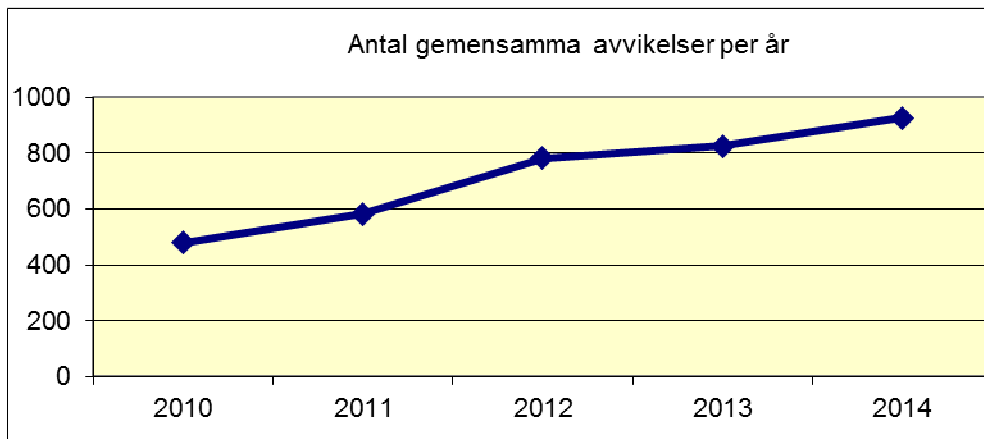


## Sammanställning av avvikelser skickade mellan Skaraborgs Sjukhus, Närhälsan Skaraborg och Kommunerna i Skaraborg 2014

### Sammanställning av 2014 års gemensamma avvikelser

Totalt har 907 avvikelser handlagts gemensamt under 2014 (figur 1) vilket är fler än under föregående år (2013, 826 stycken). Under de senaste fem åren har antalet avvikelser fördubblats.



Figur 1 Antal gemensamma avvikelser per år 2010-2014

Att antalet avvikelser stiger ska ses som positivt då vi fortfarande upplever att det finns mörkertal när det gäller inträffade avvikelser som inte registreras. Det vi kan se är en ökning av avvikelser som registreras i kommunerna.

Tabell 1 Gemensamma avvikelser 2014

	Till			
Från	SkaS	Närhälsan	Kommunerna	Privata
SkaS		93	66	6
Närhälsan	151		1	3
Kommunerna	599	6		5
Privata	2	0	?	

Siffrorna är inhämtade via medlemmarna i arbetsgruppen men kan inte ses som exakta då de till stor del baseras på egna manuella uppföljningar.

---

### ***Identifierade förbättringsområden***

Ett stort antal avvikelser berör brister i informationsöverföring mellan förvaltningarna, speciellt i samband med samordnad vårdplanering. Dokumentationen i IT-stödet för samordnad vårdplanering brister ofta. Kommunerna upplever dock en förbättring efter införande av vårdplaneringsteam på SkaS, men det blev en märkbar försämring under sommaren 2014 då teamens arbete var begränsat.

Det finns exempel på att patienter skickats hem från sjukhusvistelse utan tydlig vårdplanering och med en inkorrekt läkemedelslista. Ibland har kommunen inte fått vetskap om att patienten är hemma förrän nästkommande dag. Avsaknad av vårdbegäran från kommunerna förekommer också i flera avvikelser samt avvikelser om att primärvården inte får slutanteckning från SkaS.

Speciellt inom vuxenpsykiatri, SkaS finns brister gällande hantering av samordnad vårdplanering. Avvikelser har uppmärksammats både inom kommunerna och Närhälsan. Avvikelserna från Närhälsan till SkaS handlar om att patienter hänvisas dit för receptförnyelse och förlängd sjukskrivning.

Det förekommer fortfarande avvikelser gällande bristande tillgänglighet på logoped främst i Lidköpingsområdet.

Den vanligaste avvikelsen från SkaS till Närhälsan rör remisser och i störst utsträckning röntgenremisser som skrivs med fel patient-ID.

Det är ibland svårt för sjuksköterskor i kommunen att komma i kontakt med Närhälsans läkare.

Kommunernas upplevelse är att användningen av egenvårdsbeslut blivit bättre men det finns fortfarande enstaka avvikelser angående detta.

Flera avvikelser som gäller brister i bemötande kan ses jämfört med föregående år mellan alla förvaltningar.

Från både SkaS, Närhälsan och kommunerna lyfts avvikelser kopplade till taxi via sjukresor som ett ökat problem. Avvikelserna handlar om förseningar, dåligt bemötande och att planerade åtgärder inte genomförs som t.ex. att följa patienten till dörren.

### ***Förslag på åtgärder***

Arbetsgruppen ger dessa förslag på åtgärder för att minska antalet gemensamma avvikelser:

- Att uppmärksammade avvikelser lyfts inom respektive förvaltning.

- Att en gemensam riskanalys gällande informationsöverföringen mellan kommun och SkaS/PV – Speciellt risker vid utskrivning från slutenvård
- Att utbildningsinsatser genomförs kopplat till samordnad vårdplanering
- Att problemet med sjukresor lyfts som ett gemensamt problem i vårdssamverkan

### **Gruppens arbete under året**

Arbetsgruppen träffades vid fyra tillfällen under 2014.

Varje representant i gruppen tar till varje möte med sig en liten analys/sammanställning av brister som framkommit i den egna verksamheten utifrån avvikelser som skickats från övriga.

Rutinen för gemensamma avvikelser uppdaterades och finns nu som en lokal anvisning på vårdssamverkan Skaraborgs hemsida.

En händelseanalys har genomförts i samarbete mellan SkaS och Götene kommun.