

Vårdskada - När en vårdskada inträffat - Rutin, ansvar, information. Hälso- och sjukvård, Region Gävleborg

Innehåll

1.	Syfte och omfattning	1
2.	Allmänt	1
2.1	Definition vårdskada	1
3.	Ansvar och roller	1
3.1	Verksamhetschef (VC)	1
3.2	Vårdenhetschef (VEC)	2
3.3	Medarbetare	2
4.	Beskrivning	2
4.1	Hälso-och sjukvårdspersonal	2
4.1.1	Direkt när skadan sker	2
4.1.2	I nära anslutning till händelsen	2
4.2	Vårdenhetschef	2
4.3	Verksamhetschef (VC)	3
5	Plan för kommunikation och implementering	3
5	Dokumentinformation	3
	Referenser	3

1. Syfte och omfattning

Dokumentet beskriver ansvar för och hur hälso-och sjukvårdspersonal inom Region Gävleborg ska agera samt hur patient eller dennes företrädare ska informeras vid inträffad skada i samband med hälso- och sjukvård.

2. Allmänt

2.1 Definition vårdskada

Med vårdskada avses enligt [patientsäkerhetslagen \(2010:659\)](#) lidande, kroppslig eller psykisk skada eller sjukdom samt dödsfall som hade kunnat undvikas om adekvata åtgärder hade vidtagits vid patientens kontakt med hälso- och sjukvården.

Med allvarlig vårdskada avses vårdskada som är bestående och inte ringa eller har lett till att patienten fått ett väsentligt ökat vårdbehov eller avlidit.

3. Ansvar och roller

3.1 Verksamhetschef (VC)

Ansvarar för uppföljning av verksamhetens förbättringsarbete, analys av resultat och förbättringsåtgärder samt att utvärdera dess effekter.

VC ansvarar även för att det finns rutiner hur patient eller dennes företrädare ska informeras om inträffad vårdskada samt för att kommunicera rutinen inom sitt verksamhetsområde.

3.2 Vårdenhetschef (VEC)

Ansvarar för att kommunicera och implementera rutinen samt för att säkerställa följsamhet och tillämpning av rutinen hos medarbetarna.

3.3 Medarbetare

Ansvarar för att följa arbetssättet som beskrivs i denna rutin.

4. Beskrivning

4.1 Hälso-och sjukvårdspersonal

4.1.1 Direkt när skadan sker

1. Bedöm vårdskadan.
2. Vid allvarlig vårdskada kontakta läkare.
3. Se till att patienten får korrekt omhändertagande/behandling.

4.1.2 I nära anslutning till händelsen

4. Ansvarig undersköterska/sjuksköterska/läkare dokumenterar det inträffade i journalen.
5. Avvikelse skrivs i Platina.
6. Vid allvarlig vårdskada bör direkt involverad personal skriva ned sin beskrivning av händelsen inför eventuellt yttranden och intervjuer i samband med utredning av vårdskadan.
7. Informera ansvarig VEC om vad som hänt. Vid allvarlig vårdskada snarast.
8. Informera snarast patient eller dennes närstående om vårdskadan och vilka åtgärder som kommer att vidtas på enheten, exempelvis fortsatt vård och utredning.
Informationen ges av den som ansvarar för patienten (vanligtvis läkare) eller av chef inom verksamheten. Använd checklistan "[Vårdskada – Checklista för information till patient/närstående](#)".
9. Skriv ut broschyren [Till dig som råkat ut för en vårdskada](#), fyll i kontaktuppgifter och ge till patienten/närstående.

4.2 Vårdenhetschef

1. Ser till att involverad personal får det stöd som behövs.
2. Försäkrar sig om att berörd medarbetare skriver en avvikelse. Uppmana medarbetaren att så snart som möjligt skriva ner, med egna ord, för att lättare komma ihåg vad som inträffat.
3. Försäkrar sig om att patient/närstående fått information utifrån [checklista](#).

4. Informerar verksamhetschef om att en allvarlig vårdskada inträffat på enheten.
5. Informerar övriga medarbetare om att en patient på enheten fått en allvarlig vårdskada.
6. Utreder avvikelse, vidtar åtgärder och återför på arbetsplatsträff.

4.3 Verksamhetschef (VC)

1. Ytterst ansvarig för att innehållet i denna rutin följs.
2. Vid allvarlig vårdskada informerar VC chefsläkare samt beslutar om händelseanalys eller intern utredning ska genomföras.
3. Samråder med chefsläkare vid behov eller vid tveksamhet. Ex kring skadans allvarlighetsgrad eller om skadan är mindre men repetitiv.
4. Stöttar vid behov VEC. T.ex. inför samtal med patient, närstående och medarbetare.

5 Plan för kommunikation och implementering

Kvalitetssamordnare utses till extrauppföljare och ansvarar för att rutinen sprids till inom berörda verksamhetsområden. Kvalitetssamordnare informerar Verksamhetschef och Vårdenhetschef om rutinen och dessa ansvarar för att rutinen blir känd, implementerad och tillämpas.

5 Dokumentinformation

Upprättat i samråd med chefsläkare, patientsäkerhetssamordnare och anmälningssamordnare i Region Gävleborg.

Referenser

Dokumentnamn	
Vårdskada - Utredning av inträffad eller risk för vårdskada - Region Gävleborg Platina ID: 13-39907	Platina
Patientsäkerhetslag (2010:659)	Sveriges riksdag
Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om vårdgivares systematiska patientsäkerhetsarbete; HSLF-FS 2017:40	Socialstyrelsen
Inspektionen för vård och omsorgs föreskrifter om anmälan av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada (lex Maria);HSLF-FS 2017:41	IVO
Krisstöd till medarbetare- Rutin Region Gävleborg Platina ID: 04-115891	Platina
Vårdskada - Checklista för hälso-och sjukvårdspersonal i samband med inträffad vårdskada – Platina ID: 09-215700	Platina
Vårdskada – Checklista för information till patient/närstående Platina ID: 09-221190	Platina
Broschyr till patient: Till dig som råkat ut för en vårdskada	Plexus Samverkanswebben