

Statistikrapport Kommunal vård

Period: 2024-01-01 - 2024-12-31

Vårdtyp: Kommunal vård

Vårdinrättning:

Enhet: Norrtälje

Klinik:

Driftform: Kommun

Antal ärenden och klagomål per enhet, vårdinrättning och problemområde 2024

Enhet/Vårdinrättning	Ärenden, totalt *	Kommunikation	Vård och behandling	Vårdansvar och organisation	Klagomål, totalt
Norrtälje	1	1	1	1	3
Birgittagården VOB	1	1	1	1	3
Totalt	1	1	1	1	3

Antal ärenden och klagomål per enhet, vårdinrättning och problemområde 2023

Enhet/Vårdinrättning	Ärenden, totalt *	Klagomål, totalt
Totalt	0	

Statistikrapport Kommunal vård

Period: 2024-01-01 - 2024-12-31

Vårdtyp: Kommunal vård

Vårdinrättning:

Enhet: Norrtälje

Klinik:

Driftform: Kommun

* Observera att antal ärenden kan avvika från antal klagomål eftersom ett ärende kan innehålla upp till tre klagomål. Ett ärende kan också beröra flera vårdinrättningar.

Nedanstående problemområden används från och med 2019:

Administrativ hantering

Dokumentation och sekretess

Ekonomi

Kommunikation

Resultat

Tillgänglighet

Vård och behandling

Vårdansvar och organisation

Övrigt

Rådgivning, information, hänvisning

Statistikrapport Kommunal vård

Period: 2024-01-01 - 2024-12-31

Vårdtyp: Kommunal vård

Vårdinrättning:

Enhet: Norrtälje

Klinik:

Driftform: Kommun

Antal klagomål per delproblem för Norrtälje, Birgittagården VOB. Antal ärenden: 1

Problemområde	Delproblem	Antal klagomål
Kommunikation	Bemötande	1
Vård och behandling	Läkemedel	1
Vårdansvar och organisation	Vårdflöde/processer	1
Summa		3

Ärendeförteckning för Norrtälje, Birgittagården VOB

Birgittagården VOB

Skrivelse

V2402-01067 ELM

Vård och behandling

Läkemedel

Vårdansvar och organisation

Vårdflöde/processer

Kommunikation

Bemötande

Yttrande inkommit: Ja

Korttidsboende skötte inte insulinbehandling korrekt, patient fick intensivvård

En avdelning för växelboende på ett vård- och omsorgsboende hade enligt närstående bristande rutiner. Den anhörige som bodde där fick inte sitt läkemedel administrerat på rätt sätt vilket ledde till att hen behövde vårdas på sjukhus under intensivvård. Närstående hade lämnat instruktioner vid inskrivning men det hade inte vidarebefordrats till personalen. Enligt närstående hade en chef vid ett telefonsamtal inte tagit hens oro på allvar och sagt att "ingen har ju dött".

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vårdgivaren som beklagade att man inte upplevt vistelsen som positiv. Man ser att det har funnits brister i överrapporteringen mellan personal och sjuksköterskor och ber om ursäkt för det. En översyn av rutinen för mottagande av korttidsgäster har påbörjats. Man kommer att se över den från två perspektiv: omvårdnadspersonal till sjuksköterskor samt medicinsk information mellan olika utförare. Rutinen beskriver hur man rapporterar på ett adekvat sätt och genomlysning av hur omvårdnadspersonal ger rapport till varandra pågår. Man beklagar att en chef vid ett telefonsamtal har haft ett dåligt bemötande och har lyft frågan med berörd person. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.