

*Handläggare:
Ann Fjellner*

HSN-förvaltningens arbete med ökad patientsäkerhet

Ärendet

Dåvarande Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslog den 30 maj 2006 Landstingsstyrelsen att besluta om godkännande av "Handlingsprogram för säker vård". Landstingsstyrelsen godkände handlingsprogrammet den 20 juni 2006. I handlingsprogrammet anges att genomförandet av själva handlingsprogrammet och dess olika delaktiviteter ska vara föremål för kvartalsvis avrapportering till landstingsstyrelsen. Liksom att utvecklingen av uppdragsbeskrivningar, uppföljningsplaner och ersättningssystem ska rapporteras och kontinuerligt följas upp på denna nivå.

Med den nya politiska organisation som föreligger sedan den 1 januari 2007 behöver HSN erhålla motsvarande information om utvecklingen inom patientsäkerhetsarbetet i SLL för att kunna ta sitt politiska ansvar för den avtalade vården oavsett driftsform.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* HSN-förvaltningen fortlöpande informerar HSN om utvecklingen av patientsäkerhetsarbetet i SLL
- att* HSN-förvaltningen ges i uppdrag att föreslå HSN åtgärder för att öka patientsäkerheten i den av SLL finansierade vården

Förvaltningens synpunkter

Inledning

Ansvar för att vården är säker är en strategisk lednings- och styrningsfråga som berör ledningen på alla nivåer inom hälso- och sjukvården. Ledningens viktigaste uppgifter är att ställa upp mål som kontinuerligt följs upp och utvärderas samt där resultatet analyseras och

används för att förbättra säkerheten i vården. Patientsäkerhet handlar ytterst om att införliva ett "säkerhetstänk" i hela hälso- och sjukvårdssystemet.

Sveriges Kommuner och Landsting har tillsammans med landsting och regioner inlett en nationell satsning på ökad patientsäkerhet. Förbundet anser att det inte är acceptabelt att tusentals patienter varje år drabbas av vårdskador. Den nationella patientsäkerhetssatsningen fokuserar på sex typer av vårdskador som är särskilt vanliga: urinvägsinfektioner i samband med vård, infektioner vid centrala venösa infarter, postoperativa sårinfektioner, läkemedelsfel i vårdens övergångar, fallskador i samband med vård och trycksår i samband med vård. Det långsiktiga målet är att Sverige ska ha världens säkraste vård.

Kortsiktigt mål är att halvera förekomsten av de tre ovan nämnda vårdrelaterade infektionerna i Sverige före utgången av 2009 jämfört med utgångsläget 2006. För övriga vårdskador finns inget förbättringsmål fastställt på grund av avsaknad av data på nationell nivå. SKL samordnar satsningen nationellt och tar fram åtgärds paket för att reducera riskerna för vårdskador.

Ett annat nationellt arbete utgår från STRAMA ("Strategigruppen för rationell antibiotikaförskrivning och minskad antibiotikaresistens" samverkansorgan under Smittskyddsinstitutet) med syfte att minska antibiotikaanvändning vid sjukhusen. Syftet är att optimera antibiotikaanvändningen vid samhällsförvärvad pneumoni, okomplicerad cystit samt längd av peroperativ profylax. Stramas lokala arbete utgår från smittskyddsenheten.

Patientsäkerhetsarbetet i SLL samordnas av Patientsäkerhetskommittén som ansvarar för att utveckla och följa upp Handlingsprogrammet för säker vård samt den nationella satsningen mot vårdskador.

Patientsäkerhetskommittén ska avrapportera till landstingsstyrelsen varje kvartal. Centrala Hygienkommittén i SLL ansvarar för uppföljning av de lokala hygienkommittéernas arbete och där anges avsaknad av medverkan från större och mindre privata vårdgivare, exklusive S:t Görans sjukhus, som ett problem.

HSN-förvaltningen har genomfört en första kartläggning av pågående aktiviteter inom patientsäkerhetsområdet utifrån tidigare fattade politiska beslut och de olika nationella satsningarna. Kartläggningen visar att det

pågår ett flertal olika aktiviteter utgående från olika verksamheter inom SLL med delvis samma målsättning.

Från den avrapportering som patientsäkerhetskommittén redovisat till Landstingsstyrelsen avseende uppföljning och utveckling av handlingsprogrammet, framkommer att status för en del aktiviteter är oklart och att det finns risk för att ett flertal aktiviteter ännu inte kommit igång. HSN behöver erhålla information om utvecklingen inom patientsäkerhetsarbetet i SLL för att kunna ta sitt politiska ansvar, som föreligger oavsett vårdverksamhetens driftsform. Ett av HSN-förvaltningens ansvarsområden är att säkerställa att den avtalade hälso- och sjukvården är säker för patienterna.

I Handlingsprogrammet för säker vård framgår att det löpande ska följas upp och utvärderas både inom ramen för sedvanlig verksamhetsuppföljning samt inom ramen för Landstingets övergripande uppföljningsmodell och Strategisk Leverantörsuppföljningsmodell. Genom avtalsuppföljning och strategisk leverantörsuppföljning ska uppsatta mål följas upp dels i form av redovisning av överenskomna kvalitetsmått dels i dialog rörande patientsäkerhetsarbetet. Utvärderingen ska kopplas till förslag till åtgärder.

Förslag till åtgärder

Hälsa- och sjukvårdsnämndens förvaltning bör utifrån fattade beslut i Landstingsfullmäktige och Landstingsstyrelsen medverka till att lämna underlag till HSN för att säkra, följa upp, analysera och återrapportera utvecklingen av säker vård inom landstinget.

Detta ska genomföras genom

- komplettering av den initiala kartläggning som utförts av pågående aktiviteter inom Stockholms läns landsting avseende patientsäkerhet
- identifiering av områden för samordnade aktiviteter mellan LSF/Producentsamordning och HSNf
- identifiering av områden som är av särskilt intresse för HSN att få löpande information om
- identifiering av områden där HSN behöver agera

Miljökonsekvenser av beslutet

Beslutet medför på sikt bättre konsekvenser för miljön genom att minskat antal vårdskador innebär minskat behov av åtgärder inklusive läkemedel.

Catarina Andersson Forsman

Henrik Almkvist