

# **Patientsäkerhetsberättelse**

## **för** Arukah AB

### **År 2022**

Datum 2023-02-16  
Ansvarig för innehållet Daniel Andréasson  
Diarienummer 230001

## SAMMANFATTNING

Verksamheten startades under hösten 2022.

Detta är den första patientsäkerhetsberättelsen för företaget.

Rutiner för patientsäkerhet har tagits fram, liksom protokollmallar för att öka patientsäkerhetsarbetet.

Inga skador har inträffat under året.

Målet är att öka kompetensen inom området patientsäkerhet och förbättra dataskyddet i företaget ytterligare.

---

### Övergripande mål och strategier

*PSL 2010:659, 3 kap. 1 §, SOSFS 2011:9, 3 kap. 1-3 §*

”Arukah AB” är ett aktiebolag som arbetar med två huvudsakliga verksamhetsområden. Dels psykologisk behandling, utredning och handledning, dels svensk klassisk massage och skönhetsvård.

Företaget etablerades 2022 och medarbetare i företaget är grundarna och ägarna, Daniel och Madeleine Andréasson. Daniel är leg. psykolog och Madeleine är certifierad och diplomerad massageterapeut och vidareutbildar sig till makeupartist.

Verksamheten bedrivs på olika platser: administration sker på huvudkontoret (Gröntuv 77), samt ute hos kund (t.ex. PsykologGården i Leksand, JeWe i Falun, Sävik i Säter), dels egen massagestudio i Djurås, och regelbundet på ett flertal skolor i Leksands, Gagnefs och Vansbro kommuner. Även hembesök förekommer vid behov.

Företaget följer Socialstyrelsens riktlinjer och krav gällande psykologisk och psykoterapeutisk behandling, föreskrifter om informationshantering och journalföring samt avvikelshantering.

Företagets journalföring sker dels i eget fysiskt journalsystem där journalblad skrivs ut och sparas inlåst i brand- och inbrottssäkert skåp, dels hos uppdragsgivare (t.ex. Elevhälsa, BUP, m.fl.). Allt digitalt material är lösenordskyddat och säkerhetskopierat på fysisk, inlåst hårddisk. All digital trafik sker under starkt VPN-skydd och virussydd.

I samband med mer komplexa psykologiska fall köps handledning in av externa aktörer, inom psykodynamisk terapi.

Företaget följer Psykologförbundets etiska riktlinjer och gällande lagstiftning inom brandsäkerhet och arbetsmiljöområdet. Regelbundna riskbedömningar av risker som kan finnas i verksamheten kommer att utföras och dokumenteras löpande.

Företaget följer även Kroppsterapeuternas riktlinjer för god yrkesetik.

## Organisation och ansvar

*PSL 2010:659, 3 kap. 1 § och 9 §, SOSFS 2011:9, 7 kap. 2 § p 1*

Ansvarig för planering, ledning och egenkontroll av patientsäkerhet är VD Daniel Andréasson. Vice VD Madeleine Andréasson ansvarar för att smittskydd i samband med massagebehandlingar upprätthålls.

VD har som ytterst ansvarig för verksamheten ansvar att ta emot synpunkter eller klagomål. Alla patienter informeras om möjligheten att lämna synpunkter, klagomål och förslag till förbättringar muntligen vid besök eller skriftligen till företagets postadress (Arukah AB, Gröntuv 77, 78561 Djurås). VD svarar för att synpunkter och klagomål hanteras och att arbetssätt ändras vid behov, så att inga vårdskador uppstår. VD har ansvar för att granska och notera eventuella uppkomna vårdskador och vid behov rapportera dessa vidare till IVO. Vid allvarliga händelser, som föranleder rapportering enligt Lex Maria, genomförs alltid lokala händelseanalyser. VD är verksamhetsansvarig och ansvarig för att informera patienten om en vårdskada inträffat.

### Samverkan för att förebygga vårdskador

*SOSFS 2011:9 4 kap. 6 § och 7 kap. 2 § p 3*

Samverkan mellan uppdragsgivare och Arukah AB är ytterst viktigt. Det förebyggande arbetet handlar till stor del om att upprätthålla goda rutiner för kommunikation mellan uppdragsgivare och oss som leverantör, att se till att rätt dokumentation hamnar på rätt plats och att alla involverade i olika ärenden är uppdaterade om pågående processer. Det handlar om både processsystem i utredningar, men också journalmaterial som förmedlas till uppdragsgivare. Logg för arbetet förs för att veta var i processen arbetet befinner sig.

Medarbetarna tar emot och besvarar nya förfrågningar och remisser inom 48 timmar. Bokningar av psykoterapi och utredningar, möten och massagebehandlingar bokas i papperskalender.

Vid bokningar av patienter enligt konsult- och vårdavtal garanteras inbokning av patient enligt avtal.

Samtliga patienter hittar aktuell information om patienters rättigheter och patientsäkerhet på företagets webbplats [www.livsverket.se](http://www.livsverket.se) (som också delas av Daniel Andréassons Enskilda Firma Livsverket Dalarna).

Rutiner och krav som ställs enligt konsult- och vårdavtal följs och undertecknad deltar vid uppföljningar då så krävs.

### Informationssäkerhet

*HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §*

Uppföljning av informationssäkerhet görs vid månatliga genomgångar av verksamheten. Då utförs riskanalyser och förslag på eventuella åtgärder som behöver vidtas förbättring av informationssäkerheten utformas. Dessa genomgångar dokumenteras.

Utvärdering av skydd mot olovlig åtkomst till datornätverk och informationssystem genomförs liksom granskning av hälso- och sjukvårdspersonalens journalföring. Företaget följer gällande GDPR-lagstiftning och använder VPN och starka antiviruslösningar.

## **En god säkerhetskultur**

Företaget ”Arukah AB” arbetar kontinuerligt med ett systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete i syfte att säkra och förbättra vården i enlighet med de krav som finns i hälso- och sjukvårdslagen.

Patientsäkerhet handlar om att göra vården säkrare och skydda patienter mot skador när de får vård. En vårdskada är en kroppslig eller psykisk skada eller ett lidande som uppstått i samband med att en patient varit i kontakt med hälso- och sjukvården.

Patientsäkerhetsarbetet har stöd i Socialstyrelsens bestämmelser inom hälso- och sjukvård och av de riktlinjer och vägledningar som utformats av Sveriges kommuner och landsting (SKL) och Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Företagets målsättning är nollvision avseende vårdskador vilket uppnås genom en kontinuerlig utvärdering av patientsäkerhet.

En viktig förutsättning för att säkra den goda vården är att ständigt förbättra kommunikationen med samarbetspartners. Alla skall vara välinformerade om patientsäkerhetsarbetet och aktivt bidra till ett fortlöpande förbättringsarbete, med stöd av verksamhetsansvarig.

Företagets kvalitetspolicy och värdegrund innebär att vården ska kännetecknas av trygghet, respekt, integritet och tillgänglighet. Patienter ska bli bemötta på ett värdigt, professionellt och korrekt sätt. Alla ska få vård på lika villkor oavsett kön, ålder, sexuell läggning, social ställning och etnisk tillhörighet.

Vården ska vara evidens- och kunskapsbaserad, rättssäker, tillgänglig och utföras med hänsyn till och respekt för människors integritet och specifika behov.

## **Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet/klagomål och synpunkter**

*SFS 2010:659, 6 kap. 4 §, SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 §*

VD rapporterar eventuella missförhållanden eller påtagliga risker i samband med den månatliga genomgången av verksamheten. I egenskap av verksamhetsansvarig utreder, dokumenterar, avhjälper eller undanröjer VD rapporterade missförhållanden. Dokumentation sammanställs i en händelseanalys och undertecknad ansvarar för att göra anmälan där det krävs enligt lagstiftning och är ansvarig för att informera patienten om en vårdskada inträffat.

Klagomål och synpunkter från patienter, närstående, personal, myndigheter, föreningar och andra intresseorganisationer dokumenteras. Undertecknad utreder och tillser i förekommande fall åtgärder.

## Adekvat kunskap och kompetens

Företagets medarbetare ansvarar för att fördjupa sig inom sina verksamhetsområden och hålla sig uppdaterade om nya forskningsrön och studier. Leg. psykolog Daniel Andréasson gör detta via litteraturstudier och forskningsartiklar och genom att lära sig nya utredningsmaterial samt användningen av dessa.

Massageterapeut Madeleine Andréasson utvecklar sin kompetens genom att inhämta fördjupande kunskap från närliggande yrkesområden inom kroppsterapi för att förbättra rekommendationer och tips till klienter.

I egenskap av verksamhetschef uppdaterar sig VD löpande i rådande lagstiftning, föreskrifter, regler och riktlinjer i alla frågor som rör patientsäkerhet. Patienterna informeras om sina rättigheter och sitt skydd via patientförsäkring och hur Patientnämnden kontaktas vid upplevd vårdskada.

**Samverkan med patienter och närstående** PSL 2010:659 3 kap. 4 §

Patienter och anhöriga har möjlighet att ta del av verksamhetens patientsäkerhetsarbete genom företagets webbplats [www.livsverket.se](http://www.livsverket.se) och har möjlighet att muntligen diskutera patientsäkerhetsarbete med de anställda. Alla patienter informeras även om möjligheten att lämna synpunkter, klagomål och förslag på förbättringar skriftligen till företagets postadress Gröntuv 77, 78561 Djurås.

**Resultat** SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3

Det har inte inträffat några vårdskador, avvikelser eller tillbud under verksamhetsåret 2022. Det har inte heller inkommit några klagomål eller kritiska synpunkter på verksamheten. Inga patientsäkerhetsändelser har därmed rapporterats eller anmälts.

Företaget håller sig fortsatt uppdaterat om kvalitets- och säkerhetsarbete genom att VD läser aktuella böcker i ämnet och ta del av information på Socialstyrelsens och IVO:s hemsida.

## AGERA FÖR SÄKER VÅRD

SOSFS 2011:9, 5 kap. 2 §, 7 §, 8 §, 7 kap. 2 § p 2, PSL 2010:659, 3 kap. 10 §

### 1. Identifiering

- Inga vårdskador har identifierats under året.

### 2. Analys

- Ingen analys har varit nödvändig så här långt.

### 3. Åtgärder

- Fortsatt patientsäkerhetsarbete för att se till att rutiner och strategier är adekvata.

### 4. Uppföljning av åtgärd

- Ingen uppföljning har krävts under året.

## Öka kunskap om inträffade vårdskador

*SOSFS 2011:9 7 kap. 2 § sista stycket, HSLF-FS 2017:40 3 kap. 1 §, PSL 2010:659 3 kap. 3 §*

### Har vården varit säker

Inga vårdskador har inträffat under verksamhetsåret 2022.

## Tillförlitliga och säkra system och processer

Vi vill förbättra vårt patientsäkerhetsarbete genom att göra trycksaker tillgängliga för våra kunder och klienter så att de också skriftligen har möjlighet att få med sig information gällande patientsäkerhet.

## Säker vård här och nu

### Är vården säker idag

Inga påtagliga risker för patientsäkerheten har identifierats. Dataskydd och lagring ska ses över kontinuerligt och vid behov stärkas ytterligare.

#### Riskhantering

*SOSFS 2011:9, 5 kap. 1 §, 7 kap. 2 § p 4*

Den största risken som bedöms finnas just nu är risken för dataintrång.

## Stärka analys, lärande och utveckling

### Sammanställning och analys SOSFS 2011:9, 5 kap. 6 §

Inkomna rapporter, klagomål och synpunkter sammanställs i en händelseanalys, vilken analyseras för att kunna se mönster eller trender som indikerar brister i verksamhetens kvalitet. Varje år görs en sammanställning av samtliga avvikelserapporter för att därigenom kunna förbättra verksamheten.

#### Avvikelser

*PSL 2010:659, 6 kap. 4 §, SOSFS 2011:9 5 kap. 5 §, 7 kap. 2 § p 5*

Inom verksamheten är vi noga med att om en vårdskada skulle uppstå, ska detta rapporteras till rätt instans omgående. Detta har dock inte inträffat och målet är att det inte ska ske.

#### Klagomål och synpunkter

*SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 §, 3 a § och 6 §, 7 kap. 2 § p 6*

Inga klagomål har inkommit.

## Öka riskmedvetenhet och beredskap

Samtliga medarbetare uppdateras regelbundet för att om ”olyckan är framme” hantera ett patientsäkerhetsärende på ett professionellt och snabbt sätt.

## **MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR**

I huvudsak är målet att fortsätta på inslagen väg, men utöka arbetet kring den digitala säkerheten för patienterna.

Målet är att ingen digital information ska finnas på hårddisk på någon dator utan enbart på externa lagringsenheter som hålls under noggrann uppsikt, inlåsta när de inte används, samt att de är lösenordsskyddade.

Företaget ska se över om det är möjligt att byta ut det fysiska journalsystemet mot ett digitalt, beroende på kostnader och andra relevanta faktorer.

Under 2023 kommer VD att kompetensutveckla sig inom patientsäkerhet genom att ta del av information från Sveriges Kommuner och Landsting, Socialstyrelsen samt Inspektion för vård och omsorg (IVO).

VD kommer ta del av uppdaterad handbok från Sveriges Kommuner och Landsting, Riskanalys och händelseanalys, analysmetoder för att öka patientsäkerheten samt från Akademikerförbundet, Etik och psykoterapi - Etisk kod för psykoterapeuter.

2023-02-16

-----  
Daniel Andréasson, VD Arukah AB