

Mötesanteckningar RSG-patientsäkerhet

Datum	2021-01-21
Plats	Videomöte Skype
Närvarande	Axel Ros, Elin Fröding, Elmar Keppel, Joanna Mellqvist, Lena Hagman, Lena Nilsson,
Förhinder	Yvonne Löfgren
Gästdeltagare	Charlotta Brunner

• Erfarenhetsutbyte kring Covid-19

Stående punkt - lära av varandra: Fokus på lärande och patientsäkerhetsaspekter under pandemitiden. Skicka in om du vill lyfta en diskussions- eller informationspunkter, senast en vecka före möte.

Region Östergötland:

- Mer påtaglig utmattnings bland personalen nu jämfört i våras
- Förskjutning av vården; tar hand om sjukare patienter på tex infektionskliniken.
- Granskning av avvikelser; mindre antal avvikelser som hänger samman med pandemin nu
- Samverkan mellan sjukhusen har stärkts

Region Jönköpings län:

- Mycket patienter och svårt med platser
- Lägre andel som hamnar på IVA
- Stor nytta av de tidigare erfarenheterna, men personalen är trött
- Krislägesavtal
- Det har tagits fram en sökalgoritm som i journalsystemet går genom de senaste patientkontakterna och letar efter nyckelord som kan tyda på en mer allvarlig infektion med covid-19. De framtagna journalerna granskas därefter manuellt av utbildad personal.
- PIR har spridits vidare och används på bland annat på covid-enheter. Detta är ett arbetssätt man önskar fortsätta med och sprida vidare. Avsätter 30 minuter på nästa möte för att berätta om arbetssättet.

Region Kalmar län

- Fortsatt väldigt hög smittspridning i länet och belastningen på sjukvården är i dagsläget på den högsta nivå vi hittills har haft. I januari aktiverades krislägesavtal för regionen, vilket aldrig hänt tidigare.
- Covid-patienter på två av regionens tre sjukhus, personal flyttas från det tredje.
- Vårdköer ökar
- Ser en minskning i provtagning för covid-19 – hur kommer det sig?

- Vaccineringen har kommit igång bra; Först ut var de mest sköra, de på särskilda boenden och som är i behov av hemtjänst inom samtliga av länets kommuner och nu även regionens personal som arbetar i den patientnära vården.
- En äldre man har avlidit dagen efter covid-vaccination, men inget tyder på en koppling. Liknande fall samlas till en nationell granskning.

Allmän diskussion:

- Viktigt med information till allmänheten kring fortsatt försiktighet även efter vaccinering. **RSG-deltagarna** efterhör inom sina regioner kring en långsiktig plan.

• NAG-MJG

Charlotta Brunner, chefläkare, Region Kalmar län inbjuden till gruppen för att berätta kring arbetet inom den nationella arbetsgruppen för Markörbaserad journalgranskning.

Bakgrund

MJG, en metod för att mäta vårdskador, har snart funnits i 10 år. Metoden har vidareutvecklats från GTT (global trigger tool) och har utarbetats i SKRs regi sedan 2011. Utbildning, analys, rapporter, databas och förvaltning har skett via SKRs försorg. Kompetens upphandlad av SKR via aktuell region.

I samband med etablering av kunskapsstyrningen behövde MJGs framtid, dess organisering, utveckling och finansiering utredas. Önskemål om omtag

NAG-MJG: Arbetsgrupp med representation från respektive sjukvårdsregion och deltagare från både somatisk och psykiatrisk vård, plus statistiker. Arbetar praktiskt med MJG. Stora utmaningar – pandemi, deltagare som slutat, otydligt uppdrag.

- Önskemål att personer i gruppen tillsätts utifrån funktion (ej person) – sårbart i nuläget. Behov ses av specifik somatisk och psykiatrisk kompetens, statistiker, administratör, processtöd, akademisk kompetens (= 2,5 heltidstjänst)

Uppdrag till NAG-MJG

Utvecklingsplan på hur MJG i framtiden kan stödja och främja ett nationellt sammanhållet systematiskt förbättringsarbete enligt nedan:

- Organisation av MJG i förhållande till Kunskapsorganisationen och NSG-patientsäkerhet.
 - o Kvar i SKRs regi, i samarbete med NSG-patientsäkerhet. Pratad med Socialstyrelsen om att ingå i dess plattform. Fortfarande oklart hur det ska växla över från att drivas av SKR till Kunskapsstyrningsorganisationen.
- Förvaltningsorganisation för MJG
- Förslag på utveckling av MJG
- Förslag på ansvar för utbildning, analys och statistik, rapporter och regionala träffar

Att förhålla sig till:

- Delårsrapport november 2020
- Slutrapport i april 2021, gärna bilaga med nationella exempel

Diskussion:

- Effektivisera utbildningar, web-utbildning på gång. Nationell utbildning för utbildare, som utbildar utbildare inom sin region
 - MJG är ett verktyg som kan användas på olika nivåer, hur ska verktyget användas?
 - o Hittills nationella mätningar.
 - o Använda mer lokalt? Riktade mätningar? Tex. Covid, förlossningsvård mm.
 - o Bra metod för verksamhetschefer – visa exempel på hur man kan använda metoden i sin egen verksamhet
 - Hur kan MJG stärka det lokala arbetet? Redovisa hur regionerna arbetar med MJG i det lokala patientsäkerhetsarbetet.
 - Digital version som letar markörer – kräver fortfarande manuell handpåläggning
 - Är det en möjlig väg att koppla MJG till den nationella handlingsplanen? (området som har med analys att göra)
 - En kommunikatör kan vara ett stöd i arbetsgruppen kring informationsmaterial, presentationer mm
- **Information från NSG-patientsäkerhet – Axel Ros (60 min)**
Stående punkt - feedback: Axel Ros ger feedback från den/de senaste mötena i nationella samverkansgruppen inom patientsäkerhet.

Allmän information:

NSG har endast haft korta avstämningar och inga protokoll. Mycket tid har lagts på verksamhetsplaner, uppdragsbeskrivningen för NAG-MJG och diskussioner med Emma Spak. Agneta Andersson arbetar kvar en dag per vecka i några månader för att slutföra vissa uppgifter. Tre NAG-ar på gång. Socialstyrelsen har engagerat NSG kring patientsäkerhetsutbildningar (nästan klart), indikatorer för patientsäkerhet och verktyget för nationell handlingsplan (SKR har huvudansvar; stöd och utbildningar behövs). Förslag att RSG ska ingå mer i det nationella arbetet framöver.

- **NAG-Vårdhygien:** önskemål har kommit in kring nationella riktlinjer för vårdhygien. Ingår inte i uppdraget, men högaktuellt under en pandemi.
- **Nationella mätningar: PPM-trycksår, PPM-VRI och PPM-BHK**
 - Förslag från SKR och NSG-patientsäkerhet:
 - o PPM-BHK vecka 11-12, 2021
 - o PPM-trycksår flyttas fram till vecka 37, 2021
 - o PPM-VRI eventuellt i höst om situationen i hälso- och sjukvården är stabilare.

Diskussion:

- Inom regionerna genomförs lokala BHK-mätningar 4-12 ggr/år precis som tidigare. Om mätningen kan rapporteras in nationellt hänger på pandemiläget och om tid kan prioriteras för detta.
- Slutsats: Förslaget är lagt på en rimlig nivå

• **Klagomålshantering - nomineringar**

I en överenskommelse mellan SKR och regeringen avsattes medel under 2019 och 2020 för att vidareutveckla Vårdguiden 1177, i syfte att skapa förutsättningar för en enhetlig väg in till vårdgivaren via 1177. Medel har avsatts för 2021 för att möjliggöra integration mot regionernas egna system. Inera är igång med arbetet och skulle behöva en arbetsgrupp, dels för att fastställa vilka kategorier som ska användas samt ta fram ett gemensamt formulär för inrapportering. Ska det vara samma grupp som Socialstyrelsen hade för sitt uppdrag kring klagomålshantering eller föreslås några andra personer? NSG kommer troligen inte delta aktivt i arbetet, men lyfter frågan i alla regioners RSG. Arbetsgruppen planerar att starta i februari. Det finns också en referensgrupp på Inera som arbetar med tekniska frågor.

Diskussion:

- Låter fint med en väg in, men vart landar det? Och vem ska ta hand om det? Redan nu landar det in direkt till verksamheten. Kan en nationell samordning lösas för alla regioner och kommuner?
- RSG-deltagare till gruppen: **Joanna Mellqvist** har varit med i den tidigare gruppen och ställer upp även nu. Får i uppdrag att rapportera tillbaka till RSG, på kommande möten.

• **NAG-säkerhetskultur - nomineringar**

I den nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet som trädde i kraft i början av 2020 är "En god säkerhetskultur" en av de grundläggande förutsättningarna för en patientsäker vård. Ett samlat nationellt arbete inom området är därför av största vikt för att ge regioner och kommuner bra stöd i det fortsatta arbetet med säkerhetskulturförslagen. Beslut att starta en nationell arbetsgrupp. Sammanställning av nomineringsförslag för SÖ RSG

Diskussion:

- Inga namnförslag från SÖ RSG-patientsäkerhet
- **Lena N** hör med Mita Danielsson en gång till, ifall hon kan tänka sig att vara med i detta arbete om det startas senare när pandemiläget lugnat ner sig.
- **Alla** gör ett nytt försök och söker nomineringsförslag på hemmaplan. Lyfta punkten på nästa möte.

• **Patientsäkerhetsberättelse**

Axel har lyft önskemålet att SKR presenterar Hälso- och sjukvårdsbarometerns resultat före den 1 mars framöver, med syftet att innehållet ska hinna komma med i patientsäkerhetsberättelsen. Svar: ej genomförbart.

NSG-patientsäkerhet har tillsatt en tillfällig arbetsgrupp, med representanter från rikets RSG-patientsäkerhet. Joanna och Lena samordnar arbetet framåt och arbetsgruppen, som har sitt uppstartsmöte i februari. Under våren 2021 ska ett förslag på en ny nationell mall för vårdgivares patientsäkerhetsberättelse tas fram.

Tanken är att den nya mallen kopplas mot den nationella handlingsplanen och ska kunna användas redan 2021.

Planering 2021:

- 16 april: Avrapportering av läget vid NSG's möte
- 3 juni: Förslag klart och presenteras på NSG's möte
- Sommaren: Remissrunda i samtliga RSG – sköts av NSG.
- September: Färdigt förslag beslutas

• **Fokusområde 2; Fall och fallskador**

Vardera region har bjudit in aktuell medarbetare för ett erfarenhetsutbyte till den 17 februari kl. 09, som förbereder en presentation på ca 10 min. Därefter har vi ca 20-30 minuter till gemensam diskussion.

Lena bjuder in deltagarna via Outlook, med Skypelänk.

- Region Östergötland: Anna Kullberg, chefssjuksköterska
- Region Jönköpings län: Annika Fransson, chefssjuksköterska
- Region Kalmar län: Kristin Irebring, äldresamordnare

• **Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet – vägen framåt**

Verkttyget finns nu på [SKRs sida för patientsäkerhet](#)

Region Östergötland:

Arbete pågår. Erfarenhet från piloten: upplever verkttyget ganska enkelt och självinstruerande.

Region Jönköpings län:

Pandemin har påverkat arbetet, men planerar för att komma igång igen.

Region Kalmar län:

Haft två möten med arbetsgruppen och kopplar nu på en kommunikator. Även bjudit in kommun- och patientdeltagare. Kartläggning och analys av kartläggning genomförd. Nästa steg blir att genomföra en GAP-analys. Charlotta George, Socialstyrelsen är inbjuden till LSG-patientsäkerhet i februari, för att informera om den nationella handlingsplanen.

• **Övriga frågor**

- Planera vårens möten – **Lena** skickar ut i Outlook

Nästa möte; RSG-patientsäkerhet

17 februari 2021, videomöte via Skype, kl. 09.00 – 12.00 (inbjudan i Outlook)

Förberedelse inför möte:

- **Axel:** feedback från senaste träffarna inom NSG-patientsäkerhet
- **Alla:** Lära av varandra:
 1. Erfarenhetsutbyte kring covid-19; vad har vi lärt oss?
 2. Ta fram någon risk/avvikelse att dela i gruppen.
- **Elin, Axel:** Presentera PIR
- **Alla:** Hör av er med aktuella punkter till agendan.

Vid anteckningarna // Lena Hagman

Mötestider för våren 2021

Datum	Klockan	Mötesform	Ovrigt
21 jan	13.00 – 16.00	Videomöte Skype	Charlotta Brunner
17 feb	09.00 – 12.00	Videomöte Skype	Fokusområde 2: Fall
16 mars	13.00 – 16.00	Videomöte Zoom	NSG-PSH bjuder in alla RSG-PSH
21 april	13.00 – 16.00	Videomöte Skype	
19 maj	13.00 – 16.00	Videomöte Zoom	NSG-PSH bjuder in alla RSG-PSH
2 juni	13.00 – 16.00	Videomöte Skype	