

## Patient-, Kvalitets-, Strålsäkerhetsberättelse avseende verksamhetsåret 2018

Dental Rental AB  
Fullerstorget 2  
141 35 Huddinge

### Policy och mål för kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet på vår klinik:

Att vi ska arbeta med kvalitets- och patientsäkerhetsfrågor i vår verksamhet på ett aktivt och systematiskt sätt.

Att vår patientkultur ska innebära att vi ger våra patienter en god, säker och patientfokuserad tandvård med säkra rutiner och fullgod IT-säkerhet. Ett tryggt och kompetent omhändertagande som präglas av stort engagemang och omtanke från alla medarbetare.

Detta gör vi genom:

- Att vi arbetar patientfokuserat så att patienten har kunskap, förståelse, insikt om och delaktighet i hur vården planeras och utförs.
- Att vi arbetar på ett kunskapsbaserat systematiskt sätt där lärande och erfarenheter från patienter, profession och forskning vägs samman.
- Att vi organiserar patientsäkerhetsarbetet genom att utarbeta rutiner och ha en tydlig struktur med ansvar och tydlig rollfördelning.

### Verksamhetsbakgrund

Vår praktik drivs i bolagsform och klinikens kompetens består av 2 anställda tandläkare (varav 1 föräldraledig halva året) , 1 anställd tandhygienist som även arbetar som tandsköterska, 1 anställd tandsköterska, 1 anställd receptionist och 1 anställd husfru/sterilbiträde

Praktiken består av 3 välutrustade behandlingsrum och steril utrustad med modern autoklav och diskdesinfektor. Vi arbetar med digitaliserad journal och digital röntgen. Praktiken har ca 2000 aktiva patienter, där av ca 400 barn (3–23 år), som kallas regelbundet. Praktiken är ansluten till Försäkringskassan.

### Lednings och Kvalitetsorganisation

#### *Patientsäkerhetsorganisation*

För kvalitets- och patientsäkerhetsfrågor är vårdgivaren ytterst ansvarig. Kvalitetsarbetet bedrivs och dokumenteras av all personal utifrån en fastställd plan som justeras årligen. Egenkontroller utförs enligt klinikens plan och metoder/rutiner. Dokumentation av avvikelser och klagomål sker kontinuerligt när händelser sker.

Registreringarna av avvikelser och klagomål är viktiga källor som klinikens personal sammanställer. Detta analyseras och följes upp på klinikmöten varje månad.

Klinikens medarbetare får på så sätt en ökad medvetenhet och ökad kunskap om de risker som inträffat i den egna verksamheten och kliniken skapar förutsättningar och nya rutiner för att dessa händelser inte ska inträffa igen.

### *Strålsäkerhetsorganisationen*

Vårdgivaren är den person som har Tillståndskravet. Den Radiologisk ledningsfunktion (internt) ansvarar tandläkare (tillika vårdgivare/klinikchef)

**Agneta M-Sandbacka** för. Hon säkerställer att utbildning av all personal sker årligen eller vid behov.

Klinikchefen är dessutom kontaktperson för Strålsäkerhetsmyndigheten.

Tandhygienisten/-sköterskan kontrollerar och dokumenterar.

## **Investeringar och kompetensutveckling**

De viktigaste investeringarna vi gjort under 2018 är:

Amalgamavskiljare

Frankeringsmaskin(hyr)

### *Planerade investeringar*

Belysning

Uppdatering datorer och röntgenprogram

### *Planerad kompetensutveckling*

Depuration för tandsköterskor

Tandsköterska

Strama

Tandläkare, Tandhygienist

Tandvårdsdag(föreläsningar)

Hela Teamet (ej husfru)

Riksstämman med föreläsningar

Hela Teamet (ej husfru)

## **Kunskapsbaserad, ändamålsenlig och säker tandvård**

Vårt arbete präglas av ett stort ansvarstagande och en långsiktig planering bland annat genom att våra patienter riskgrupperas enligt den uppsamlade informationen som registrerats i vårt journalsystem. Patienterna erbjuds adekvat vård enligt klinikens fastställda vårdprogram med en individuell planering.

Patienterna hanteras i klinikens kallelsesystem. Vi följer TLV:s riktlinjer och krav på patientbehandling samt använder oss av Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för Tandvård. Vi deltar regelbundet i vidareutbildningskurser. I verksamheten finns en stark ambition att ge patienten en säker och kvalitetsmässigt utmärkt vård. Här ingår noggrann planering av vårdrutiner, val av material med god dokumentation och stöd i vetenskaplig dokumentation.

Vi arbetar med ett ISO 9000 baserat kvalitetssystem Qdent som är anpassat för privattandvården och omfattar rutinbeskrivningar över de områden som berörs av Socialstyrelsens krav på God Tandvård med mera. Vi har i detta system upprättat en ansvarsplan och en patientsäkerhetsplan för arbetet med patientsäkerhet. Vi arbetar systematiskt och går regelbundet igenom dessa områden och kontrollerar att våra rutiner följs samt stämmer av mot de regler och förordningar som finns. Vi har ett egenkontrollschema i Qdent för säkerhets- och funktionskontroller som vi går igenom efter de tidsintervaller som föreskrivs. Nya regler och föreskrifter tar vi upp efterhand och förankrar med berörd personal samt gör regelbundna uppföljningar.

### *Avvikelser och Klagomål*

I journalsystemet dokumenteras eventuella avvikelser i patientbehandlingen. Dessa avvikelser samlas i Qdent under avvikelser, där även övriga praktikrelaterade avvikelser registreras.

### *Under året har vi haft följande avvikelser och klagomål*

Dentala material 71st (bl.a. lossade kronor och broar. Avtryckmaterial som ej stelnar. Fyllningar som lossnar efter kort tid) Utrustning 3 st. (driftstörning datorer, olika belysningar), Stick och skärskador 2 st., Patientskador 2 st. (allergisk reaktion vid bedövning, exad fel mjölkttand) Patient klagomål 2 st. (ej nöjda med behandlingens resultat).

### *Analyser och Lärande*

Vi arbetar med att analysera risker och händelser samt dokumenterar dessa för att få kunskap om vilka åtgärder som vi ska vidta för att öka patientsäkerheten. Vårt arbete kännetecknas av en hög riskmedvetenhet som innebär att alla tänker efter före och vi lär av både positiva och negativa händelser och tillbud. I Qdent-systemet finns rutiner för avvikelser och eventuella Lex Maria anmälningar. Även synpunkter och eventuella klagomål från patienter dokumenteras och åtgärdas. Journaldokumentationen följer i journalsystemet uppställda rutiner och säkras på så sätt fortlöpande.

### *Material*

De material, medikamenter och kemikalier vi använder på praktiken förtecknas fortlöpande i Qdent med angivande av leverantör. Säkerhetsdatabladet läses och en riskbedömning sker av de kemikalier och material som kan vara skadliga för medarbetarnas hälsa. All personal informeras kontinuerligt när nya material börjar användas. De tandvårdsprodukter vi använder är CE-märkta.

Medicinteknisk utrustning liksom röntgenutrustning är förtecknad och kontrolleras regelbundet enligt ett egenkontrollschema som kliniken har av godkända tekniker. De läkemedel och medikamenter vi använder kontrolleras fortlöpande av Tandläkare Stina Wallner och Tandhygienist Pia Stafström. All ordination dokumenteras i journalen.

Alla medarbetare arbetar efter och har god följsamhet till föreskriften Basal hygien inom hälso- och sjukvården m.m. Vi kontrollerar regelbundet att våra rutiner är kända och efterföljs av alla medarbetare. För att utesluta och förhindra vårdskador

sker en kontinuerlig vidareutbildning externt, och en intern uppföljning genom samtal och förändringar i avseende att eliminera eventuella risker i behandlingarna av våra patienter.

Våra patienter är till stor del så kallade revisionspatienter som vi erbjuder regelbundna återbesök och kontroller. Vi har god kontakt med patienterna och brukar regelbundet följa upp deras önskningar och förbättringsförslag med en enkät. Vi försöker på detta sätt att ta tillvara på deras önskemål och bedriva en individanpassad tandvård med långsiktighet för varje enskild patient. Eventuella klagomål och synpunkter från patienter dokumenteras och behandlas.

Vi arbetar heltid och optimalt med tidboksplanerad allmäntandvård och når våra uppsatta omsättningsmål. Vi har ett väletablerat samarbete med specialister och tandtekniker. Vi har rutiner för remisshantering och remissbevakning samt rutiner för hantering av tandtekniska arbeten. Vår företagspolicy är baserad på Socialstyrelsens definition av 'God Tandvård'

Vår klinik är delvis handikappanpassad, tillgänglig per telefon under dagtid/arbetstid. Vi har även en jourtelefon där man kan rådfråga vår personal när vi har stängt. Vi tar emot alla patienter (barn vars föräldrar är patienter här) som vill komma till oss. Vi har inget kösystem utan tar emot nya patienter samt arbetar via vårt kallelsesystem.

## **Strålsäkerhetsberättelse**

Under året har klinikens ledning, utvärderat befintliga röntgenmetoder och hur klinikens behandlare tillämpar dessa i förhållande till gällande rön och regelverk. Genom att ingå i ett kvalitetsnätverk och abonnera på kvalitetssystemet Qdent får klinikens behandlare information och möjlighet att registrera avvikelser och synpunkter på det radiologiska arbetet. Dessutom har vi ett nära samarbete med leverantör av röntgenutrustning.

Klinikens behandlare säkerställer den diagnostiska informationen genom att klinikens personal, slumpvis går igenom journaler regelbundet.

## **Utbildning i radiologi**

Kliniken har enligt gällande strålskyddsföreskrifter för varje individ som deltar i radiologiskt arbete en utbildningsplan i radiologi. Behovet utreds, planeras och genomförs under ledning av klinikchef som tillika är den som innehar klinikens radiologiska ledningsfunktion.

Nyanställd personal som utfört röntgenundersökningar hos andra arbetsgivare med annan typ av apparatur eller helt nyutbildad personal får en genomgång av den lokala apparaturens funktioner och metoderna för dess användning för att uppnå bästa möjliga bildkvalitet och strålskydd för patienterna. Kliniken har en lathund för utbildningsschema gällande odontologisk röntgen.

Uppgifterna om utbildning bekräftas genom kvittering av blankett, Intyg utbildning röntgen. Detta dokument skannas in och förvaras sen på respektive personal i Qdent.

### *Kontroller och validering*

- Radiologiska utrustning har genomgått följande kontroller:
- Filter i primärstrålningen, Manöverreglagens märkning och funktion.
- Exponeringsindikeringens funktion.
- Överensstämmelse till storlek och läge mellan strålfält och riktmedlets öppning.
- Patientstrålskydd - befintlighet och skick.
- Bruksanvisningens tillgänglighet.
- Protokoll över kontroll av tandröntgenutrustning, finns i avsedd pärm.

### *Övrigt patientsäkerhetsarbete*

Vi arbetar fortlöpande med att förbättra vår journaldokumentation och arbetar med riskgruppering av våra patienter. Vid förändringar av klinikens rutiner eller nya material föregås förändringen alltid av en risk- och händelseanalys och denna dokumenteras i klinikens kvalitets- och ledningssystem.

### *Sammanfattning*

Andra delen av 2018 har en av våra tandläkare varit mammaledig.

Vi har under året utfört ca 6080 behandlingar varav ca 530 akutbehandlingar. (patienter över 22 år)

Kliniken har under året medverkat vid kurser, träffar, konferenser.

Antiapnékurs	Tandläkare
Kurs, klagomålshantering	Tandläkarna
Kurs, Straumann implantat	Tandläkare
Nätverksträff Straumann	Tandläkare
Hygienistdagarna med föreläsningar	Tandhygienist
Nätverksträff Qdent	Hela Teamet (ej husfru)
Panoramaröntgen	Tandsköterska
Barntandvård	Tandsköterska
Kurs "En härlig mix av protetiska tips & trix	Hela Teamet (ej husfru)

Kliniken har under året arbetat systematiskt med kvalitetsarbetet och genomfört protokollförda ronder för miljö, arbetsmiljö, hygien, tandvårdsåtgärder samt övriga åtgärder så som ekonomiska och administrativa.

Vi har följt upp Patientsäkerhetsarbetet och de regler och förordningar som gäller.

## Målsättning med verksamheten

Vi vill vara en tandvårdsmottagning där alla känner sig välkomna. Vår målsättning är att ge behovsanpassad tandvård med inriktning på avancerad teknik som leder till friska och vackra tänder hela livet för våra patienter. Alla våra patienter skall vara väl insatta i vad behandlingen innebär och ges alltid alla alternativa behandlingsmöjligheter för att kunna vara med och ta ett eget beslut om vad som är bäst för varje enskild patient.

Vi kommer att fortsätta arbeta på ett systematiskt och regelbundet sätt med alla olika kontroller som görs på kliniken i Qdent.

Tisdag 26/2 2019

*Agneta Sandbacka*

.....

Vårdgivare/Namn