

Verksamhetsplan MAS 2010 Göteborg stad SDF Majorna

Utgår från HSL, LYHS och ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården enligt SOSFS 2005:12, Göteborgs stads mål kvalitet och säkerhet i kommunal hälso- och sjukvård ” den medicinska kompetensen, stöd till anhöriga, flexibilitet och samverkan i vård och omsorg” samt översikt MAS/MAR i Göteborgs stad.

Krav i författning	Identifierade förbättringsområden	Ansv	genomförandeplan	ansv	metod	Uppföljning
§1 Bemötande. Information om vård och behandling påverkar patienters och närståendes förväntningar på vården. Genom att göra patienten delaktig och genom information om möjliga behandlingar och utfall kan man skapa realistiska förväntningar på resultatet.	Vård i livets slutskede. En granskning av kvalitetsindikatorer visar att Majorna i stor utsträckning erbjuder efterlevandesamtal. Dokumentationen är bristfällig.	MAS, EC SSK	Under 2010 ska tydligheten och dokumentationen förbättras när det gäller efterlevandesamtal.	MAS, OC, EC	Kartläggning av hur man arbetar med efterlevandesamtal ute i verksamheterna. Dokumentation av resultatet och framtagande av checklista och rutin för efterlevandesamtal.	Årsrapport
§2 I ledningssystemet ska ingå dokumenterade rutiner för att styra och utvärdera introduktion, tillämpning och avveckling av metoder för diagnostik, vård och behandling	Öka säkerheten i medicinhanteringen	MAS	Tillsyn med extern representant (apoteket alternativt MAS från annan stadsdel) Stadsdelen ska ha en nollvision för läkemedelsavvikelser	MAS		Årsrapport
	Riskbedömningsinstrument ska för patientsäkerheten användas i större utsträckning.	MAS	Under våren 2010 ska de riskbedömningsinstrument som socialstyrelsen rekommenderar	MAS	Grupp bestående av ssk och MAS arbetar fram ett förslag till rutin för att	Årsrapport

			implementeras i stadsdelen.		genomföra förändringen.	
	Vid granskning av kvalitetsindikatorer framgick att Majorna har hög förekomst av urinvägsinfektioner jämfört med genomsnittet i staden.	EC MAS	Arbeta för att minska förekomsten av UVI	MAS, OC, EC	Kartläggning av diagnostik och behandling genom granskningar av dokumentation.	Årsrapport
§3 Kompetens. De enskilda medarbetarna är vårdens viktigaste tillgång. Det är därför viktigt att deras kompetens utvecklas kontinuerligt.	Kompetens och kunskap om medicinhantering är i behov av förstärkning hos sjuksköterskor.	VC MAS	Utbildningsinsatser våren 2010. Antalet läkemedelsgenomgångar ska följa målen i avtalet med vg-regionen. Vilket säger vid inskrivning i hemsjukvård eller särskilt boende samt minst en gång per år.	EC MAS	Utbildning i studiecirklar för samtliga sjuksköterskor med material framtaget specifikt för kommunala sjuksköterskor.	Årsrapport
§§5,6 Avvikelse och riskhantering. Rapportering av negativa händelser och tillbud är en skyldighet och ett ansvar för all hälso-och sjukvårdspersonal i verksamheten och utgör en av grunderna för förbättrad patientsäkerhet.	Behov av bättre kunskap om ansvar i avvikelshantering på enhetschefsnivå	MAS EC	Öka kompetensen samt införande av beslutsmatris för händelseanalys som stöd i avvikelsearbetet.	VC MAS	Utbildning i chefsgruppsmöten.	Årsrapport

<p>§7 Försörjning av tjänster, produkter och teknik. Rutiner för en säker användning av produkter, försörjningssystem och informationssystem bör innehålla anvisningar om att produkterna ska kontrolleras och korrekt installeras samt att personalen får utbildning i att använda dem.</p>	<p>Förbättring av rutiner samt följsamhet av dessa gällande användning av vissa medicinskt tekniska produkter.</p>	<p>MAS EC</p>	<p>Information till legitimerad personal samt till enhetschefer om implementering av checklista för användning av personlift.</p>	<p>MAS</p>	<p>Informera på APT och chefsgrupp om rutinerna samt var man kan hitta materialet.</p>	<p>Årsrapport</p>
<p>§8 Spårbarhet/dokumentation Med spårbarhet menas att åtgärder rörande en enskild patient ska kunna identifieras och spåras i dokumentationen. Journaler ska föras i den omfattning som krävs enligt patientjournalagen.</p>	<p>Enligt en granskning av omvårdnadsjournaler skiljer sig sättet att dokumentera åt i sjuksköterskegruppen. Detta har även uppmärksammats av sjuksköterskegruppen.</p>	<p>MAS EC SSK</p>	<p>Under 2010 ska dokumentationen föras mer likartat och i samma omfattning för att stärka patientsäkerheten .</p>	<p>MAS EC SSK</p>	<p>Utbildning och diskussioner i sjuksköterskegruppen.</p>	<p>Årsrapport</p>