

– Vi har väl inga problem?

Hur Hallands primärvård satte patientsäkerheten i fokus

Bakgrund

För tre år sen sågs patientsäkerhetsronderna som ett nödvändigt ont på de offentliga vårdcentralerna i Halland. Man upplevde ingen nytta av att skriva avvikelser som inte gav några åtgärder. Patientsäkerhetsronderna kändes mest som intrång i den stressade vardagen på vårdcentralen och antalet IVO-anmälningar låg lägst i landet. Kort sagt – patientsäkerheten var hotad!



Foto: Mostphotos

Förändring

En föreläsning i patientsäkerhet med Rita Fernholm (Med Dr och chefläkare SLSO) gav inspiration till förändring. De tidigare små patientsäkerhetsronderna omvandlades till patientsäkerhetsforum som är öppna för alla medarbetare. Lokala riskronder infördes och resultatet diskuterades i forumen.

”Patientsäkerheten behöver ett ansikte genom fysisk närvaro av ledningen”

Effekter

Åtgärderna togs fram när riskerna blev synliga. Medvetenheten kring patientsäkerhet ökade i hela organisationen när man fick verktyg som direkt kunde implementeras. Tack vare detta förändrades patientsäkerhetskulturen i primärvården i Halland.

Centrala fynd från riskronderna

- **Administrativa brister** - uppföljning riskerar att missas i ”skarvarna”.
Åtgärd: tydligare utpekat ansvar samt överlappande rutiner vid personalfrånvaro.
- **Vårdbehovet kan inte mötas** - ger en stressad och ostrukturerad mottagning med personalmissnöje.
Åtgärd: lokalt optimerade arbetssätt; ”rondning”, omfördela till digital mottagning eller annan personal.
- **Störst vårdbehov går inte först**
Låg tillgänglighet för akuta patienter. Många kontaktvägar leder till att prioritering efter vårdbehov inte kan göras.
Åtgärd: tydliga rutiner.
- **Brister i journalföring/långa utskriftstider**
Uppföljning fördröjs eller missas.
Åtgärd: öka digital diktering och förändra bemanning.



Magnus Garell
Chefläkare Närsjukvården Halland
Epost: magnus.garell@regionhalland.se