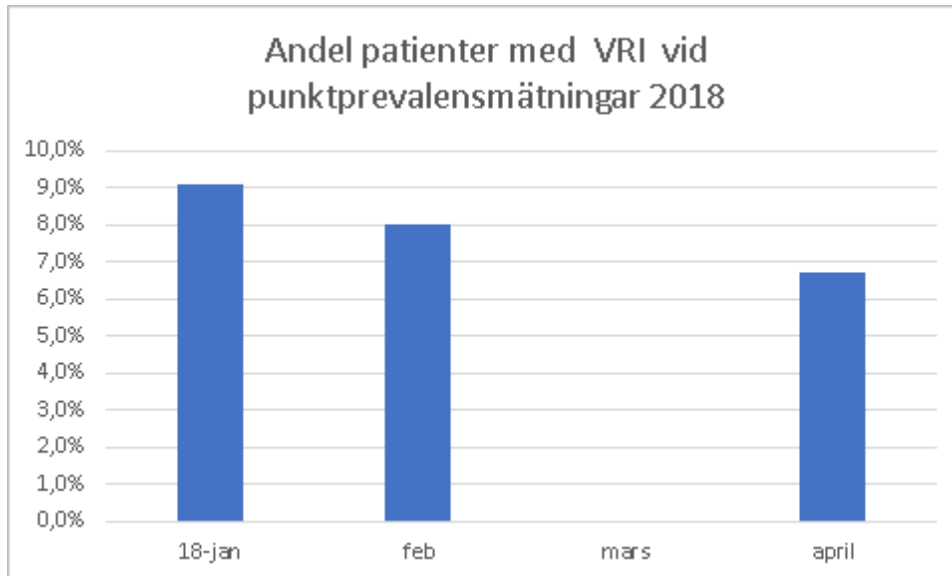


Bild 1. Fördelning i vårdskadeområden Region Jämtland Härjedalen 2017-04 – 2018-03

Vårdrelaterade infektioner

2017 hade 7,2% patienter VRI och 2016 hade 8,7% VRI, målvärdet är 5%



I mars var det nationell mätning PPM-VRI mätning. Resultaten presenteras i början av juni.

För närvarande pågår smittspridning av Vancomycinresistenta enterokocker, VRE, på Norrlands Universitetssjukhus. Screening för VRE på patienter från NUS (samt andra drabbade sjukhus i landet) sker sedan årsskiftet 2017/2018 vid överflyttning och inläggning på Östersunds sjukhus. Det finns i dagsläget inget som pekar på att det finns pågående smittspridning inom Östersunds sjukhus.

Trycksår

Nationell trycksårsmätning 2018 genomfördes i mars. Andel patienter som hade trycksår, kategori 2 till 4 var 7,6 procent jämfört med 7,0 procent 2017, resultatet för Region Jämtland Härjedalen 10,2 %.

Övergripande sårvårdsgrupp i Region Jämtland Härjedalen driver förbättringsarbete med fokus att identifiera riskpatienter och snabbt sätta in förebyggande åtgärder. Gruppen har en rad planerade aktiviteter baserade på SKL:s framgångsfaktorer som anpassats till regionen. Bland annat genomfördes en madrassinventering i samband med årets trycksårsmätning. Inventeringen visade att 43 % av de madrasser som ingick i inventering bör bytas ut.

Säker läkemedelshantering

Antal rapporter om risker och incidenter vid läkemedelshantering har ökat. Vidtagna åtgärder är bland annat att öka antalet kvalitetsgranskningar på enheterna, utbildning för läkemedelsansvariga sjuksköterskor, stärka läkemedelshantering i satsningen på sjuksköterskornas första år samt nyanställda sjuksköterskor. HS-direktören kallade till en extra insatt styrgrupp läkemedel den 11 april där det beslutades om ytterligare åtgärder.

- Under patientens vårdtid ska läkemedelsgenomgång ske och läkemedelslistan vara korrekt när patienten skrivs ut.
- Vid receptförnyelse ska förskrivaren ta ställning till samtliga läkemedel, inklusive läkemedel som är obedomda, dvs kvar under den så kallade gula listen.
- Ansvaret för att implementera elektronisk läkemedelslista i slutenvården flyttas över till styrgrupp läkemedel, och läkemedelsteamet i Område patientsäkerhet fick uppdraget att stärka säker läkemedelshantering i ett arbete där även implementeringen av elektronisk läkemedelslista ingår. En arbetsbeskrivning för detta kommer att beslutas på kommande styrgrupp läkemedel den 31 maj.

Allvarlig vårdskada eller risk för allvarlig vårdskada

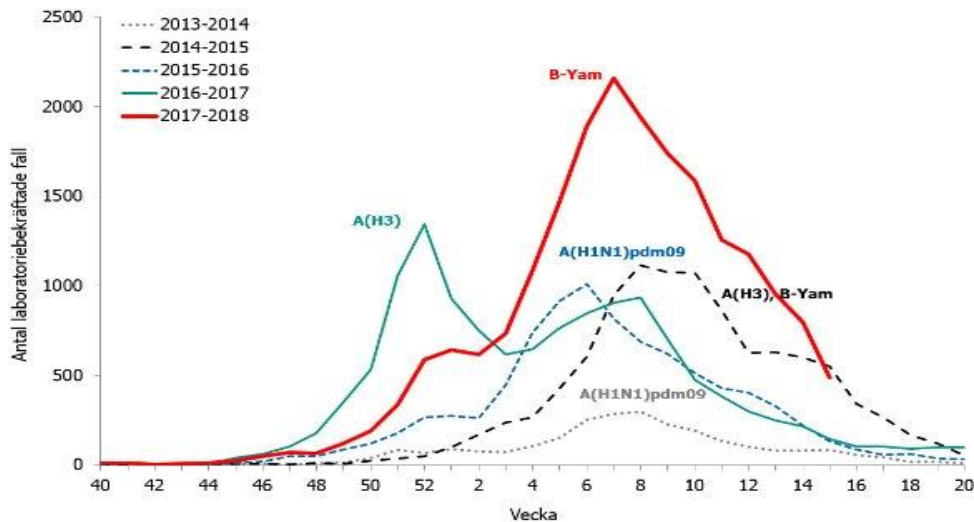
Under första tertialet 2018 anmäldes från Region Jämtland Härjedalen sammanlagt 10 ärenden till IVO, varav 6 där utredning påbörjades under 2017. Under motsvarande period 2017 anmäldes 12 ärenden. Chefläkare har under första tertialet 2018 tagit beslut om 7 nya ärenden varav 4 är under pågående utredning.

Fall

Kan inte följas upp på grund av att statistik inte går att ta fram ur avvikelsesystemet.

Influensa

Influensasäsongen 2017–2018 innebär fler insjuknade än föregående säsonger.



Region Jämtland Härjedalen har över tid haft lägre andel utlokaliserade patienter än riket. Det ökade behovet av vårdplatser för influensasjuka innebar att utlokaliseringen av patienter ökade markant. Verksamheterna signalerade vid två tillfällen om att vårdhygieniska riktlinjerna för omhändertagande av patienter med misstänkt eller konstaterad influensa inte kunde efterlevas. Region Jämtland Härjedalen valde då att gå upp till stabsläge för att möjliggöra särskild styrning för att hantera läget. Utlokaliseringen innebar att personal utan vana av infektionssjukdomar vårdade influensasjuka vilket skapade oro och man upplevde att man saknade kompetens.

Inför kommande influensasäsong kommer en handlingsplan att tas fram i syfte att underlätta och i den mån det är möjligt, förebygga situationer som vi erfarit denna säsong.

Samverkansforum Patientsäkerhet

Samverkansforum Patientsäkerhet med deltagare från Patientnämnden, Område Patientsäkerhet och verksamhetsrepresentanter, har haft sitt första möte. Syftet med ett samverkansforum är att på övergripande nivå använda patienternas berättelser och analysera resultat för att identifiera samband och risker samt förbättringsbehov och föreslå åtgärder. Målet är säker vård, färre vårdskador och nöjda patienter. Bland annat diskuterades patientdelaktighet. Till nästa möte bjuds BISAM-

samordnarna inom område psykiatri till nästa möte, för information om hur de arbetar.

Kompetens

SKL rapporten *Skador i vården 2013 – första halvåret 2017, nationell nivå*, baseras på granskning av 70 865 vårdtillfällen. Granskningsmetod är markörbaserad journalgranskning. Rapporten redovisar att frekvensen vårdskador hos patienter som utlokaliserats är 75 procent högre än för patienter som vårdades på en avdelning med specifik kompetens och medicinskt ansvar för patienten.

Antal utlokaliserade patienter vid markörbaserad journalgranskning Region Jämtland Härjedalen 2016–04 – 2017–03 var tre, vid granskning av den senaste redovisade tidsperioden noteras en markant ökning till 14 vårdtillfällen. Av 14 utlokaliserade patienter återfanns 5 skador (4 patienter) varav 2 skador var undvikbara.

Ökat antal utlokaliserade patienter inom Östersunds sjukhus förklaras delvis av bristen på vårdplatser under influensasäsongen och det finns vårdskador som relaterar till den utlokaliseringen under den aktuella perioden.

Inför uppstart av lättvårdsavdelningen LÄVA, som planeras att samla patienter från flera kliniker och med varierande sjukdomar, allt från multisjuka till singeldiagnoser är det av största vikt att vi lär av detta. Riskanalyser och rutiner bör tas fram för varje diagnos som läggs till som möjlig att vårda på LÄVA och personalen utbildas för att kompetens ska finnas.

Kompetensbrister noteras även bland bakomliggande orsaker till ökat antal rapporter och incidenter i samband med läkemedelshantering. Rutiner hinner inte bli kända på grund av personalbrist och hög personalomsättning. Ny personal lärs upp av stafettpersonal eller nyligen inskolade. God introduktion och möjlighet till kunskaps och

kompetenshöjande utbildningar behövs för att också fortsättningsvis ge god och säker vård.