

## Rutinbeskrivning

### Information om rapportering av avvikelser inom hälso- och sjukvården

#### Ansvar

Av hälso- och sjukvårdslagen framgår att kvaliteten fortlöpande ska utvecklas och säkras. Tydliga föreskrifter om detta finns formulerade i patientsäkerhetslagen och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Området risk- och avvikelshantering tas särskilt upp i femte kapitlet i denna författning.

#### Kriterier för löpande rapportering av allvarliga vårdskador

Inträffade allvarliga vårdskador ska omgående rapporteras till mar/mas.

#### Inträffade allvarliga vårdskador

Rapportera händelser som har lett till bestående vårdskada som inte är ringa eller till ett väsentligt ökat vårdbehov eller att patienten har avlidit. Händelser som kan leda till detta kan t.ex. vara

- läkemedelsavvikelser
- fall
- smittspridning
- avvikelser där hjälpmedel varit inblandade
- vårdkedjeproblematik
- trycksår
- självmord/självmordsförsök

#### Årlig rapport till mar/mas

I början av januari ska alla särskilda boenden och dagverksamheter för äldre, gruppboendestäder, särskilda boenden och dagliga verksamheter för personer med funktionsnedsättning ha rapporterat föregående års avvikelser som rör hälso- och sjukvård i en enkät som skickas ut från socialtjänsten. Mar/mas sammanställer årligen antalet rapporterade avvikelser inom hälso- och sjukvården och rapporterar till socialnämnden och äldrenämnden.



### **Författningar och faktainformation**

- Hälso- och sjukvårdslag, 1982:763
- Patientsäkerhetslag, 2010:659
- SOSFS 2011:9, Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Agneta Kling  
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Lotta Nobel  
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Yvonne Holmström  
Medicinskt ansvarig för rehabilitering