

Hälsomedicinskt center i Sverige AB  
Esplanaden 15  
234 39 Lomma

## Ärendet

Tillsyn av Hälsomedicinskt center i Sverige AB (härefter vårdgivaren) med primärvårdsverksamhet vid Hälsomedicinskt center Lomma och Hjärup när det gäller medicinsk vård och behandling till äldre personer med misstänkt eller konstaterad covid-19 som bor på särskilt boende. I tillsynen har Inspektionen för vård och omsorg, IVO, bl.a. granskat om det gjorts individuella bedömningar avseende behov av vårdnivå för dessa personer och om de fått den vård och behandling de haft behov av.

## Beslut

IVO har i tillsynen funnit följande brister

- Äldre som bor på särskilt boende har inte fått vård och behandling utifrån den enskildes behov vid misstänkt eller konstaterad covid-19.
- Äldre som bor på särskilt boende och deras närstående har inte fått information och gjorts delaktiga vad gäller vård och behandling vid misstänkt eller konstaterad covid-19.
- Det går inte att följa vården och behandlingen till äldre som bor på särskilt boende som haft misstänkt eller konstaterad smitta av covid-19 pga. brister i primärvårdens patientjournaler.

IVO begär med stöd av 7 kap. 20 § patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL, att vårdgivaren ska redovisa sin inställning till de brister som IVO konstaterat. Redovisningen ska även innehålla de eventuella åtgärder som vårdgivaren i sitt systematiska patientsäkerhetsarbete har vidtagit eller planerar att vidta för att komma till rätta med bristerna. Redovisningen ska innehålla uppgifter om när eventuella åtgärder genomfördes eller kommer att genomföras.

Begärd redovisning ska ha inkommit till IVO **senast den 31 januari 2021**. Om bristerna inte avhjälpas eller om begärd redovisning inte kommer in inom angiven tid kan IVO komma att fatta beslut om föreläggande

## Skälen för beslutet

IVO har i aktuell tillsynsinsats granskat regionernas arbete på en övergripande nivå i dess roll som ytterst ansvarig huvudman för hälso- och sjukvården enligt avdelning III i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL, med anledning av covid-19 pandemin.

IVO har valt att fördjupa tillsynen när det gäller ett antal primärvårdsverksamheter vilket omfattat nu aktuell vårdgivare. Hur utspridd smittspridningen av covid-19 har varit över landet varierar. I aktuellt område har smittspridningen varit omfattande under senare delen av granskningsperioden.

Den fördjupade tillsynen har genomförts vid följande primärvårdsverksamhet som vårdgivaren ansvarar för:

- Hälsomedicinskt center i Lomma och Hjärup; ansvarar för läkarinsatserna för enstaka patienter vid Boklundens och Harakärrsgårdens särskilda boende.

Nedan följer en närmare redogörelse för IVO:s ställningstagande:

### *Äldre som bor på särskilt boende har inte fått vård och behandling utifrån den enskildes behov*

IVO bedömer att det förekommit att äldre som bor särskilt boende, inte har fått vård och behandling utifrån den enskildes behov vid misstänkt eller konstaterad covid-19.

Det har under pandemins gång förekommit att patienter inte fått individuell bedömning av sina behov av vård och behandling. Detta är inte förenligt med 1 kap. 7 § patientlagen (2014:821), PL, samt 5 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL. Av dessa bestämmelser följer att patienten ska få sakkunnig och omsorgsfull hälso- och sjukvård som är av god kvalitet och som står i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. Vidare följer av 16 kap. 1 § HSL att regionen ska avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas en god hälso- och sjukvård i särskilt boende. Detta ansvar faller på privat vårdgivare om denna enligt 15 kap. 1 § HSL avtalat med regionen att tillhandahålla läkare på särskilt boende. Skyldigheten att dokumentera framgår av 3 kap. 6 § patientdatalagen (2008:355), PDL samt 5 kap 5 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2016:40) om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården. Av dessa bestämmelser följer att en patientjournal ska innehålla de uppgifter som behövs för en god och säker vård av patienten, vilket i förekommande fall omfattar bl.a:

- aktuellt hälsotillstånd och medicinska bedömningar,
- utredande och behandlande åtgärder samt bakgrunden till dessa,
- ordinationer och ordinationsorsak,
- samtycken och återkallade samtycken,

- patientens önskemål om vård och behandling, och
- vårdplanering.

IVO vill understryka att det, mot bakgrund av att covid-19 är en ny sjukdom som utvecklar sig på olika sätt för olika individer, har en hög mortalitet och är klassad som en allmänfarlig och samhällsfarlig sjukdom enligt Smittskyddslagen (2004:168), är särskilt angeläget att patienten får en individuell läkarbedömning och att positiva provsvar följs upp. Den bedömning som görs av läkare är också ett viktigt stöd för övrig vårdpersonal och grund för den fortsatta behandlingen av äldre på särskilt boende. I en situation som den aktuella när det också finns en ökad risk för bristande kontinuitet i bemanningen p.g.a. sjukdom bland personalen, är det särskilt viktigt att bedömningarna är dokumenterade för att säkerställa att patienten får en god vård och behandling.

*IVO bygger sitt ställningstagande på följande:*

IVO:s journalgranskning har visat att det i dokumentationen från vårdcentralen i enstaka fall förekommer att det saknas bedömning av patients behov av vård och behandling med anledning av insjuknande i covid-19. Exempelvis finns status som beskriver relativt lindriga symtom och uppgift om att patient skulle hållas isolerad. Det saknas dock bedömning avseende behov av någon särskild vård och behandling utifrån uppvisade symtom eller vid eventuell försämring, detta trots att hälso- och sjukvårdsjournal från det särskilda boendet noterar patient med hög feber och hosta. Vidare finns i granskade journaler exempel på att det saknas uppföljning av sjukdomsförlopp hos patienter med covid-19.

*Äldre som bor på särskilt boende och deras närstående har inte fått information och gjorts delaktiga i vården och behandlingen.*

IVO bedömer att det har förekommit att äldre och/eller närstående till dessa inte har fått information och gjorts delaktiga vad gäller vård och behandling vid misstänkt eller konstaterad covid-19.

Det har förekommit att läkare inte samverkat med patient och om möjligt närstående vid planering och genomförande av vården. Det har också förekommit att adekvat information inte har lämnats till patienten eller i förekommande fall till närstående. Den äldre och/eller dennes närstående har således inte fått information i enlighet med bestämmelserna i 3 kap. PL. Där framgår att patienten bl.a. ska få information om sitt hälsotillstånd, de metoder som finns för undersökning, vård och behandling, det förväntade vård- och behandlingsförloppet, och väsentliga risker för komplikationer och biverkningar (3 kap. 1 § PL). Informationen ska anpassas till mottagarens ålder, mognad, erfarenhet, språkliga bakgrund och andra individuella förutsättningar (3 kap. 6 § PL). Om informationen inte kan lämnas till patienten, ska den i stället såvitt möjligt lämnas till en närstående till honom eller henne (3 kap. 4 § PL). Vidare har patient och/eller närstående inte gjorts delaktiga i vården och behandlingen i enlighet med 5 kap. 1 och 3 §§ PL. Av dessa bestämmelser framgår att hälso- och sjukvården så långt som möjligt ska utformas och

genomföras i samråd med patienten och att patientens närstående ska få möjlighet att medverka vid utformningen och genomförandet av vården, om det är lämpligt och om bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt inte hindrar detta.

*IVO bygger sitt ställningstagande på följande:*

IVO:s journalgranskning har visat att det i enstaka journaler saknas uppgift om patient och/eller närstående har informerats och gjorts delaktiga i besluten om vård och behandling samt vårdnivå efter att patienten insjuknat i covid-19. Det förekommer även uppgifter i journal att sjuksköterskan på boendet ska informera närstående om positivt covid-test. Vid intervjun med verksamhetschef och läkare från vårdcentralen framkom att det i regel är sjuksköterskan som lämnar information om en patient insjuknat i Covid-19. Om en patient försämras på ett sätt som man inte har förväntat sig så pratar läkare med anhöriga.

*Det går inte att följa vården och behandlingen till äldre som bor på särskilt boende som haft misstänkt eller konstaterad smitta av covid-19 pga. brister i primärvårdens patientjournaler*

IVO bedömer att det förekommer att det inte går att följa vården och behandlingen till äldre som bor på särskilt boende som haft misstänkt eller konstaterad smitta av covid-19 pga. brister i primärvårdens patientjournaler. Tillsynen har visat att det i granskade patientjournaler saknas uppgifter som behövs för att säkerställa en god vård. Exempel på uppgifter som saknas är läkarens bedömning av patientens behov av vård och behandling, uppföljning av patientens tillstånd samt vilken information/delaktighet som givits till patienten och/eller närstående.

Detta är inte förenligt med kravet på dokumentation som följer av 3 kap. 6 § samt 5 kap 5 § HSLF-FS 2016:40. Av dessa bestämmelser följer att en patientjournal ska innehålla de uppgifter som behövs för en god och säker vård av patienten, vilket i förekommande fall omfattar bl.a.:

- aktuellt hälsotillstånd och medicinska bedömningar,
- utredande och behandlande åtgärder samt bakgrunden till dessa,
- ordinationer och ordinationsorsak,
- samtycken och återkallade samtycken,
- patientens önskemål om vård och behandling, och
- vårdplanering.

Av 3 kap. 1 § HSLF-FS 2016:40 följer att varje vårdgivare ansvarar för att det finns processer och rutiner som behövs för att säkerställa att verksamheten uppfyller de krav som ställs i föreskriften. Av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete framgår att vårdgivare har en

skyldighet att upprätta ett ledningssystem med de processer och rutiner som behövs för att säkerställa verksamhetens kvalitet.

*IVO bygger sitt ställningstagande på följande:*

IVO:s journalgranskning har visat att det i något fall saknas uppgifter i journalen om ställningstagande till vårdnivå samt vilken vård och behandling som patient bedömdes vara i behov av vid insjuknade i covid-19. Vidare saknas uppgifter om vilken information /delaktighet som getts till patient och/eller närstående. Det förekommer också att det saknas dokumentation om uppföljning av sjukdomsförloppet.

I ett yttrande från Region Skåne framgår att chefläkare för primärvården Skåne kan konstatera att det i primärvårdens journaler inte är lätt att hitta anteckningar om eventuella behandlingsbegränsningar utfärdade innan pandemin. De olika journalsystemen för sjukhus, vårdcentraler och kommuner innebär ett problem när det gäller dokumentation av uppgifter som samtliga involverade behöver ha snabb tillgång till. Chefläkaren beskriver att sådana uppgifter ofta återfinns i dokumentet ”Mina planer” som utfärdas vid vårdplaneringar men som inte är synlig i journalen. Vidare uppger chefläkaren att det pågår en dialog hur dokumentationen bäst ska utformas. IVO har även mottagit den riktlinje som tagits fram under hösten 2020 i Region Skåne gällande dokumentation av behandlingsbegränsningar.

## Underlag

- Granskning av patientjournaler från ovan angiven primärvårdsverksamhet och särskilda boendet för tidsperioden februari – juni 2020.
- Intervju med verksamhetschef och ansvarig läkare vid ovan angiven primärvårdsverksamhet.
- Intervju med sjuksköterskor på ovan angivna särskilda boenden.
- Intervju med medicinskt ansvarig sjuksköterska i Burlöv.
- Intervju med chefläkare i Region Skåne.

## Ytterligare information

IVO inledde den aktuella tillsynsinsatsen med anledning av uppgifter om att äldre personer som bor på särskilt boende inte erhållit god vård och behandling vid smitta av covid-19. Tillsynen riktar sig mot alla kommuner och regioner i landet samt vissa enskilt bedrivna verksamheter/vårdgivare. Intervjuer har genomförts med alla regioners hälso- och sjukvårdsdirektörer eller motsvarande samt alla kommuners medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS). Tillsynen har därefter fördjupats när det gäller vård och behandling vid 98 särskilda boenden. I den fördjupade tillsynen har ytterligare uppgifter inhämtats

genom journalgranskning samt intervjuer med verksamhetschef och läkare vid primärvården samt sjuksköterskor vid de aktuella boendena.

Ansvar för hälso- och sjukvården till personer som bor på särskilt boende är delat i enlighet med bestämmelser i HSL. För vård och behandling som ges av sjuksköterskor m.fl. ansvarar kommunen medan regionerna ansvarar för läkarinsatserna. Den faktiska vården kan sedan, i de fall kommunerna och regionerna tecknat avtal med privata utförare ges av dessa utförare. De privata utförarna har då ett vårdgivaransvar men kommunerna och regionerna bibehåller sitt yttersta ansvar som huvudmän enligt HSL för den vård och behandling som ges. Under hösten 2020 har spridningen av covid-19 åter ökat i Sverige. IVO följer noggrant utvecklingen och kan med anledning av detta vidta nya tillsynsåtgärder.

---

Beslut i detta ärende har fattats av enhetschefen Gitte Larsson. I den slutliga handläggningen har inspektören Lena Odeborg, föredragande läkare Staffan Blom och avdelningsjuristen Hans Yngve deltagit. Inspektören Kerstin Nilsson har varit föredragande.

Kopia:  
Region Skåne