

Håkan Gadd
Område Psykiatri
Tfn: 063-15 35 21
E-post: hakan.gadd@regionjh.se

2016-09-28

Dnr RS/1074/2016

Revisorerna i Region Jämtland Härjedalen

Svar på uppföljande granskning av tvångsvården inom psykiatri

Revisorerna har genomfört en uppföljande granskning av tvångsvården inom psykiatri. Revisorerna konstaterar att de flesta åtgärder som framkom vid revisionens och JO:s inspektion har genomförts inom området.

I föreliggande rapport konstaterar regionens revisorer att några åtgärder återstår att genomföra

Tvångsvården har inte följts upp av regionstyrelsen. Tvångsvården finns inte med i styrelsens uppföljningsplan för 2016 och det saknas mål kopplade till tvångsvården i styrelsens verksamhetsplan. En plan för uppföljning av tvångsvården bör utarbetas.

Kommentar: Styrelsen har uppdragit till områdeschefen att redovisa tvångsvården vid styrelsens möte den 1-2 november. Det är riktigt att tvångsvården inte är explicit uttryckt i uppföljningsplanen och en översyn av innehållet i uppföljningsplanen ska göras inför verksamhetsåret 2017 liksom mål för tvångsvården.

Vi kan konstatera att en förbättring har skett när det gäller redovisning av tvångsåtgärder i protokoll från arbetsplatsmöten och ledningsgruppsmöten. Tvångsåtgärder redovisas också i

månadsrapporter. Vi saknar dock en redovisning och analys av tvångsåtgärder i delårs- och årsbokslut samt i patientsäkerhetsberättelse.

Kommentar: Styrelsen delar revisorernas uppfattning om löpande uppföljning av tvångsåtgärder. Vår uppfattning är att koncentrera sådan uppföljning till årsbokslut eller patientsäkerhetsberättelse. Det finns fyra tvångsåtgärder som är sanktionerade i lag och få utförs vid området psykiatri. Det kan därför vara svårt att kommentera att en specifik tvångsåtgärd har utförts en gång en månad och tre gånger en annan månad. Styrelsen skulle hellre se en sammantagen redovisning av tvångsvården i årsbokslutet och inte bara avgränsat till tvångsåtgärder.

Socialstyrelsens patientregister utgör underlag för kvalitetsarbetet. Vi anser dock att sammanställning av avvikelserapporter som hör ihop med tvångsåtgärder i högre grad borde kunna utnyttjas i kvalitetsarbetet och rekommenderar att en rutin för detta utarbetas.

Kommentar: I hälso- och sjukvårdslagen § 31 skall vårdgivaren bedriva ett arbete som gör att kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras. Socialstyrelsen har i sin föreskrift 2011:9 utvecklat vad det betyder. Vi delar uppfattningen om att avvikelserapporter ska nyttjas i kvalitetsarbetet och anser att det ligger i linje med lagen och Socialstyrelsens föreskrift. Regionen har en rutin för avvikelshantering som vi anser är tillräcklig och styrelsens egna direktiv för tvångsvården tar också upp behovet av kvalitetsarbete.

Erfarenheter från patienter som varit föremål för tvångsåtgärder tillvaratas inte på ett strukturerat sätt. Vi konstaterar dock att åtgärder planeras att vidtas för ett bättre tillvaratagande och förutsätter att detta ges hög prioritet.

Kommentar: Uppföljningssamtal efter tvångsåtgärd är en viktig del i kvalitetsarbetet. Styrelsen delar revisorernas uppfattning att resultaten från samtalen bör tillvaratas på ett strukturerat sätt.

Arbetet med att tillskapa utomhusutrymme för tvångsvården har påbörjats men inte slutförts. Vi anser att slutförandet bör få hög prioritet.

Kommentar: Arbetet med område psykiatri två utomhusplatser pågår och beräknas vara klart under hösten.

REGIONSTYRELSEN

Ann-Marie Johansson
Regionstyrelsens ordförande

Björn Eriksson
Regiondirektör