



Patientsäkerhetsberättelse

Hemsjukvård

2025



2026-01-22
Ansvarig för innehållet
Gerda Nömme, verksamhetschef

Inledning

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Syftet med patientsäkerhetsberättelsen är att öppet och tydligt redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten.



Källa:

Socialstyrelsen "Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet i hälso- och sjukvården 2020–2024"

Innehåll

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD	5
Engagerad ledning och tydlig styrning	5
Övergripande mål och strategier.....	5
Organisation och ansvar.....	6
Samverkan för att förebygga vårdskador	6
Informationssäkerhet.....	6
Strålskydd.....	6
En god säkerhetskultur	6
Patienten som medskapare	9
AGERA FÖR SÄKER VÅRD	10
Öka kunskap om inträffade vårdskador.....	11
Tillförlitliga och säkra system och processer	11
Säker vård här och nu	12
Riskhantering	13
Stärka analys, lärande och utveckling.....	14
Avvikelse	15
Klagomål och synpunkter.....	15
Öka riskmedvetenhet och beredskap	16
MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR.....	17
Bilaga 1. Organisation och ansvar	18
Bilaga 2 . Samverkan	19
Bilaga 3 Informationssäkerhet.....	20
Bilaga 4. Strålskydd.....	20
Bilaga 5. Mål, strategier och utmaningar för kommande år	23
Ordförklaring.....	

SAMMANFATTNING

Under 2025 har vi lagt fokus på att arbeta med och lyfta säkerhetskulturen i bolaget. Vi har haft kvalitetsdialoger med alla verksamheter där vi har diskuterat och följt hur man har arbetat strukturerat med att utveckla och förbättra arbetet med patient- och brukarsäkerhet. Dialogerna är utformade efter Socialstyrelsens och Sveriges kommuner och regioners koncept Säker vård. Vi har också haft fler utredningar av händelser som varit mindre bra, för att lära oss och se vad vi kan göra annorlunda och bättre framåt.

Under 2025 har det förekommit avvikande händelser som påverkat patientsäkerhetsarbetet. Enheten har haft svårigheter att rekrytera sjuksköterskor, samtidigt som en organisationsförändring har genomförts inom området hemsjukvård och hemtjänst. Organisationsförändringar påverkar alltid verksamheten och kan medföra oro, vilket i detta fall har påverkat följsamheten gällande observationer, registreringar och uppföljning.

Den sammanfattande bedömningen är att verksamheterna, utifrån rådande förutsättningar, har bedrivit ett godtagbart arbete för att upprätthålla patientsäkerhet och kvalitet under 2025.

De viktigaste åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten under 2025:

- Införande av Take Care
- I både omsorgsboende och hemsjukvård har vi tagit fram nya inskrivningsmallar för att få en god kännedom om varje patient vid inskrivning och på så sätt få ett bättre underlag till hur vi tillsammans med patienten kan planera vården och utföra meningsfulla insatser.
- Under hösten 2025 har MAS (medicinskt ansvarig sjuksköterska) tagit fram en handlingsplan utifrån resultatet av genomförd nulägesanalys av patientsäkerheten.

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD

Nedan beskrivs mål och strategier, organisation och struktur för arbetet med att minska antalet vårdskador.

För att kunna nå den nationella visionen ”God och säker vård – överallt och alltid” och det nationella målet ”ingen patient ska behöva drabbas av vårdskada”, har fyra grundläggande förutsättningar identifierats i den nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet.

Engagerad ledning och tydlig styrning

Övergripande mål och strategier

Nedan beskrivs övergripande mål och strategier för patientsäkerhetsarbetet i syfte att säkra verksamhetens kvalitet.



Mål	Strategi
Säkerställa en god och jämlik vård för alla patienter	Verksamheten styrs av aktuella lagar, såsom Hälso- och sjukvårdslagen (HSL 2017:30), Patientsäkerhetslagen (PSL 2010:659) och SOSFS 2011:9. Ledningssystem används för att planera, styra och följa upp kvalitet och patientsäkerhet.
Ge vård med respekt för människors lika värde och värdighet	Implementera och följa rutiner och riktlinjer som främjar respektfullt bemötande, delaktighet och personcentrerad vård. Utbilda och stödja medarbetare i värdegrundsfrågor och etik.
Säkerställa hög kvalitet i vården	Systematiskt och fortlöpande utveckla och kvalitetssäkra vården genom struktur för uppföljning, dokumentation, riskbedömning och analys av avvikelser.
Trygghet och säkerhet för patienter	Genomföra riskbedömningar, följa upp avvikelser och vårdskador, och implementera förebyggande åtgärder för att minska risker. Säkerställa att patienter är delaktiga i sin vårdplanering.
Trygg arbetsmiljö för medarbetare	Säkerställa resurser, tydliga arbetsrutiner och rätt kompetens för medarbetare, samt kontinuerlig kompetensutveckling och stöd vid förändringar, så att säker vård kan ges.
Långsiktigt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete	Använda ledningssystem för att planera, följa upp och utveckla vårdens processer över tid, med fokus på förbättringar, lärande och resiliens i verksamheten.

Organisation och ansvar

Organisationen för att säkerställa patientsäkerhetsarbetet i Tiohundra AB beskrivs i bilaga 1.

Samverkan för att förebygga vårdskador

Samverkan inom verksamheter, mellan verksamheter, och med andra vårdgivare/omsorgsutförare är av stor vikt för att säkerställa god patientsäkerhet. Detta beskrivs i bilaga 2.

Informationssäkerhet

Beskrivning av bolagets arbete med informationssäkerhet beskrivs i bilaga 3.

Strålskydd

En kort sammanfattning av strålskyddsbokslutet beskrivs i bilaga 4. Detta gäller ej denna verksamhet.

En god säkerhetskultur

En grundläggande förutsättning för en säker vård är en god säkerhetskultur. Organisationen ger förutsättningar för en kultur som främjar säkerhet.

Nedan beskrivs hur vi arbetar för att säkerhetskulturen ska genomsyra alla delar av vården och främja en öppen kommunikation i det dagliga arbetet kring identifierade risker.



Vårt arbete för att säkerhetskulturen ska genomsyra alla delar av vården och främja en öppen kommunikation i det dagliga arbetet kring identifierade risker

Förutsättningarna för arbetet med säkerhetskultur inom hemsjukvården har varierat under 2025. Under årets första halvår var bemanningen god, vilket möjliggjorde en kontinuerlig dialog om patientsäkerhet i verksamheten. Rutiner diskuterades, reviderades och nya rutiner togs fram.

I samband med en omorganisation av verksamheten, samtidigt som flera chefer avslutade sina anställningar i början av sommaren, uppstod utmaningar i arbetet med det långsiktiga säkerhetsarbetet.

Från den senare delen av sommaren och fram till årets slut har verksamheten även haft flera vakanta sjukskötersketjänster.

Sammanfattningsvis har arbetet med säkerhetskultur under årets andra hälft i huvudsak inriktats på att säkerställa ett tryggt och säkert arbetssätt i det dagliga arbetet. Fokus har legat på att utveckla fungerande arbetssätt och föra dialog för att upprätthålla en god och säker vård i väntan på att nya chefer och sjuksköterskor tillträder.

Under perioder med låg bemanning har verksamheten haft behov av en hög riskmedvetenhet. Vikten av att rapportera avvikelser har därför regelbundet lyfts av chefer till medarbetare.

För att stärka samarbetet mellan hemtjänst och hemsjukvård började enheterna arbeta i samma lokaler. Syftet var att öka närheten mellan verksamheterna och därigenom förbättra dialogen och samarbetet.

Adekvat kunskap och kompetens

En grundläggande förutsättning för en säker vård är att det finns tillräckligt med personal som har adekvat kompetens och goda förutsättningar för att utföra sitt arbete.

Nedan beskrivs hur yrkeskompetens och kunskap om patientsäkerhet säkerställs genom kompetensutveckling och fortbildning på alla nivåer.



Yrkeskompetens och kunskap om patientsäkerhet säkerställs genom kompetensutveckling och fortbildning på alla nivåer

Fokus har under 2025 varit:

- **Övergång till ett nytt journalsystem i verksamheten:**
För att säkerställa god kunskap om dokumentation och journalföring i samband med övergången till journalsystemet TakeCare har betydande tid och resurser

avsatts. Insatserna har i första hand riktats till sjuksköterskor, men även till undersköterskor och samordnare som arbetar i systemet.

- **Kvalitetssäkra utförandet av medicinska insatser i hemtjänsten:**
Riktade utbildningsinsatser har genomförts för undersköterskor för att säkerställa att hälso- och sjukvårdsuppdrag utförs korrekt.

Inom hemtjänsten har en kartläggning genomförts av vilka undersköterskor som utför medicinska arbetsuppgifter. Dessa medarbetare har deltagit i heldagsutbildningar vid kompetenscenter för att säkerställa en enhetlig och god kunskapsnivå. Utbildningarna har bland annat omfattat provtagning, katetersättning och mätning av olika vitala parametrar.

- En sjuksköterska läser till specialistsjuksköterskor mot demens på arbetstid.

Nedan beskrivs hur säker bemanning och schemaläggning tillämpas utifrån kunskap om medarbetarnas erfarenhet och kompetens.

Säker bemanning och schemaläggning tillämpas utifrån kunskap om medarbetarnas erfarenhet och kompetens.

Bemanningen har varit en av de största utmaningarna under 2025. I samband med att flera chefer avslutade sina anställningar och att ett flertal sjuksköterskor därefter slutade, uppstod en betydande personalbrist inom hemsjukvården. Detta innebar en brist på personal med god kännedom om verksamheten och organisationen.

För att hantera bemanningssituationen inom hemsjukvården har hemtjänsten under hösten lånat ut erfarna undersköterskor för att stödja verksamheten. Under samma period har även flera hysjuksköterskor haft uppdrag inom hemsjukvården.

Parallellt har hemtjänsten haft ett ansträngt bemanningsläge, med många vakanser och flera nya chefer, vilket ytterligare har påverkat verksamheten.

Fokus har varit att planera bemanningen, både i hemsjukvård och hemtjänst, på ett sätt som möjliggör så god kontinuitet som möjligt.

Nedan beskrivs även hur vi arbetar för att skapa systemförståelse och kunskap om förbättrings- och implementeringsarbete.

Beskrivning av hur vi arbetar för att skapa systemförståelse och kunskap om förbättrings- och implementeringsarbete.

Verksamheten har arbetat systematiskt för att öka systemförståelsen och därigenom stärka kunskapen om förbättrings- och implementeringsarbete.

Information från bland annat rapporterade avvikelser och genomförda egenkontroller har analyserats och används som underlag för förbättringsåtgärder.

Genom att involvera medarbetare i både analys- och förbättringsarbete stärks förståelsen för hur systematiskt förbättringsarbete bidrar till ökad patientsäkerhet och förbättrad kvalitet i vården.

Förändringar och nya arbetssätt implementeras genom gemensam information till medarbetare, stöd från chefer och legitimerad personal samt uppföljning av efterlevnad.

Patienten som medskapare

En grundläggande förutsättning för en säker vård är patientens och de närståendes delaktighet. Vården blir säkrare om patienten är välinformerad, deltar aktivt i sin vård och ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten. Att patienten bemöts med respekt skapar tillit och förtroende.



Struktur och aktiviteter för hur patienter, brukare och närstående erbjuds möjlighet att medverka i patientsäkerhetsarbetet

Planering av hälso- och sjukvårdsinsatser sker i samverkan med patienten. Hur planeringen genomförs varierar mellan olika enheter och yrkeskategorier. Inom hemsjukvården sker planeringen vanligtvis direkt tillsammans med patienten, medan hemtjänstens insatser planeras centralt utifrån beställning från biståndsenheten eller hemsjukvården.

- Inom hemsjukvården planeras insatser och uppföljning i samverkan med patienten. Dialog förs med patienten om huruvida vissa insatser kan vara lämpliga att utföra som egenvård.

- Hemsjukvårdens inskrivningsmall är utformad för att främja patientens delaktighet i planeringen av vården. Mallen innehåller frågor om patientens egna önskemål och synpunkter som en integrerad del av inskrivningsprocessen.
- Vid omsorgsinsatser är genomförandeplanen det verktyg som används för att skapa dialog och säkerställa patientens delaktighet.

Exempel på hur patienterna görs delaktiga i den egna vården, hur patient och närståendes synpunkter och klagomål tas tillvara, hur patientmedverkan sker i utvecklingsarbeten för att stärka patientsäkerheten

Patienterna görs delaktiga i den egna vården genom att planering, genomförande och uppföljning sker i samråd med patienten och utifrån individuella behov och förutsättningar.

Patientens egna mål, önskemål och synpunkter beaktas vid vårdplanering och vid inskrivning i hemsjukvården. Närstående involveras vid behov och i samråd med patienten.

- Synpunkter och klagomål från patienter och närstående tas emot, dokumenteras och hanteras enligt verksamhetens rutiner. Dessa följs upp och används som underlag i det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet.
- Patientmedverkan i utvecklingsarbetet sker inte direkt med patienten, utan genom att erfarenheter och återkoppling från patienter och närstående tillvaratas, analyseras och används för att identifiera förbättringsområden.

AGERA FÖR SÄKER VÅRD

Vårdgivaren ska utöva egenkontroll, vilket ska göras med den frekvens och i den omfattning som krävs för att vårdgivaren ska kunna säkra verksamhetens kvalitet. Egenkontrollen kan innefatta jämförelser av verksamhetens nuvarande resultat med tidigare resultat, i jämförelse med andra verksamheter, nationella och regionala uppgifter.

Har beskriver vi de egenkontroller som genomförts under året för ökad patientsäkerhet och sammanställningen nedan. Se aktuella kvalitetsregister, punktprevalensmätningar m.m.

Verksamhet/enhet	Område och omfattning	Mål	Resultat och Åtgärd analys		Uppföljning åtgärd
Hemsjukvård	BHK (2g/år).	Basala hygienrutiner och klädregler ska följas till 100%	År 2025 var följsamheten: Mars 90 % Oktober 93 % 87%y.	God följsamhet, resultatet har rapporterats på APT.	Följs upp 2026

Öka kunskap om inträffade vårdskador

Genom identifiering, utredning samt mätning av skador och vårdskador ökar kunskapen om vad som drabbar patienterna när resultatet av vården inte blivit det som avsetts. Kunskap om bakomliggande orsaker och konsekvenser för patienterna ger underlag för utformning av åtgärder och prioritering av insatser.

Vi rapporterar avvikelser (risker, tillbud och negativa händelser) i Region Stockholms datasystem Händelsevis och det möjliggör att vi kan skicka vårdavvikelser mellan verksamheter för att identifiera brister i övergångar. Inom Tiohundra kan vi skicka omsorgsavvikelser mellan verksamheter. Bolaget har ett arbetssätt för handläggning av allvarlig vårdskada för att säkerställa att dessa identifieras och hanteras för god patientsäkerhet.



Steg 1 Avvikelse rapport av allvarlig vårdskada och/eller missförhållande ska dokumenteras av medarbetare i Händelsevis.

Steg 2 Samrådsmöte 1 (gällande utredning först eller direkt en fördjupad utredning).

Steg 3 Utredning av allvarlig vårdskada och/eller missförhållande ska initieras och genomförs av enhetschef.

Steg 4 Efter utredningen sker ett samrådsmöte nr 2. (ställningstagande om händelsen hanteras som en avvikelse, om fördjupad utredning ska göras eller om anmälan enligt Lex Maria eller Lex Sarah göras.

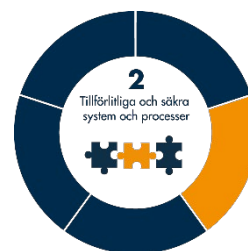
Steg 5 Fördjupad utredning kan nu initieras om beslut fattas vid samrådsmötet.

Vid steg 4 eller efter steg 5 sker ett möte för genomgång av utredningen alt. Fördjupad utredning och vilka åtgärdsförslag som ska genomföras i handlingsplan samt ställningstagande till anmälan Lex Maria/Lex Sarah.

Hemsjukvården hade inte någon rapporterad Lex Maria 2025.

Tillförlitliga och säkra system och processer

Genom att inkludera systematiskt patientsäkerhetsarbete som en naturlig del av verksamhetsutvecklingen kan både de reaktiva och proaktiva perspektiven på patientsäkerhet bejakas. Genom att minska oönskade variationer stärks patientsäkerheten.



Hur tillförlitliga är arbetsprocesser och system

Nedan beskriv de arbetsprocesser och system som är relevanta inom vår verksamhet.

Identifierade relevanta områden	hur vi arbetar för att förbättra dem
Basala hygienrutiner och klädregler (BHK)	Regelbundna påminnelser till personal. Egenkontroller – 2 gånger/år
Läkemedelsgenomgångar hos äldre	Läkemedelsgenomgångar har utförts, dock inte på alla patienter.
Riskbedömningar	Strukturerade riskbedömningar planeras enligt ett årshjul.
Patientöverlämning / informationsöverföring	Informerat personalgruppen om vårdgivarguidens rutin och hur LifeCare SP (journalssystem) ska användas. Anpassade journalmallar är framtagna tillsammans med personalgruppen där informationsöverföring/rapporter ska dokumenteras.
Avvikelsehantering	Rutiner för rapportering och analys av vårdskador och risker, regelbunden uppföljning, lärande från incidenter, och implementering av förbättringsåtgärder.

Säker vård här och nu

Hälso- och sjukvården präglas av ständiga interaktioner mellan människor, teknik och organisation. Förutsättningarna för säkerhet förändras snabbt och det är viktigt att agera på störningar i närtid.



Nedan beskrivs identifierade områden som är relevanta inom vår verksamhet.

Identifierade relevanta områden	hur vi arbetar för att förbättra dem
Vårdprevention	Riskbedömningar (fall, trycksår, undernäring, munhälsa) görs. Åtgärder och uppföljning diskuteras i teamet.
Kommunikation med olika aktörer om patienter	Standardiserade rutiner för överlämning och dokumentation mellan vårdenheter, tydlig kommunikation mellan team och ansvariga, användning av digitala stödsystem för att säkerställa att all relevant information följer patienten

Hög arbetsbelastning	Planering av resurser och bemanning, prioriteringsrutiner, flexibilitet i team och fördelning av arbetsuppgifter, kontinuerlig uppföljning av belastning.
Leveransproblem av produkter och läkemedel	Förebyggande planering, lagerkontroller, kontakt med leverantörer och apotek, alternativ planering vid brist, dokumentation av avvikelser.
Inhyrd personal	Introduktion och kompetenskontroller, delegering enligt rutiner, mentorstöd och uppföljning på enhetsnivå.
Kompetensförsörjning	Kompetensplanering och fortbildning för sjuksköterskor och undersköterskor.
Kommunikation och samverkan	Dagliga teammöten, reflektionsmöten, digitala kommunikationsverktyg och rutiner för överlämning av information mellan enheter och aktörer.

Riskhantering

Vårdgivare ska fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet. För varje sådan händelse ska vårdgivare uppskatta sannolikheten för att händelsen inträffar, och bedöma vilka negativa konsekvenser som skulle kunna bli följden av händelsen.

Nedan beskrivs hur vi hanterar risker för vårdskador.

Arbetsätt för att identifiera risker	Lärdomar
Risker rapporteras i avvikelssystemet Händelsevis	Sammanfatta våra avvikelsegenomgångar
Bolagsövergripande riktlinje för riskanalys	

Nedan beskrivs identifierade riskområden som är relevanta inom vår verksamhet och hur vi arbetar med att undvika dem.

Risker (riskområden)	Åtgärder för att förhindra risken
Vårdövergångar	LifeCare SP används som kommunikationssystem för att säkerställa vårdövergångar. SIP vid komplexa vårdövergångar.
VRI	Preventionsbedömningar
Planering av HSL-insatser	Tydlig planering av hälso- och sjukvårdsinsatser. Sjuksköterskor har egna områden och som de ansvarar för. Planering av delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser

sker i samverkan med planerare och samordnare i hemtjänst.

Stärka analys, lärande och utveckling

Analys och lärande av erfarenheter är en del av det fortlöpande arbetet inom hälso- och sjukvården. När resultaten används för att förstå vad som bidrar till säkerhet, hållbarhet, önskvärd flexibilitet och goda resultat, kan verksamheten utvecklas så att kvaliteten och säkerheten ökar och risken för vårdskador minskar.



Nedan beskrivs i vilken mån förbättras system och arbetssätt utifrån tillgänglig information samt identifierade områden som är relevanta inom vår verksamhet.

Identifierade relevanta områden	Hur vi arbetar för att förbättra dem
Lex Sarah-ärenden	Arbeta med åtgärder utifrån de händelseanalyser som utförts.
Journalgranskning	Egenkontroll av HSL-journal för att säkerställa att den innehåller relevanta delar.
Avvikelsehantering / incidentrapporter	Systematisk analys av avvikelser, tillbud och risker. Lärande sprids i verksamheten, rutiner revideras vid behov.
Patient- och närståendes synpunkter	Insamling av klagomål, förslag och återkoppling, användning av informationen för att revidera rutiner och förbättra bemötande, planering av vårdinsatser och säkerhet.
Forskning och evidensbaserad kunskap	Implementering av nya riktlinjer och evidensbaserade arbetssätt, fortbildning av medarbetare, uppföljning av effekter på vårdkvalitet och patientsäkerhet
Läkemedelshantering	Analys av avvikelser har utförts under 2025. Dessa är granskade och är underlag till kommande förbättringsarbete 2026. Apoteksgranskning utförd.
Kompetens och bemanning	Uppföljning av introduktion av ny personal, fortbildning, mentorskap och åtgärder för att säkerställa att rätt kompetens finns på rätt plats.
Samverkan med andra aktörer	Analys av brister i överlämning och samarbete mellan hemtjänst, hemsjukvård, primärvård och specialistvård; förbättringar införs i rutiner och kommunikationsprocesser.

Digitala stödsystem	Uppföljning av användning och eventuella fel i digitala system (journalssystem, beslutsstöd, signeringslistor), identifiering av förbättringsområden, utbildning och uppdatering av rutiner.
----------------------------	--

Avvikelser

Nedan beskrivs hur vi arbetar för att personalen rapporterar risker för vårdskador samt händelser som har eller hade kunnat medföra en vårdskada samt en samlade analyser av avvikelser utförts samt några viktiga lärdomar som har spridits.

Nedan presenteras avvikelser som är registrerade på hemsjukvården.

Avvikelser (Typ)	Antal	Åtgärder
Risk	85	
Tillbud	115	
Negativ händelse	38	
Klassificering		
Behandling	13	
Dokumentation	35	Se tabell Öka riskmedvetenhet och beredskap
Läkemedel	183	Se tabell Öka riskmedvetenhet och beredskap
Bemötande	1	
Samverkan	2	
Övrigt	4	

Klagomål och synpunkter

Nedan beskrivs hur klagomål och synpunkter som kommer till verksamheten, via patientnämnden och Inspektionen för vård och omsorg, sammanställs och analyseras samt samlade analyser av klagomål och synpunkter och några exempel på åtgärder som vidtagits och lärdomar som har spridits.

Typ av klagomål och synpunkter	Antal	Hur vi arbetar för att förbättra dem
Vård och behandling	6	
Tillgänglighet	3	Tydliggöra rutinen för att svara i telefon
Kommunikation	3	

Öka riskmedvetenhet och beredskap

Alla delar av vården behöver planera för en hälso- och sjukvård som flexibelt kan anpassas till kortsiktigt eller långsiktigt förändrade förhållanden med bibehållen funktionalitet, även under oväntade förhållanden. I patientsäkerhetssammanhang beskrivs detta som resiliens.



Nedan beskrivs hur detta kan ske genom exempelvis träning, simulering och kompetensutveckling och en beskrivning av identifierade områden som är relevanta inom vår verksamhet.

Identifierade relevanta områden	hur vi arbetar för att förbättra dem
Kompetensutveckling	<ul style="list-style-type: none"> - Introduktionsprogram för nyanställda sjuksköterskor. - Utbildningsprogram för HSL-personal i omsorgsverksamheter. - Fortlöpande utbildning, reflektionsmöten och case-baserade diskussioner för sjuksköterskor, undersköterskor och omsorgspersonal.
Läkemedelshantering	<ul style="list-style-type: none"> - Ny delegeringsutbildning - Uppdaterad delegeringsrutin - Omsorgsfarmaceut - Uppdaterad läkemedelsrutin - Översyn för inköp av funktionalitet i det digitala signeringssystemet.
Informationsöverföring / samverkan	<ul style="list-style-type: none"> - Nyimplementering av vårdgivarguidens rutiner för samverkan. - Nyimplementering av dokumentationsmall för samverkan, TakeCare. - Framtagande av gemensam rutin för samordning mellan sjukhus och omsorgsverksamheter. - Översyn och uppdatering av rondrutiner med primärvård.
Fall- och trycksårsprevention	<ul style="list-style-type: none"> - Öka utförande av Senior alert.

MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR

Tiohundra hemsjukvård arbetar kontinuerligt med att stärka patientsäkerheten och kvaliteten i vården som ges i patientens hem. Verksamheten präglas av hög komplexitet, där patienter ofta har multipla vårdbehov och insatser ges i samverkan mellan flera aktörer, såsom hemtjänst, primärvård, rehabiliteringsteam, mobila vårdteam och specialistmottagningar. En systematisk satsning på patientsäkerhet är därför avgörande för att säkerställa att vården är trygg, evidensbaserad och individanpassad.

Under 2026 fokuserar hemsjukvården på att tydliggöra ansvar och roller, förbättra samverkan mellan olika aktörer och utveckla processer och digitala stödverktyg som stärker vårdens kvalitet och patientsäkerhet. Målet är att alla medarbetare ska vara delaktiga i patientsäkerhetsarbetet, samt att verksamheten ska kunna följa upp och analysera risker, avvikelser och förbättringar på ett systematiskt sätt.

Utmaningar för kommande år

Närhet, tillgänglighet och individanpassade lösningar är centrala för patienterna. Samtidigt efterfrågas förbättrad kontinuitet i vården, kortare väntetider och utvecklad digital kommunikation mellan vårdpersonal och patienter. Dessa utmaningar ställer krav på verksamheten att utveckla arbetsformer, kompetens och tekniska lösningar som möjliggör en mer sammanhållen och trygg vård.

För att möta dessa utmaningar fokuserar Tiohundra hemsjukvård på att kombinera förebyggande arbete och tidiga insatser med trygg vård i hemmet, innovation och digitalisering, samt att säkerställa att rätt kompetens finns på rätt plats vid rätt tidpunkt. Genom ett systematiskt förbättringsarbete, där alla medarbetare är delaktiga och patienternas perspektiv tas tillvara, ska verksamheten stärka patientsäkerheten, minska risker och öka kvaliteten i vården.

BILAGA 1. Organisation och ansvar

Roll	Ansvar
Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON)	Vårdbolaget Tiohundra får sina uppdrag från KSON som har det övergripande ansvaret för sjukvård och omsorg i Norrtälje kommun. De beställer, tecknar avtal och finansierar uppdragen.
Styrelsen för Tiohundra AB	består av ledamöter där hälften är utsedda av landstingsfullmäktige och hälften av kommunalfullmäktige. De har ansvar för att tillsammans med vår bolagsledning driva verksamheten så att våra kunder får en vård och omsorg av god kvalitet och med hög säkerhet.
Verkställande direktör	har det övergripande ansvaret och leder Tiohundra AB:s bolagsledning. Verkställande direktör ansvarar för att bolagets arbete sker enligt ägarnas krav och gällande avtal samt enligt ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete
Chefläkare	ansvarar för samordning på övergripande nivå och stöd i uppföljning av brister i organisationen som kan medföra patientsäkerhetsrisker
Medicinskt ansvarig sjuksköterska (omsorg) MAS	ansvarar för samordning på övergripande nivå och stöd i uppföljning av brister i organisationen som kan medföra patientsäkerhetsrisker.
Verksamhetschef	har ansvar för att all personal inom sitt verksamhetsområde kontinuerligt arbetar med att förbättra kvalitet och säkerhet för våra kunder.
Enhetschef/klinikchef	har ansvar för att det systematiska kvalitetsarbetet integreras i den dagliga verksamheten, dvs. att planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten kontinuerligt.
Medarbetare	har alla ett ansvar, att aktivt medverka i det gemensamma arbetet med att öka patientsäkerheten. Ansvaret består bl.a. av att rapportera risker, fel och brister som upptäcks, delta i pågående förbättringsarbeten samt vara väl insatt i vårdbolagets mål, värderingar och resultat.

Bilaga 2. Samverkan

Samverkan är central i hemsjukvårdens arbete för en sammanhållen och patientsäker vård. Hemsjukvården samarbetar med andra interna enheter inom Tiohundra (hemtjänst, primärvård, rehab, psykiatri och mobila team) samt med externa aktörer som Region Stockholm, KSON och akutsjukvård för att säkerställa trygg vård i hemmet, effektiv överföring av information och gemensam planering av vårdinsatser. Rollen i samverkansmöten är att tillföra medicinsk kompetens, koordinera vårdplanering, identifiera risker och bidra till det tvärprofessionella arbetet för att förbättra patientsäkerhet och vårdkvalitet.

Samverkansgrupp/part	Funktion
Primärvård (vårdcentraler)	Hemsjukvården samarbetar med vårdcentraler och primärvårdsläkare för medicinsk uppföljning, ordinationer och kontinuitet i vårdplaneringen.
Rehab	Samverkan med arbetsterapeuter, sjukgymnaster och rehabiliteringspersonal är en viktig del i planering och uppföljning av funktion och aktivitetsförmåga, vilket främjar patientsäkerhet och minskar risk för komplikationer
Psykiatri och beroendemottagning	Vid behov samverkan för patienter med psykiatriska stödbehov kopplade till hemsjukvård.
Akutsjukhus och specialistmottagningar inom Tiohundra	Samverkan med Norrtälje sjukhus och andra specialistmottagningar säkerställer övergångar mellan slutenvård och hemvård, med fokus på patientsäker information och planering vid utskrivning
Närstående och patienter	Involvering av närstående i vårdplanering och uppföljning främjar delaktighet, kontinuitet och patientsäkerhet. Information och synpunkter från närstående tas tillvara som en del i förbättringsarbetet
Omsorg/hemtjänst	Hemsjukvården samverkar dagligen med hemtjänstpersonal och omsorgspersonal för att planera, samordna och utföra insatser i hemmet. Genom detta samarbete säkerställs att medicinska åtgärder och omvårdnad utförs i rätt tid och att genomförandeplaner integrerar både omsorgens och sjukvårdens perspektiv. Omsorgspersonalen har ofta kontakt med patienten flera gånger per dag och kan snabbt uppmärksamma förändringar i hälsotillståndet som behöver medicinsk bedömning

Bilaga 3 Informationssäkerhet (Beskrivning av bolagets arbete med informationssäkerhet)

Alla som på något sätt hanterar information måste ha kunskap om vad informationssäkerhet är, dess betydelse för organisationen och betydelsen för dem vi är till för.

I det syftet genomgår samtliga anställda en webbaserad utbildning i informationssäkerhet. Behörighetskontroller, loggkontroller och granskning av patientjournaler genomförs enligt lagstiftning och fastställda rutiner. Journalsystemet TakeCare använder bland annat verktyget SALA för uppföljning och säkerhet.

Övriga aktiviteter inom informationssäkerhet

- Under året har fokus legat på att stärka medarbetares kunskap om informationshantering. Stödmaterial för hantering av personuppgifter, journalhantering och sekretess har setts över och förbättrats.
- En bolagsgemensam utbildning i informations- och cybersäkerhet genom Nano-learning är pågående, med en genomförandegrad på 60% vid skrivande stund. Syftet är att stärka medarbetarnas kompetens inom digital informationshantering.
- Fokus ligger fortsatt på att välja säkra digitala lösningar för informationsöverföring vid hantering av medarbetares och patienters uppgifter.

Informationssäkerhet 2025

Omvärlden

Året som varit har fortsatt skuggats av krig och konflikter världen över.

Omvärldsbevakningen inom informations- och cybersäkerhet 2025 präglas av ökade cyberhot, motståndskraft och skärpta EU-regler som NIS2/cybersäkerhetslagen, CER-direktivet och CRA (Cyber Resilience Act). Svenska satsningar sker på civilt försvar och ökad samordning, med fokus på proaktiva strategier, AI-säkerhet och incidenthantering för att stärka samhällets motståndskraft.

Cyberbrottsligheten ökar, med globala kostnader uppskattade till 10,5 biljoner dollar för 2025 (jämf. 3 biljoner dollar år 2015), vilket understryker behovet av kvalificerad personal för att arbeta förebyggande mot denna brottslighet. Hälso- och sjukvården (både globalt och i Sverige) är fortsatt extra känslig för cyberattacker på grund av värdefullt patientdata, komplexa IT-system (med gammal och ny utrustning), beroende av tillgänglighet för livräddande funktioner och dess känslighet för störningar. Antalet attacker ökar, vilket leder till risker för försenade operationer, omdirigerade ambulanser och störningar i vården.

Organisationer inom hälsovård behöver fortsatt ha en hög beredskap och vara förberedda för att utsättas för olika attacker i form av nätfiske och ransomware-försök, DDoS-attacker (överbelastningsattacker), felkonfigureringar i molntjänster, attacker mot webbaserade

tjänster som ansökningsformulär, samt intrångsförsök genom smarta prylar som kopplas upp till nätet (IoT).

Tiohundra

Den systematiska uppföljningen av Tiohundras informationssäkerhetsarbete består av flera delar. Verktyget Cybersäkerhetskollen, kombinerat med riktade revisioner (interna och externa) och internkontroller utgör den systematiska uppföljningen. Årlig sammanfattning på mer detaljerad nivå beskrivs i Årsrapport informationssäkerhet 2025 Tiohundra och även i Årsrapport från dataskyddsombudet 2025. I och med att Cybersäkerhetslagen börjar gälla 15 januari 2026 har fokus under 2025 legat på att anpassa processer för att bättre kunna efterleva lagen.

Risker, utvärderingar och förbättringsarbete

Tiohundra dras fortfarande med en it-teknisk ”skuld” i form av gammal infrastruktur vilket påverkat informationssäkerheten och orsakat incidenter med påverkan på patientsäkerheten. Dessa risker identifierades för några år sedan och förflyttningsarbete påbörjades och pågår fortfarande. I och med förflyttningen till att Serviceförvaltningen förvaltar infrastruktur och nät har en modernare infrastruktur och behovet av kompetenser för framtidens utveckling till viss del säkrats. Den lokala förvaltningen av respektive systemobjekt är under utveckling och behöver fortsätta utvecklas för att risker i form av att bland annat ställda leverantörskrav inte efterlevs eller brister i behörighetsrevisioner och loggkontroller uppstår.

För att få en mer komplett bild över var Tiohundras risker finns inom datornätverk och informationssystem och vilka skyddsåtgärder som ger mest effekt har extern part utfört granskningar/revisioner vid två tillfällen under 2025 med olika fokus. Utifrån dessa granskningar har ett antal nätverks- och systemrisker och brister identifierats. Utifrån granskningsrapporterna har åtgärdsplaner tagits fram och skyddet förbättrats. De allra största riskerna som identifierats har åtgärdats även om mycket arbete kvarstår. En stor del i arbetet är att få till systematiserade rutiner så att de brister som uppdagades inte uppstår igen.

Incidenter

De digitala system som Tiohundra råder över har inte utsatts för några större yttre hot. Ett antal åtgärder har gjorts för att minska inflödet av nätfiskemejl och även införandet av stöd för användarna att uppmärksamma nätfiskemejl.

Under 2025 har fem incidenter med stor verksamhetspåverkan uppstått. Incidenterna har rört avbrott i nätverk, bortfall av intranät och dokumentcenter samt upprepade telefonistörningar (driftproblem hos telefonileverantören Telia). Tre incidenter har bedömts som anmälningspliktiga NIS-incidenter och har rapporterats till tillsynsmyndighet via MSB:s rapporteringsportal.

Utökad utredning i form av händelseanalyser har genomförts på de incidenter som uppstått där Norrtälje sjukhus har gått upp i stabsläge.

Journalföring

Behörighetskontroll, loggkontroll och granskning av att dokumentation i patientjournaler sker enligt uppsatta rutiner. Under året har en satsning gjorts på kompetensutveckling och framtagande av APT- material i hur journalinformation gällande patienter med skyddad folkbokföring ska hanteras.

Bilaga 4. Strålskydd (En kort sammanfattning av strålskyddsbokslutet)

Ej aktuellt för omsorgsverksamhet.



Bilaga 5. Mål, strategier och utmaningar för kommande år

Mål	Strategier	Planerade åtgärder	Aktiviteter	Egenkontroll
Stärka patientsäkerheten	Öka kunskap, engagemang och systemförståelse hos medarbetare	Obligatoriska utbildningar Preventivt arbete Årshjul	Medarbetare går dessa Riskbedömningar SA Följa årshjul	
Tillgänglighet och kontinuitet	Patientsäker vård genom tillgänglig kommunikation och kontinuitet.	Tillgänglighet 100 % i telefon och hembesök av sjuksköterska minst en gång i månaden	Upprätta schema för telefonbemanning. Säkerställa bemanning enligt schemat. Besvara inkommande samtal. Säkerställa kontakt vid behov. Följa upp inkomna ärenden.	Uppföljning via statistik över hembesök

Förbättrad samverkan och bemötande	Skapa lärande och reflektion i vardagen	Återuppta teamsmöten	Regelbundna teamsmöten på enhetsnivå Säkerställa informationsöverföring genom dokumentation.	Dokumentation av möten och reflektioner, uppföljning av åtgärder
Säker delegerad hälso- och sjukvård	Rätt kompetens utför rätt uppgift	Kvalitetssäkra delegeringsprocessen	Implementera rutin för delegering. Uppdatera Appva. Utbilda personal.	Egenkontroll av delegeringar och signeringar, stickprov på enheter
Förbättrad systematisk uppföljning	Struktur för analys, lärande och utveckling	Rutin för avvikelshantering	Diskutera avvikelser på teamsmöten.	Kvalitetsenheten följer avvikelsestatistik kvartalsvis.
Säker läkemedelshantering	Digitala och säkra processer	Digitala signeringslistor	Användning av digitala signeringslistor på alla enheter Apoteksgranskning Uppdatera Appva	Kontroll av signeringar och dokumentation vid läkemedelshantering
Förebyggande arbete och tidiga insatser	Identifiera risker och sätt in åtgärder tidigt	Standardiserade riskbedömningar och rutiner	Återimplementera rutin för att utföra Senior Alert enligt årsplan.	Systematisk uppföljning och rapportering av riskbedömningar

Trygg vård och omsorg i hemmet	Säker och sammanhållen vård	Planering av vårdteam med tydliga roller	Tvärprofessionella teamträffar, dokumentation och uppföljning av vårdplaner	Stickprov, avvikelseanalys och patient-/anhörigenkät
Attraktiv arbetsgivare för framtidens medarbetare	Stärka kompetens, arbetsmiljö och engagemang	Kompetensutveckling och introduktion	Fortbildning, mentorskap och arbetsmiljöinsatser	Medarbetarundersökningar, genomförd fortbildning
Rätt kompetens, i rätt tid, på rätt plats	Säkerställa kompetensförsörjning	Personalplanering och utbildning	Genomföra kompetensanalyser. Planera utbildningsinsatser. Upprätta bemanningsplaner. Genomföra effektiviseringsåtgärder.	Egenkontroll av bemanning och kompetensnivåer per enhet



Ordförklaringar

I patientsäkerhetsberättelsen förekommer följande begrepp och en förklaring kan vara av värde vad som avses med de olika begreppen.

Ord/förkortning/begrepp	Här redovisas ord och förkortningar som används i rapporten.
BHK	Basala hygienrutiner och klädregler
APT	Arbetsplatsträff
KSON	Kommunalförbundet sjukvård och omsorg Norrtälje
SeniorAlert	Nationellt kvalitetsregister och ett stöd i det förebyggande arbetet inom områdena trycksår, undernäring, fall, ohälsa i munnen och blåsdysfunktion.
Appva	Ett digitalt stöd för signering av HSL- och Sol-insatser för kommunala och privata utförare.
SALA	Systematisk Automatiserad Logganalys , är ett IT-hjälpmiddel för att granska journalöppningsloggar från journalsystemet TakeCare.