

Patientsäkerhetsberättelse

för

Elinsborgsbacken Bostad med Särskild service SOL

År 2025



2025-02-11

Verksamhetschef Novelia Omsorg AB

Elinsborgsbacken Bostad med särskild service

Camilla Westberg

Diarienummer:

Inledning

I berättelse används följande nyckelord och benämningar:

Boende: hyresgäst med biståndsbeslut om psykosociala insatser enligt SOL och patient inom HSL

Genomförandeplan/Bemötandeplan: skriftligt dokument, utformas efter en samordnande individuell planering, formalia av biståndsbeslut för resp. boende: Fokus med dessa att öka livskvalité och att varje boende ska ha en meningsfull vardag som präglas av integritet och självbestämmande

S/P: Samordnande individuell plan, kan alla kalla till kring patienten om man önskar få ett samordnat möte kring behov, oftast tillkallas detta av sjukvårdspersonal eller biståndshandläggare men även boendestödjare, samordnare eller verksamhetschef. (Nytt)

Boendestödjare: Baspersonal på Elinsborgsbacken som innehar kontaktmanskap och samordnande roll kring psykosociala stödinsatser, vård och omsorg och upprättande av genomförandeplaner.

SSK: legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som Novelia anlitar med tillgänglighet dygnet runt, alla veckodagar, vars uppgift att tillgodose boendens vård och omsorg enligt HSL.

Samordnare: ska i samråd med kontaktperson upprätta, genomföra och följa upp samtliga boendes GFP, BMP

Verksamhetschef: Ska vara för att verksamheten tillgodoser hög patientsäkerhet samt trygghet, kontinuitet och samordning med legitimerad sjuksköterska, arbetsterapeut och andra samarbetspartners.



Innehållsförteckning

SAMMANFATTNING	4
GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD	5
Engagerad ledning och tydlig styrning	5
Övergripande mål och strategier	5
Organisation och ansvar	6
En god säkerhetskultur	10
Adekvat kunskap och kompetens	11
Patienten som medskapare	11
AGERA FÖR SÄKER VÅRD	12
Öka kunskap om inträffade vårdskador	13
Tillförlitliga och säkra system och processer	13
Säker vård här och nu	14
Riskhantering	14
Klagomål och synpunkter.....	15
Öka riskmedvetenhet och beredskap	16
MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR.....	16

SAMMANFATTNING

Elinsborgsbacken Bostad med särskild service inom SoL – är en verksamhet med upprättat avtal om entreprenaddrift av 20 boendelägenheter, på ett uppdrag av Stockholm Stad, Spånga Tensta stadsdelsförvaltning med uppstart den 16 september 2022.

Målgruppen är huvudsakligen personer mellan 18–64 år som är aktuella för insatser inom stadens socialpsykiatri och som har fått biståndsbeslut för bostad med särskild service / gruppboende, där service och omvårdnad kan ges alla tider under dygnet.

Verksamhetens övergripande mål för patientsäkerhetsarbetet är att bedriva hälso- och sjukvård av god kvalitet och med hög patientsäkerhet, dygnet runt.

Målet för 2025 var att fördjupa personalens kunskap kring hyresgästerna och deras sjukdomshistorik. Genom att fortsätta att lägga resurser på arbetet med ökad patientsäkerhet utifrån boendes behov och situation på Elinsborgsbacken genom förbättring av rutiner, struktur, utökad närvaro av hälso-och sjukvårdspersonal, analys och uppföljningar av inkomna avvikelser och förbättring av dokumentation.

Novelia har en närvarande ledning med verksamhetschef och samordnare som finns tillgänglig i det dagliga arbetet måndag-fredag. Tydligare rutiner och en förbättrad samordning och teamarbete har ökat patientsäkerheten utifrån varje boendes behov och situation. Verksamhetschef och samordnares huvudsakliga uppgift är att säkerställa att verksamheten använder sig evidensbaserade metoder, att stötta boendestödjare i utförande av insatser, bemötande samt upprätta genomförandeplaner, riskanalyser samt bemötandeplaner så att samtliga boende ska få möjligheter och verktyg att leva sitt liv till dess fulla potential.

Elinsborgsbacken har två anställda sjuksköterskor som är på plats i verksamheten måndag till fredag mellan 7-11 samt beredskapstid dygnet runt.

Personalomsättningen har varit låg under 2025 varav minimalt med nyrekrytering har behövts.

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD

Engagerad ledning och tydlig styrning

Novelias vision är att bedriva verksamheter som tydligt fokuserar på meningsfullhet, delaktighet samt främjar den personliga utvecklingen för både boende och medarbetare.

Vårt mål är att alla ska känna sig inkluderade, inspirerade och få möjlighet att utvecklas utifrån sina egna förutsättningar. Stödet är alltid individanpassat med tydliga mål och präglas av en hög grad av delaktighet för den boende som bor hos oss.

Novelia utgår från en salutogen värdegrund. Vilket innebär att personal och skapar en professionell relation med hyresgästen för att kunna ge stöd och vägledning i det vardagliga livet. Det är kommunikationen som är i fokus för att uppnå de mål som är uppsatta i genomförandeplanen som boendestödjare har utformat tillsammans med hyresgästen.

Verksamheten övergripande målsättning för patientsäkerhetsarbete är att förhindra att hyresgäster drabbas av vårdskador, när de bor hos oss, på Elinsborgsbacken bostad med särskild service.

Delmålen har valts med kunskap om att det som krävs för att driva säkert vård är insikter om risker och systematiska uppföljningar. Ytterst ansvar ligger på verksamhetens ledning, men det behövs ett gemensamt ansvar och förståelse för



alla professioner och med både boende/anhöriga/godeman för att uppnå en trygg och säker vård.

Alla professioner behöver arbeta enhetligt, samverka i team, utöva evidensbaserad vård och eftersträva ökad kunskap för kvalitetsutveckling för att höja patientsäkerhet.

Verksamheten ska tydligt förmedla beställda insatser inom hälso- och sjukvård enligt biståndsbeslut och följa de kvalitetskrav som ställs på verksamheten, dygnet runt.

På Elinsborgsbacken Bostad med särskild service har personal olika kompetenser inom målgruppen – undersköterskor (både med och utan) psykiatriinriktning samt behandlings- och socialpedagoger. De flesta i arbetsgruppen har en yrkeserfarenhet inom socialpsykiatri. Ett utvecklingsområde är att säkerställa att även personal med mindre erfarenhet och utbildning ska vara trygga i sin yrkesroll och ha nödvändig praktisk kunskap.

Övergripande mål och strategier

Novelia Omsorg är en leverantör som har följande ansvar **enligt avtalsdokument** – ”att bistå den enskilde att få kontakt med hälso- och sjukvården om det behövs. Vidare ska Novelia omsorg vid behov samarbeta med kommunens MAS och med landstingsfinansierade vården så att hälso- och sjukvården kan genomföras med god kvalitet och i enlighet med gällande lagstiftningen. Novelia Omsorg ska tillhandahålla och bekosta arbetstekniska hjälpmedel, som är nödvändiga för uppdragets genomförande, samt teckna serviceavtal för dessa medel enligt gällande regler. Novelia Omsorg ska se till att all omvårdnadspersonal har nödvändig utbildning för att hantera arbetstekniska medel. Läkemedelshanteringen på verksamheten ska ske enligt utarbetade rutiner av MAS.

Vid förändring av stöd- och omvårdnadsinsatser behöver verksamhetschef på Novelia Omsorg uppmärksamma dessa och informera beställaren för omprövning av individuell planering för berörd boende”.

Målsättning för verksamheten är att tillgodose varje boendes biståndsbeslutade insatser, leverera efter kvalitetskrav och förväntningar om stödinsatser behöver ändras över tid.

Det övergripande målet följs upp utifrån 4 delmål som har långsiktig karaktär:

Delmål 1:

Utveckla och bibehålla kompetens genom diverse utbildning /fortbildning av boendestödjare

Delmål 2:

Systematisk implementering av nya rutiner, dokumentationsgranskning, analys och utredning av sjukvårdsavvikelser

Delmål 3:

Delaktighet och teamarbete kring hälsoplaner i hälso-och sjukvård och GP/BP/riskanalyser i SoL dokumentation och omvårdnadsinsatser

Delmål 4:

Systematiskt arbete och följsamhet i basala hygienföreskrifter

Vi ska utveckla dagligt arbete för att säkerhetsställa god patientsäkerhet, förebygga vårdrelaterade skador och möjliggöra hälsoförbättringar samt ökad livskvalitet. Vårt arbetssätt förutsätter hög trygghet hos samtliga medarbetare och boenden, eftersom riskanalyser tyder på höga risker för hot- och våldssituationer. Därför ska verksamheten Elinsborgsbacken bostad med särskild service präglas av individanpassad bemötande utifrån metoden ESL, förutsägbarhet i vardagen, tydlig struktur och lokalanpassningar för de boende som har stora omvårdnadsbehov i sin vardag.

Organisation och ansvar

Stadsdelsförvaltningen

Enligt 18 § HSL, ansvarar kommunen för att det i bostad med särskild service erbjuds hälso- och sjukvård åt de boende tom på sjuksköterskenivå. Kommunens ansvar omfattar hälso-och sjukvård som en boende har behov av i på boendet,

inklusive rehabilitering och habilitering, enligt primärvårdens uppdrag upp till och med nivån för den legitimerade sjuksköterskans, legitimerade arbetsterapeutens och legitimerade sjukgymnastens/fysioterapeutens yrkesansvar.

Vårdgivaren - (Novelia Omsorg AB) bistår den boendens att få kontakt med hälso-och sjukvårdens när detta behövs. Novelia ska samarbeta med kommunens MAS. Novelia ska också ta hand om avlidna enligt de riktlinjer och rutiner som finns från Novelias egen MAS. Novelia har yttersta ansvaret för att det bedrivs ett systematiskt för patientsäkerhetsarbete genom att planera, leda och kontrollera och vidta åtgärder som behövs för att förebygga att boendena drabbas av vårdskador.

Novelia Omsorg AB som vårdgivare kan även i vissa fall vända sig till kommunens rutin för omhändertagande av avlidna.

Avtal finns med stödfunktioner inom patientsäkerhet som Apoteket AB och Bonliva.

Verksamhetschef - enligt hälso- och sjukvårdslagen ansvarar för att verksamheten tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården. VC fråntar inte andra befattningshavare inom hälso-och sjukvården deras yrkesansvar. Verksamhetschef ansvarar för att:

- Det finns de rutiner och instruktioner som krävs i verksamheten
- Boendestödjarna har rätt kompetens samt att denna upprätthålls
- Överförmyndaren informeras när en boende kan antas behöva godeman/förvaltaren
- Närstående omedelbart underrättas när en boende avlider eller dennes tillstånd försämras

Verksamhetschef har den samlade ledningsansvaret men kan överlåta till en annan befattningshavare inom verksamheten med tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullgöra enskilda ledningsuppgifter. Detta ska dokumenteras.

Den lagstadgade uppgifter som åligger MAS/MAR är undantagna från VC:s ledning.

Medicinsk ansvarig sjuksköterska (MAS) uppdraget regleras i HSL och HSF och innefattar bland annat ansvar för att patienten får en säker och ändamålsenlig

hälso- och sjukvård av god kvalitet. MAS stödjer verksamheten i utredning av allvarliga händelser och samverkar med verksamhetschef. Om utredningen skulle visa att en patient i samband med vård eller behandling drabbats av eller utsatts för risk att drabbas av allvarlig vårdskada, ansvarar MAS att rapportera till ansvarig nämnd. Nämnden har delegerat till medicinsk ansvariga att anmäla enligt lex Maria till Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Under 2025 har Novelia tagit in en egen MAS som har arbetat med rutiner och riktlinjer i samarbete med sjuksköterskor på Elinsborgsbacken som under hösten har implementerats.

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal- avses den som har legitimation inom hälso- och sjukvården- tex legitimerad sjuksköterska, legitimerad arbetsterapeut, legitimerad sjukgymnast/fysioterapeut och legitimerad dietist. Den ska medverka till hälsofrämjande omvårdnad och personcentrerad vård, samt en hög patientsäkerhet och har i sitt yrkesutövande skyldighet att följa lagar, regler och rutiner. Hälsofrämjande omvårdnad innebär att stärka hälsa, förebygga sjukdom och ohälsa, återställa och bevara utifrån patientens individuella möjlighet och behov. Det hälsofrämjande arbete utgår från det friska människa genom att tillvarata fysiska, psykiska och intellektuella och sociala resurser, samt stärka och uppmuntra patienten till hög delaktighet.

Hälsofrämjande omvårdnadsinsatser är det legitimerad sjuksköterskans spetskompetens, därför är de skyldiga att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthållas i verksamheten och ska delas vidare med boendestödare och arbetsterapeut eller fysioterapeut.

Den som tillhör hälso- och sjukvårdspersonal ska utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet och bär själv ansvaret hur hen fullgör sina arbetsuppgifter, handleder boendestödjarna i deras dagliga arbete och planerar för patienter.

Elinsborgsbacken har *två legitimerade sjuksköterskor*, som är tillgängliga för boendestödjarna dygnet runt och på plats i verksamheten 20 timmar i veckan utöver jourinsatser inklusive administrativa uppgifter samt håller ordförandeskap på HSL mötet varje vecka.

Elinsborgsbacken samverkar med Spånga hem rehab för rehab insatser om någon av våra boenden har behov av hjälpmedel, rehabilitering samt individuell träning

samt att vi har ett tätt samarbete med WeMind som erbjuder egna grupper för fysisk träning som de boende är välkomna att delta i.

Delegerad personal – boendestödjare / samordnare på Elinsborgsbacken som arbetar alla timmar under dygnet för att utföra vissa hälso-och sjukvårdsinsatser, enligt delegeringsbeslut från legitimerad sjukvårdspersonal. Endast ansvarig sjuksköterska kan ansvara för att delegera ut HSL uppgifter, SSK har ett ansvar att följa upp och säkerställa att kompetens finns genom utbildning och kvalitetsarbete. HSL insatserna får endast delegeras när detta är förenligt med god och säkert vård. Boende stödjare på Elinsborgsbacken bedriver primärt psykosociala insatser enligt genomförandeplaner. Basala omvårdnadsinsatser kan förekomma. Boendestödjarna agerar som kontaktman för boenden och bistår med stöd att upprätthålla myndighetskontakter, ställföreträdare, närstående och sjukvården.

Har hyresgäster behov av dietist eller logoped skickas en remiss via sjuksköterska eller läkare från primärvården eller slutenvården.

Samverkan för att förebygga vårdskador

Läkarorganisation

På Elinsborgsbacken får varje boende själva välja sina fasta vårdkontakter i primär vård enligt vårdvalprincipen. Detta gäller även den psykiatriska öppenvårdskontakter. Vid inflyttning av en ny boende bedömer verksamhetens sjuksköterska vilken kontakt som är situationsaktuell och rekommenderar de vårdkontakter som är *etablerade i Järva området*, för att kunna tillgodose språkliga behoven i målgruppens ursprung från andra kulturer än svenska.

MAS och sjuksköterskor och verksamhetschef samverkar vid behov vid uppkomna behov och förändringar.

Samverkan med psykiatri och primärvården:

Elinsborgsbackens verksamhet har samverkan med olika aktörer/vårdgivare, såsom: rättspsykiatri Helix och Löwenströmska, mobila teamet, Tensta vårdcentral, WeMind Järva, Serafen, Alvik psykosmottagning, Spånga Rehab,

diverse specialistmottagningar. Samverkansmöten har genomförts med Tensta vårdcentral och WeMind Järva under 2025 för att stärka samarbetet.

Elinsborgsbacken har ett avtal med *Sodexo* för leverans av hälsosam mat till varje boende utifrån särskilda hälsoaspekter, som tex icke kött/fläsk, glutenfri och laktosfria varianter. Dialog sker kontinuerligt med kontaktperson på Sodexo för att förbättra och kunna tillgodose hyresgästernas föränderliga behov när det kommer till näringsrik mat.

Elinsborgsbacken har ett avtal med *Apoteket AB*, som genomfört en inspektion/ granskning under vinter 2025. Där framkom det att det såg mycket bättre ut än efter senaste granskningen. Enligt dokumentation i förbrukningsjournal har narkotikakontroll inte utförts enligt uppsatt rutin, vilket beror på att rutinen sattes den första oktober 2025. Så det är åtgärdat nu. En annan förbättringsåtgärd var att "dokumentera på signeringslista när läkemedel blivit utbytt enligt generisk substitution. Dokumentera namn på ordinerat läkemedel, snedstrecka och skriv därefter namnet på läkemedlet som ska administreras". Detta åtgärdades direkt efter att kontroller var genomförd. Ett annat förslag på förbättring var att " Märk de läkemedel som ska iordningsställas i dosett på läkemedelslistan med överstrykning och skriv "Dosett". Detta är ett förtydligande för personalen". Ett bra förslag som implementeras i samband med årskiftet. Verksamheten har även flyttat ut två läkemedelsskåp från boendes badrum enligt rekommendation. Återkoppling sker via protokoll och vid inspektionstillfället vilket används i verksamheten för att stärka patientsäkerheten.

Elinsborgsbacken har fortsatt samarbete med Flexident/Oralcare, för att kunna få erbjudande av munhälsobedömningar till samtliga boende i behov. Elinsborgsbackens sjuksköterskor ansvarar för att erbjuda en inskrivning i Symfoni där varje hyresgäst får tacka ja eller nej. När de sedan blivit inskrivna där utfärdas tandvårdintyg av SSK. Uppföljning av tandvård sker i samarbete med SSK, boendestödjare och OralCare.

Genom att legitimerad personal använder sig av ordinationsverktyget (*Pascal*) för både ordination och iordningsställande av dos samt beställning av

originalförpackning främjas en säkrare läkemedelsbehandling. Och säkerställer även att SSK kan förnya recept i tid.

I dagens läge har verksamheten *inget* buffertförråd för läkemedel som kan användas vid behov. Detta då alla läkemedel är personbundna. Vi har en standardbuffert för mindre såromläggningar och material för större såromläggningar beställs vid behov.

Under 2025 har samverkan fortsatt med Spånga rehab gällande *medicintekniska hjälpmedel* (MTP) för de boende som haft behov av detta.

I det socialpsykiatriska uppdraget behöver personal arbeta kontinuerligt med patientsäkerhet också med perspektiv att minimera risker för situationer med hot och våld. Genom bemötande, arbetsupplägg och förutsägbarhet på aktiviteter, stödinsatser och miljö för varje boende, överrapporteringar, dokumentation samt riskbedömningar som förutsätter patientsäkerhet.

Boendestödjarna har kontinuerlig kontakt med anhöriga och närstående till våra boende, vi har haft både fysiska och digitala möten, kommunikation via telefonsamtal sker löpande.

På varje våningsplan finns det brevlådor " *klagomål och synpunkter*" för boende och anhöriga. För att tillmötesgå önskemål om hälso- och sjukvårdsfrågor inbjuds boende samtyckeinlämning. Elinsborgsbacken erbjuder varje månad husmöten för de boende, där eventuella önskemål, förbättringsförslag och klagomål lyfts för att diskutera hur arbetet ska ske framåt.

Sjuksköterskor, biståndshandläggare, medarbetare, psykiatri och anhöriga/godemän/förvaltare erbjuds till intern samverkan och initierar vårdplaneringar/SIP-möten vid behov. Samverkan sker på daglig basis i arbete.

Sjuksköterskorna på Elinsborgsbacken ger depåinjektioner på plats på boendet enligt ordination. I de fall där hyresgästen nekar, finns en kontakt med ansvarig psykiatrisk mottagning som tar beslut om vidare åtgärder. De boenden som kan ta sig till psykiatrisk mottagning/rättspsykiatri själv, uppmuntras att göra detta för att öka självständigheten.

Informationssäkerhet

För att säkerhetsställa att legitimerad personal använder tillgång till patientuppgifter enligt gällande regelverk genomför verksamhetschef loggkontroller i hälso-och sjukvårdsjournaler. Vid avvikelser sker utredning gemensamt med Verksamhetschef och MAS. Loggrapporter arkiveras på enheten.

Intern informationsöverföring och informationssäkerhet på Elinsborgsbacken fungerar via Novelias intranät *Shareponit* och mejl mellan sjuksköterskor och boendestödjarna.

HSL möten på måndagar varje vecka är ett etablerat forum för handledning, kartläggning av informationssäkerhet och förekommande frågeställning mellan boendestödjarna och sjuksköterskor, samt verksamhetschef.

En god säkerhetskultur

Verksamheten Elinsborgsbacken kommer att fortsätta bygga upp en tydlig struktur, fungerande rutiner och skapa tryggt team mellan verksamhetschef och legitimerad personal, samt inkludera boendestödjare och samtliga samarbetspartners för att kunna utföra säkra och trygga omvårdnadsinsatser med våra boenden.

Hälso- och sjukvårdspersonal ska utföra sitt arbete i överenskommelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. Vården ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patient. Omtanke och respekt ska visas till patient.

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har i sitt ansvar att:

- Bedöma och vidta nödvändiga åtgärder när en händelse/avvikelser eller risk för skada inträffar
- Registrera och rapportera avvikelser till verksamhetschef
- Tillsammans med verksamhetschef utreda bakomliggande orsaker, besluta och vidta adekvata åtgärder för att förhindra att händelse inträffar igen



- Informera patient/närstående om händelsen lett till en vårdskada och dokumentera i journalen att information lämnats

Enligt stadens rutiner för utredning av vårdskada ska boendestödjure kontakta HSL-SSK direkt i samband med att avvikelse inträffat eller upptäckts, alla timmar under dygnet. Sjuksköterska avgör vilka åtgärder som behöver vidtas och om kontakt med läkare måste ske för att avgöra de medicinska konsekvenserna av avvikelsen. Om boendestödjure inte kommer i kontakt med sjuksköterska, enligt dessa rutiner, är det i sig en avvikelse, då förhindrar boendestödjure åtgärder.

Med allvarliga eller ovanliga avvikelse samt vårdskada tar verksamhetschef kontakt med MAS omgående, enligt stadens rutin. Detta kan ske både muntligt och via telefon.

En av målsättningar för patientsäkerhetsarbetet är att *stärka kompetens* av personal på Elinsborgsbacken, så att varje boende får situations- och individanpassad vård.

Boendestödjure som utför delegerade uppgifter inom hälso- och sjukvård har samma ansvar och skyldigheter att rapportera risker, avvikelser och händelser, enligt rutin.

Adekvat kunskap och kompetens

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har varit på plats kontinuerligt under 2025 och deltagit i uppföljningar med hyresgästerna, boendestödjure och andra kontaktpersoner.

Eftersom Elinsborgsbacken saknar egen personal inom sin enhet med arbetsterapeutisk och fysioterapeutisk kompetens, har vi varit i kontakt med Spånga rehab, då bedömning av risk för fall, fysisk skada eller försämring av fysiska hälsa har uppmärksammats hos enstaka boenden.



Patienten som medskapare



Vid en ny inflytt har verksamhetsansvarig tillsammans med hälso-och sjukvårdspersonal från Elinsborgsbacken större samverkan med andra aktörer som är inblandade i flyttprocessen.

Under 2025 har vi haft en inflytt samt en planerad inflytt som flyttar in i början av 2026.

Den enskilde kommer oftast hit med ansvarig biståndshandläggare, närstående och ställföreträdare. Sjuksköterskan har inflyttningssamtal med patienten och patienten blir tillfrågad att lista sig på Tensta Vårdcentral då en god etablerad kontakt och samverkan finns.

Varje boende är delaktig vid planering och upprättande av genomförandeplan som ligger till grund för stöd och omsorg. Genomförandeplan upprättas minst två gånger /år och i samband med inflyttning och vid uppföljning.

När en ny boende flyttar in – utses alltid två kontaktpersoner för att de ska hjälpa och motivera en ny boende att planera sina egna stödinsatser. För att främja delaktigheten anordnar verksamheten gemensamma Husmöten varje månad. Det är viktigt för målgruppen har möjlighet till en meningsfull sysselsättning, som kan förefalla på en extern utförare. Hyresgäster som har större hinder att ta sig iväg, erbjuds stående aktiviteter på Novelias träfflokal Träffpunkten och även i sällskapsrummen. De boende erbjuds olika aktiviteter på boendet så som pingis, sittgymna, promenader, pysselhörna, sällskapsspel, bingo och annat.

Verksamheten har även köpt in klippkort på Tensta simhall så de boende kan gå dit och träna eller simma.

AGERA FÖR SÄKER VÅRD

Utförda egenkontroller på Elinsborgsbacken under 2025

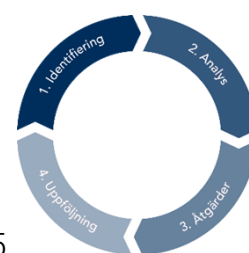
Egenkontroll	Omfattning	Källa
Fallskador	Var 3 månad	Enligt MAS riktlinjer, regler och verksamhetens lokala rutiner
Dokumentation i journalsystem VODOK	Var 3:e månad	Enligt MAS riktlinjer, regler och verksamhetens lokala rutiner
Loggkontroll	1 patient/ 1 ssk/ månad	Enligt MAS riktlinjer, regler och verksamhetens lokala rutin
Extern kvalitetsuppföljning	Minst 1 gång /år	Farmaceut från Apoteket AB och MAS riktlinjer, regler och verksamhetens lokala rutiner. Protokoll förs.
Delegering	Minst 1 gång / år samt löpande	Enligt MAS riktlinjer, regler och verksamhetens lokala rutiner
Avvikelser/ händelser hälso-och sjukvård	Löpande samt varje månad	Enligt MAS riktlinjer, regler och verksamhetens lokala rutiner
Följsamhet i basala hygienrutiner och klädregler	Utbildning 1 gång/år	Enligt MAS riktlinjer
Sammanställning av narkotikaklassade läkemedel	Varje månad	Enligt MAS riktlinjer, regler och verksamhetens lokala rutiner Protokoll

Dagliga överrapporteringar mellan boendestödjarna sker vid varje skift där personal går igenom aktuell status hos samtliga boenden.

HSL möten - som är ett etablerat forum för boendestödjarna med utmanande omvårdnadsproblem har varit ett stående inslag under 2025.

Ledsagning, dubbelbemanning och tillsyn hade varit till ett mycket hjälpsamt och förebyggande verktyg i väntan på en bättre samverkan eller återkoppling från primär vården och även psykosmottagningar.

Elinsborgsbacken verksamhet fördelar samtliga arbetsuppgifter enligt intern struktur i olika färgsättning på varje arbetsmoment.



Tillkomna avvikelser ligger som en grund för riskanalys och eventuella åtgärder. Riskanalys utförs vid varje arbetsmoment eller vid kommande arbetsmoment med boende i deras hem, i sällskapsrummet eller ute i samhället.

Vid incidenter, tillbud eller en ökad risk för tillbud tillsatts åtgärd i form av extra bemanning. Vid sjuksköterskebedömning av återkommande eller ihållande behov av ökad tillsyn eller risker för personskada som hälsoplanen ej kan tillgodose en aktuell boende insats, var detta ett prioriterad ärendet till psykosmottagning, biståndshandläggare och verksamhetschef att ta initiativ till samordning för inläggning eller nytt biståndsbeslut.

Öka kunskap om inträffade vårdskador

Vårdplaner och riskbedömningar finns upprättade till alla boende, dessa dokument finns i en boendepärm inlåst på kontoret. Detta för att all personal, ny som gammal ska vara uppdaterade kring hyresgästen.



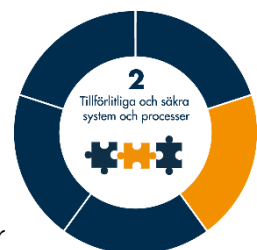
Riskområde 1: samverkan

En identifierat riskområde på Elinsborgsbacken är *samverkan med andra vårdgivare* då SSK inte har tillgång till NPÖ (Nationell Patientöversikt).

Åtgärden i nuläget är att SSK tar ett stort ansvar i att inhämta information genom telefon med andra vårdgivare.

Tillförlitliga och säkra system och processer

Samtliga boendestödjare använder sig av arbetskläder på arbetsplatsen och genomgår kunskapstest om basala hygienrutiner vid anställningen. Introduktion för nyanställda sker löpande och i samarbete med sjuksköterskor. En ny personal ska först jobba in sig i verksamheten och lära känna boende samt enhetens rutiner för att därefter få läkemedelsdelegering. En personal under sina introduktionsdagar följer med fastpersonal/handledare som delar ut läkemedel. Sjuksköterskor bokar in ett möte



och tilldelar delegeringsbeslut efter en nyanställd boendestödjare har genomfört kunskapstest "Jobba säkert med läkemedel" och "Insulin".

Elinsborgsbacken har 2 boende med insulinhantering idag. En med delegerad administrering och en som utförs via egenvård. En ny personal ska först handskas med vanligt läkemedel och ha jobbat ett tag innan de ska få insulindelegering.

Delegering av arbetsuppgift uppdaterar och förnyar kunskaper hos boendestödjare genom given instruktion och utbildning från sjuksköterskor.

Säker vård här och nu

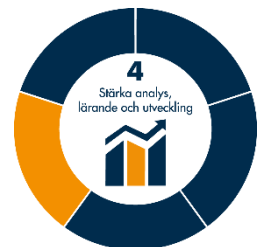
Riskhantering

Vi vill säkerhetsställa läkemedelshantering i både ordinationer, leveranser, samt vid inflytt. Kunskapen hos arbetsgruppen i form av utbildning gällande riskläkemedel och tillstånd kopplat till somatiska sjukdomar. Sjuksköterskor arbetar kontinuerligt med kartläggning av risker samt genomgång för arbetsgruppen kring risker för boendenas läkemedel som kräver snabb behandling.



Stärka analys, lärande och utveckling

Vi arbetar ständigt med avvikelserapportering vilket gör att vi kan uppmärksamma händelser, åtgärda och förebygga dem.



Utredning av händelser:

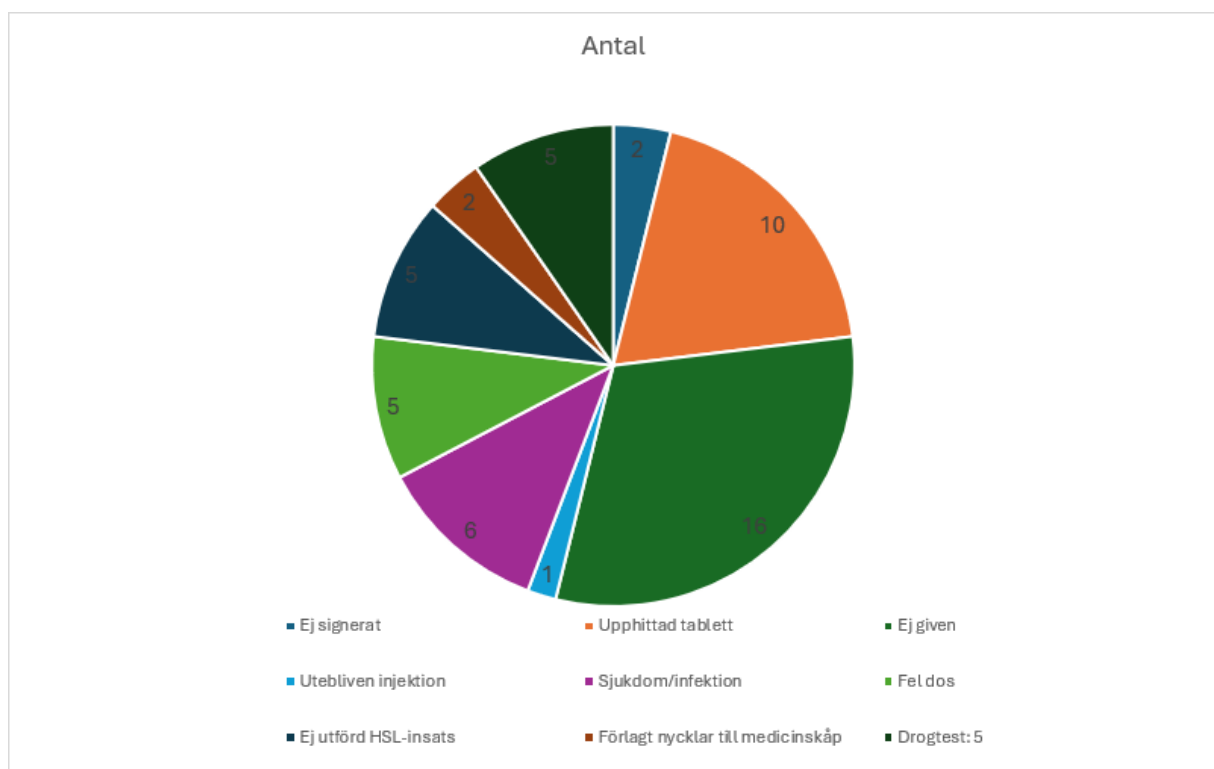
Inkomna händelserapporter, som gäller ej HSL-insatser hanteras internt i ledningsgruppen för vidareutredning och anmälan.

HSL avvikelser hanteras enligt verksamhetens lokala rutin och enligt MAS riktlinjer.

En allvarigare incident har inträffat under 2025 i samband med att en boende erhöll injektion från WeMind trots att delegering till SSK på boendet givits. Detta ledde till att två injektioner gavs. Wemind har tagit på sig ansvaret för detta, MAS har utrett och funnit att ansvaret låg på WeMind men uppmärksammat att se över kommunikation vid delegering/överlämning. Den boende övervakades kontinuerligt av SSK och boendestödjare i samarbete med SSK enligt rutin från

PAL. Den dubbla injektionen ledde inte till biverkningar/ vårdskada. Utredningen avslutades av MAS.

Avvikelserna ger oss värdefull kunskap om de områden vi behöver förbättra. Till exempel har det uppmärksammats brister i signering av läkemedel, både enligt stående ordination och gällande vid behovsläkemedel. Det har även framkommit en del avvikelser om upphittade enstaka läkemedel i hyresgästens lägenhet som. Dessa avvikelser är de som finns i en majoritet, men är till antalet ganska få. Åtgärder kring detta är att återkommande på veckomöten ta upp vikten av signering och att se till att hyresgästens läkemedel inte tappas på golvet.



Klagomål och synpunkter

Verksamheten Elinsborgsbacken tar emot och utreder klagomål och synpunkter från hyresgäster, deras närstående, personal, myndigheter och andra vårdgivare och organisationer. De registreras, sammanställs i en mall, och analyseras månadsvis på avstämningsmöten med ledningsgruppen minst en gång/månaden, för att se trender/mönster som indikerar briser i verksamhetens kvalitet.

Boenden informeras om möjligheten att lämna "klagomål och synpunkter" vid husmötena varje månad och vid uppföljning av genomförandeplanen, som sker minst en gång/i halvåret. Mall "klagomål och synpunkter" finns tillgängligt i samtliga våningsplan i sällskapsrummet. Boende kan vara anonym eller kräva en återkoppling från samordnare eller verksamhetschef om inlämnade synpunkter. Under 2025 har det inkommit 2 klagomål från handläggare.

Öka riskmedvetenhet och beredskap

Under 2025 har vi fortsatt med upplägget att ha HSL möten minst en gång/vecka för att kunna identifiera de risker som kan uppkomma vid olika arbetsmoment eller stödinsats, tex administrering av läkemedel, utdelning av måltid, tillsyn, stödinsatser ute i samhälle eller utförandet av stödinsats/omvårdnad i boendens bostad.

Novelia har särskild utformad riskanalys utifrån riktlinjer och arbetsmiljöaspekter. Dagligen sker en bedömning hur verksamheten kan bedriva sitt innehåll utifrån givet uppdrag med grund och minimibemanning. Vid ökat behov av extra tillsyn kallas in extrabemanning. Exempel på en sådan situation kan det vara ökad risk för hot och våldssituationer där verksamheten inte kan räkna med hjälp från hälso- och sjukvården. Annat exempel om fallrisken anses förhöjd eller ökat omvårdnadsbehov hos en boende.

Vid olika incidenter, tillbud eller noterat tillbud som föranleder analys om långvarigt behov av extra bemanning eller utökning av antal boendestödjare tar ledningen initiativ att samverka med biståndshandläggare, starta en rekrytering av nya medarbetare eller sätta in extra resurs. Grundregel att en personal måste kunna räkna med omedelbar hjälp av kollega när behovet uppstår.

Personlarm finns i verksamheten.



MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR

Under 2025 har vi lagt stor vikt och många resurser på arbetet med ökad patientsäkerhet på Elinsborgsbacken genom förbättring av rutiner, struktur, utökad närvaro av hälso-och sjukvårdspersonal, analys och uppföljningar av inkomna avvikelserna och förbättring av dokumentation. Även om mycket finns på plats nu så är detta ett arbete som ständigt behöver hållas levande och uppdateras. Sedan Novelia kopplade in en egen MAS under 2025 har arbetet med lokal rutiner och implementering av dessa gjorts kring bland annat läkemedelshantering.

Vid varje veckomöte lyfts aktuella HSL-avvikelser för att i ett öppet forum diskutera fram förbättringsförslag. Vi har sedan maj 2025 våra egna sjuksköterskor på plats och kvaliteten kring hela HSL-arbetet har höjts rejält. En farhåga var att implementeringen skulle bli utmanande men arbetet har gått över förväntan.

Sjuksköterskorna på plats håller personalen ajour i vad som sker i varje hyresgästs ärende, och är en nyckelperson mellan personalen, hyresgästen och andra vårdinstanser.

Individuella riskanalyser kommer att ligga till en grund för strategiskt arbete att minimera risk för vårdrelaterade smittor och skador.

Verksamheten erbjuder fortsatt vaccinering till alla boende.

De utmaningar som beskrevs inför 2025 har till största delen säkerställt. De punkter som kvarstår inför 2026 och som vi löpande arbetar med är:

- Att ha fortsatt fungerande och effektiv informationsöverföring, med ordinerade mottagningar och legitimerade sjuksköterskor på Elinsborgsbackens boende som verkställer boendens läkemedel. Utmaning även inför 2026 då vi inte har NPÖ.
- Interna och externa utbildningsinsatser för boendestödjarna om vårdskadebegrepp, ökad kunskap och förståelse om patientsäkerhetsarbete
- Säkerställa att dokumentationen förs enligt lagstiftning både i hälso- och sjukvårdsjournaler och den sociala dokumentationen för boendestödjarna

- Utveckla det systematiska arbetet kring patientsäkerhet genom att öka antal riskbedömningar och avvikelser, analysera dem redan inom en vecka och föra statistik.
- Fortsätta arbete med hälsofrämjande aktiviteter på Elinsborgsbacken. Skapa flertal schemalagda aktivitetsgrupper utifrån boendens intresse och förmåga. Boenden kommer att veckovis bli erbjudna promenadgrupper, sittgymna och simning. Utöver detta så planeras en större utflykt varje månad för att främja fysisk aktivitet.
- Loggkontroller ska utföras systematiskt under 2026
- Ökad efterlevnad av basala hygienrutiner bland personal, genom påminnelser och utbildning

Under 2026 kommer SSK också att införa rutiner kring hur vi följer upp delegeringar.

SSK kommer hålla microutbildningar i samband med vissa måndagsmöten: kontroll av vitalparametrar, grund vid fall och hur/när använda liften, genomgång av riskläkemedel, hypoglykemi och kramp är ämnen som kommer vara aktuella.

Under 2026 behöver Verksamhetschef säkerställa att samtlig personal har relevant kunskap om målgrupp och att samtlig personal är trygg med vad som ingår i deras arbetsbeskrivning, både utifrån SoL och HSL.