

## Mötesanteckningar RSG-patientsäkerhet

Datum	2021-09-28
Plats	Videomöte Zoom
Närvarande	Axel Ros, Elin Fröding, Erik Stenqvist, Joanna Mellqvist, Lena Hagman, Yvonne Löfgren
Förhinder	Elmar Keppel
Gästdeltagare kl. 13	Anne Wilderoth, Rebecca Berg, Cecilia Gamme, Eva-Lena Fredriksson

### Feedback och information

*Stående punkt – feedback och information i allmänhet och från aktuella grupperingar*

#### Allmänt

- **Fokusområde 1: Trycksår**

Erfarenhetsutbyte genomfördes 25/2, 2020 – Inget nätverk/samarbete startades som kan följas upp. Dags för uppföljning och att träffas igen? Vad har hänt sedan sist? Starta upp ett nätverk?

- **Yvonne, Joanna och Lena** fick i uppdrag att efterhöra med sina kontakter
  - Beslut: frågan lyfts till våren igen, på grund av viss omorganisering och utbyte av representanter inom trycksårsområdet
- Diskussion – regionernas organisering kring trycksår:
  - RJL: tre chefssjuksköterskor som håller ihop arbetet
  - RKL: en regionövergripande funktion håller ihop arbetet, tillsammans med patientsäkerhetssamordnare och sårexpertter från varje sjukhus
  - RÖ: omorganisering på gång

- **NAG-vårdhygien**

- Ny hygiensjuksköterska och/eller infektionsläkare/smittskyddsläkare ska föreslås som representant från sydöstra sjukvårdsregionen till NAG-vårdhygien. Varje region fick i uppdrag att efterhöra på hemmaplan.
  - Inga nomineringsförslag från RJL och RÖ.
  - Från RKL nomineras Caroline Johansson, hygiensjuksköterska i Västervik. **Lena** skickar kontaktuppgifter till Axel.
- NAG-Vårdhygien har tagit fram en vägledning för vårdhygieniskt arbete.
  - Remiss har gått ut enligt remissförfarandet inom kunskapsstyrningsorganisationen. Skickades till RSG, men svårt för RSG att ta ställning på den nivå dokumentet är skrivet. Samordningskansliet har tagit tillbaka remissen och vi inväntar nästa steg.

- **Indikatorbaserad uppföljning för säker vård**

Den 20 september publicerade Socialstyrelsen en rapport med två bilagor. Reflektioner?

**Diskussion**

- Omfattande, bra att läsa kortversionen
- Indikatorlistan känns inte färdig. Kompletterande indikatorer kan komma, men detta är det som gäller
- Det verkar inte bli någon årlig uppföljning utifrån de nationella indikatorerna. Osäkert när nästa uppföljning genomförs - kanske 2024?
- Är det möjligt att ta fram någon minsta gemensamma nämnare kring uppföljningen? Dessutom svårt för regionerna med mätningar inom fokusområde fyra och fem. **Axel** tar med frågan till Strategidag 25/10.
- **ALLA** i gruppen avsätter tid och läser kortversionen till nästa möte – hur kan vi ta stöd av varandra och arbeta med dessa frågor på ett bra och givande sätt?

- **Nationell utbildning i patientsäkerhet**

Socialstyrelsens utbildning i patientsäkerhet är nu i slutfasen. Olika case har spelats in där efterarbete pågår. De arbetar även med studiehandledningen och stödmaterial kopplat till den, samt justeringar av innehållet i utbildningen. Målet är att utbildningen blir publik i Utbildningsportalen den 20 oktober. SoS planerar för informationsinsatser kring lanseringen i nyhetsbrev och sociala medier tex LinkedIn-sidan Agera för säker vård.

## **Information från NSG-patientsäkerhet**

*Återkoppling av Axel Ros från den/de senaste mötena i nationella samverkansgruppen inom patientsäkerhet. Bilaga 1 och 2.*

### **Inledning:**

Lena Karlsson, sakkunnig på SKR, ersätter Agneta Andersson, men kommer inte ha exakt samma arbetsuppgifter. Johan Lindberg MAS i Mjölby kommun har nu anslutit till NSG-patientsäkerhet. Projectplace ska avvecklas och information, dokument mm kommer finnas via Teams, men än så länge inte klart.

- **NPO-Perioperativ vård**

Det nationella programområdet "Perioperativ vård" har kontaktat NSG för stöd och hjälp med frågan "Slangkoppling: Hur är det fortfarande möjligt i Sverige att koppla fel (intratekalt), när det internationellt finns en standard för detta?".

Ett förslag/en rekommendation om slangkopplingar har tagits fram, för att minska risk för förväxling som ansluter till internationell ISO-standard. Diskussion har förts om hur en sådan rekommendation ska hanteras i kunskapsstyrningen och frågan har lyfts i Nationella rådet. Nu planeras för en gemensam debattartikel i Dagens Medicin för att få något att hända.

- **Uppmärksamhetsinformation**

NSG är remissinstans för Socialstyrelsens arbete med årlig översyn av UMS. Diskussion pågår kring vad NSGs och RSGs roll i remisshanteringen bör vara.

- **NAG-MJG**

Diskussion pågår kring hur man ska arbeta med MJG framöver: Fortsatt MJG-arbete utifrån SKR? Finansieringen från statligt bidrag minskar – behov av omorganisering? Just nu arbetar NAG-MJG med en slutrapport – avstämning och fortsatt diskussion när den är klar.

- **Verktyget för stärkt patientsäkerhetsarbete**

Diskussion pågår kring olika problematiseringar, exempelvis på vilken nivå verktyget kan användas och göra nytta.

- Utbildning 1: Nya datum under hösten. Del 1: 19/10. Del 2: 16/11 och 24/11. Inbjudan har gått ut.
- Diskussion pågår kring framtida utbildningar och hur de ska hanteras - inom RSG eller inom de egna regionerna?
- Genomförandestöd som kunskapsstöd: Lyfta ut den teoretiska delen i utbildningen till ett kunskapsstöd
- Den fördjupade utbildningen för ledningsteam, planeras tidigast till våren 2023.

- **Nationella möten med RSG till hösten**

Nästa möte den 17/11, kl. 13-16. Inbjudan kommer i Outlook.

- Axel ansvarar för innehåll och upplägg av detta tillfälle
- **ALLA** funderar och återkopplar tankar och inspel till agendan - maila detta till Axel.

- **Nationella PPM – att vara eller inte vara?**

SKR efterfrågar hur framtiden ska se ut för punktprevalensmätningar och kommande mätmetoder.

**Diskussion:**

- PPM är ett bra sätt att lyfta och highlighta en ögonblicksbild "hur ser det ut just nu?" Skapar bra diskussioner och rörelser - både lokalt, regionalt och nationellt.
- Så länge det inte finns andra bra och likvärdiga mätmetoder önskas fortsatta PPM
- Online-mätningar ger en riktning på läget, men kräver fullgod dokumentation. För att kunna lita på siffrorna är det viktigt att dokumenteringen verkligen blir av och att den genomförs på rätt sätt, vilket är en utmaning.
- Bra att fortsätta med PPM i nuläget.

## Information från arbetsgrupper

*Återkoppling från arbetsgrupper kopplade till RSG-patientsäkerhet.*

- **Nationell grupp för klagomålshantering**

Västra Götalandsregionen och Region Dalarna pilotar och testar just nu att integrera – återkommer efter utvärderingar och fortsatt planering av lanseringen.

- **Nationell mall för patientsäkerhetsberättelsen**

Arbetsgruppen är klar med uppdraget att ta fram en ny nationell mall för patientsäkerhetsberättelsen. Den 23 september presenterades den slutliga versionen på det

nationella mötet med NSG- och rikets RSG-patientsäkerhet. Under september ska mallen och korsreferenslistan tillgänglighetsanpassas och därefter publiceras dokumenten på [Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård](#) (troligen i början på oktober). NSG-patientsäkerhet ansvarar för dokumentet.

**Diskussion:** Inget tvång att använda dokumentet, men ses som en fördel – ett stöd vid skrivandet av berättelsen och för att uppfylla lagkrav. Alla tre regioner planerar att använda den redan i år.

## Lärande och information från regionerna

*Stående punkt – lära av varandra*

### Erfarenhetsutbyte kring Covid-19; vad har vi lärt oss?

*Fokus på lärande och patientsäkerhetsaspekter under pandemitiden.*

**Diskussion:**

- Låg smittspridning med få medborgare i behov av covidvård på regionernas sjukhus
- Enstaka på IVA, då främst ovaccinerade för Covid-19
- Pandemin har varit en positiv hävstång i den digitala omställningen – hur tar vi hand om, vårdar och utvecklar de vinster som finns i de digitala lösningarna?

### Erfarenhetsutbyte kring risker/avvikelser

**Region Östergötland:**

*Händelse/tillbud:* VRE-utbrott inom kirurg-/urologisk verksamhet. Smittspridning under inneliggande vård. 22 patienter hittades utifrån två huvudutbrott, samt sporadiska fall.

*Åtgärd:* Utbrottsgrupp framtagen. Screenat på alla sjukhus. PM uppdaterade, bland annat kring städ.

Kommentar: Viktigt med tydlig styrning för att fatta distinkta beslut. Positivt för framtida arbete som gynnas.

## Fokusområden inom patientsäkerhet

### Fokusområde 4: Suicid

Presentationsrunda och erfarenhetsutbyte – lära av varandra: Hur ser arbetet med suicidprevention i regionerna?

Upplägg: presentation 10 min x3, plus 20-30 minuter till gemensam diskussion.

**Region Jönköpings län:** Anne Wilderöth, samordnare suicidprevention och Rebecca Berg, vårdenhetschef, **se bilaga 3**

**Region Östergötland:** Eva-Lena Fredriksson, samordnare suicidprevention, **se bilaga 4**

**Region Kalmar län:** Cecilia Gamme, samordnare suicidprevention, **se bilaga 5**

### Diskussion:

- Intresse fanns kring att fortsätta byta erfarenheter kring området suicidprevention, att lära och ta stöd av varandra inom sydöstra sjukvårdsregionen. Efterlevandestöd var ett område som är högaktuellt.
- Region Kalmar läns pilot kring vårdförlopp suicidprevention avslutas i slutet av året. En större utvärdering kommer genomföras – när den är klar skickar **Cissi** den till **Lena**, som sprider vidare till RSG-patientsäkerhet.

RSG-patientsäkerhet är intresserade av hur samarbetet fortlöper och följer gärna upp om 6-12 månader. **Lena** skickar bilagorna till gästdeltagarna.

### Forskning kring lex Maria och suicid

**Elin** Fröding, doktorand vid Jönköpings universitet, berättar om sin forskning kring "Lex Maria och suicid", där hon granskat utredningar av vården vid suicid, **se bilaga 6**.

## Samordnade remissvar i sydöstra sjukvårdsregionen

Alla regionala programområden (RPO) och regionala samverkansgrupper (RSG) i Sydöstra sjukvårdsregionen ska lämna synpunkter på den fjärde omgången personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp som tas fram inom ramen för Nationellt system för kunskapsstyrning.

- Psykisk hälsa: Schizofreni – fortsatt vård och stöd
- Rörelseorganens sjukdomar: Knäledsartros
- Öron-, näs- och halssjukdomar: Grav hörselnedsättning

RSG ska analysera vårdförloppen och mejla sina synpunkter till Regionsjukvårdsledningens stab – [charlotte.sand@regionostergotland.se](mailto:charlotte.sand@regionostergotland.se) – senast 26 oktober 2021. Även om RSG bedömer att vårdförloppet inte påverkar samverkansgruppen ska detta återkopplas. RSL stab samordnar därefter svaren från sjukvårdsregionen.

SKR:s stöddokument för insamlande av synpunkter ska användas för respektive vårdförlopp och kommentera både vårdförloppsdokumentet och konsekvensbeskrivningen.

Dokumenterna, svarsmall och instruktioner på [SKR:s webbplats](#)

### Allmän diskussion i gruppen kring de tre remissvaren:

- Hur vi tar oss an remisser liknande dessa?
  - Svårt att bedöma processer som man inte är insatt i på detaljnivå
  - Använda det nationella verktyget till framtagande av ett sånt här dokument, med möjlighet att det direkt blir patientsäkert. Remissvärderingsverktyg?
  - Önskemål till de som skickar ut remisser och önskar svar, att tydligt beskriva vad som krävs av de som ska svara. Olika krav, beskrivningar och mailutskick beroende på mottagargrupp t ex om svar önskas på övergripande synsätt eller mer specifik medicinsk kunskap

- Utskickade svarsformulär är inte anpassade efter RSGs uppdrag och gemensamt kommer vi fram till att lämna svar i textform via mail.
  - **Lena och Joanna** tar fram ett förslag.
    - Förslaget skickas ut i gruppen via mail, för ändringar och godkännande
    - Nyckelord till remissvar: ur ett patientsäkerhetsperspektiv ses inga direkta problem, genomarbetade vårdförlopp, patient-/närståendeperspektiv, vårdens övergångar, kommunalperspektivet, barn- och vuxenperspektivet
  - **Lena** skickar därefter in remissvaren, enligt ovan, senast den 26/10.

## Övriga frågor

- **Ledningssystem och Stratsys**

Yvonne berättar att företaget Stratsys kommer till Region Östergötland. Än så länge finns inget beslut kring att köpa in systemet, men visst önskemål ses. Jönköping och Kalmar arbetar i Stratsys.

- **Höstens kommande möten den 2 november**

Planerade möten: 2 november och 8 december.

- Folkhälsomyndigheten har släppt på restriktionerna, hur ska vi tänka? Fortsätta träffas via video eller på plats i Nässjö?
- Diskussion:
  - Fortsätta med endast videomöten eller att endast ha möten på plats i Nässjö?
  - Mixa mellan digitala och fysiska möten?
  - Region Östergötland har fortfarande rese-restriktioner
- Gruppen beslutar att fortsätta träffas via videomöten året ut. Nytt ställningstagande när nästa års möten planeras.

## Nästa möte; RSG-patientsäkerhet

**2 november 2021**, videomöte via Zoom, kl. 10.00 – 15.30 (inbjudan i Outlook)

### Förberedelse inför möte:

- **Axel:** Information från senaste träffarna inom NSG-patientsäkerhet
- Information från arbetsgrupper:
  - **Joanna:** Klagomålshantering
- **Alla:**
  - Lära av varandra:
    - Erfarenhetsutbyte kring covid-19; vad har vi lärt oss?
    - Ta fram någon risk/avvikelse att dela i gruppen.
  - Läs igenom kortversionen kring de nationella indikatorerna (diskussion 2/11)
  - Hör av er med aktuella punkter till agendan.

Vid anteckningarna // Lena Hagman

## Mötestider för hösten 2021

Datum	Klockan	Mötesform	Övrigt
31 aug	10.00 – 15.30	Videomöte Zoom	
23 sep	13.00 – 16.00	Nationellt videomöte	NSG-PS bjuder in alla RSG-PS
28 sep	10.00 – 15.30	Videomöte Zoom	Erfarenhetsutbyte suicid 13-14
2 nov	10.00 – 15.30	Videomöte Zoom	Yvonne ansluter kl. 13
17 nov	13.00 – 16.00	Nationellt videomöte	NSG-PS bjuder in alla RSG-PS
8 dec	10.00 – 15.30	Videomöte Zoom	Erfarenhetsutbyte 13-14 Yvonne ansluter kl. 13