

Alarmerande ökning av vårdavvikelser inom LSS/SoL-hälsan

I *Patientsäkerhetsberättelse för LSS/SoL-hälsan, Socialförvaltningen Stockholms stad* År 2024 går att läsa att vårdavvikelserna ökade kraftigt under 2024. Det som främst sticker ut är antalet rapporterade läkemedelshändelser som ökat från 40 stycken år 2023 till 199 stycken år 2024 men även fallhändelser ökade från 33 stycken år 2023 till 79 stycken år 2024. Det rapporterade antalet fallhändelser har ökat med nästan 50 procent sedan år 2023 och antalet fall av utebliven dokumentation/handläggning har nästan fördubblats på samma tid.

Rapporten lyfter även behovet av att informera personalen om konsekvenserna av uteblivna läkemedelsdoser, något som bör vara självklart för en person med vårdutbildning. En annan anmärkningsvärd händelse är trycksår där inga fall alls rapporterats de senaste två åren. Majoriteten av de personer som omfattas av LSS/SoL-hälsan har intellektuell funktionsnedsättning i kombination med andra diagnoser.

Den alarmerande ökningen av vårdavvikelser är ytterst allvarlig och utsätter en redan sårbar persongrupp för stora risker avseende liv och hälsa.

| Kategori av händelse | Antal 2023 | Antal 2024 |
|--|------------|------------|
| Fallhändelse | 33 | 79 |
| Läkemedelshändelse | 40 | 199 |
| Brist i utebliven vårdåtgärd och insats (HSL) | 24 | 45 |
| Vårdkedjan Brist i information, kommunikation, samverkan | 11 | 9 |
| Specifik rehab, hjälpmedel teknik fysisk miljö | 17 | 6 |
| Trycksår | - | - |
| Brist i utebliven dokumentation/handläggning | 5 | 19 |
| Övrigt (Brist i process, bemötande, trygghet samt ospecifik) | 33 | 37 |

Vi vill därför fråga följande:

1. Vilken utbildning har den egna personalen gällande skyldigheten att rapportera vårdavvikelser?

2. Hur kommer det sig att personalen inte har kunskap om att trycksår ska rapporteras in som vårdavvikelse?
3. Hur säkerställer förvaltningen att trycksår framgent rapporteras in som vårdavvikelser?
4. I vilken omfattning har bristande kunskaper i svenska lett till läkemedelshändelser? Om detta är okänt, planerar förvaltningen att utreda detta eventuella samband?
5. Vilka åtgärder avser förvaltningen vidta för att läka de eventuella brister som finns avseende fallförebyggande åtgärder?
6. Vilka åtgärder avser förvaltningen vidta för att minska bristen med utebliven vårdåtgärd och insats.
7. Vilket kompetensförsörjningsbehov anser förvaltningen att det finns givet uppgifterna i rapporten?
8. Vilka åtgärder avser förvaltningen vidta för att säkerställa en god och nära vård för denna sårbara målgrupp?

Emelie Wassermann (SD)

Simon Wiklund Lyons (SD)