

Social Psykiatri

Patientsäkerhetsberättelse 2015

Kontroller

Nutrition, fallrisk och trycksårsbedömningar görs vid inflyttning om personen är över 60 år. Därefter ska det göras 2 gånger per år om ett riskområde identifierats. I övrigt görs bedömningar vid behov vid tex patientförsämringar.

Vikt följs regelbundet på patienter där man ser en risk för lågt BMI eller kraftig viktuppgång.

Hjälpmedel

Omsorgspersonal känner patienterna väl och kan snabbt identifiera om det är en förändring i allmäntillståndet och kontaktar HSL-personal som kan göra en bedömning om hjälpmedel behövs.

Under året är det flera som har fått hjälpmedel för att undvika fall, trycksår och arbetsskador hos personal.

Vårdbälten och FlexiMove köpts in till alla verksamheter för att lättare kunna hjälpa till att få upp någon som inte kan ta sig upp själv vid fall.

Utbildning

2 verksamheter som har största riskgruppen för fall har hunnit gå utbildning i förflyttningsteknik.

Hygien

Hygienrutiner finns och följs av personalen. (Uppmärksammat hygienrutiner i kök under året.)

Dokumentation

Patientjournal skrivs enligt SoL, LSS och HSL i Procapita, uppmärksammat genomförandeplaner. Hälsoplan finns på samtliga patienter som bedöms behöva HSL-insats.

Utvecklat bättre rutiner och uppmärksammat personal på hur de kontaktar HSL-personal vid behov.

Munhälsovård

Samtliga boenden har tandvårdsstödsintyg och får hjälp av personal att boka tid hos tandläkare vid behov.

Brand/utrymning

Identifierat brandrisk hos en boende som röker och där man satte in en portabel sprinkler. Upprepade fel på en hiss uppmärksammades och ska ses över.

Avvikelser

Antal totalt:51

Antal fall:12

Antal fall med skada: 1

Utvecklingsbehov 2016

HSL-teamet kommer att se över sina rutiner för att se att de stämmer överens med verksamheternas rutiner. Alla verksamheter får samma rutiner. Tex fall, delegering, dödsfall mm.

Guillermo Vega

Verksamhetschef, socialpsykiatri.