

Mötesanteckningar RSG-patientsäkerhet

Datum	2021-12-08
Plats	Videomöte Zoom
Närvarande	Axel Ros, Elin Fröding, Elmar Keppel, Erik Stenqvist, Joanna Mellqvist, Lena Hagman, Yvonne Löfgren

Feedback och information

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

Allmänt

- **RSG - Handlingsplan 2022**

Samtliga RSG ska kortfattat beskriva prioriterade förbättringsområden och aktiviteter för 2022. Under förra mötet arbetades ett förslag fram, som har förankrats i respektive region.

Planering:

- **Lena** skickar handlingsplanen till susanne.yngvesson.strid@rjl.se vecka49, se **bilaga 1**.
- **Elmar**: Uppföljningsdialog med RSL-stab i mars. Utifrån inkomna handlingsplaner tar RSL-arbetsutskott fram ett årshjul för RSG.

- **Samordnade remissvar i den sydöstra sjukvårdsregionen**

RSG-patientsäkerhet har fått i uppdrag att gemensamt lämna synpunkter på sju personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp som tas fram inom ramen för Nationellt system för kunskapsstyrning.

- Vårdförlopp - diabetes med hög risk för fotsår
- Vårdförlopp - venös sjukdom i benen – varicer och bensår
- Vårdförlopp - inflammatorisk tarmsjukdom (IBD)
- Vårdförlopp - stroke och TIA del 1, tidiga insatser och vård
- Vårdförlopp - stroke och TIA del 2, fortsatt vård och rehabilitering
- Vårdförlopp - höftledsartros – proteskirurgi del 2
- Vårdförlopp - palliativ vård

Diskussion:

- Tidskrävande för en grupp som inte är resurssatt för detta
- Vad betyder kunskapsstyrningsorganisationen för den egna regionen – lyfta i sin Sjukvårdsledning?

- Tillitsbaserat arbetssätt, de som har tagit fram vårdprocesserna är kunniga inom aktuellt område – lita på processen?
- Förslag att vi fördelar vårdförloppen mellan regionerna och granskar och svarar på ett par var
- Medskick till RSL kring remissförfarande:
 - o Förslag att definiera vad remissmottagare inom området patientsäkerhet ska lägga fokus och titta på.
 - o Använda RSGs kompetens rätt – finns det någon särskild frågeställning utifrån patientsäkerhetsområdet som vårdförloppet önskar svar på.
 - o Återkom med en aktuell indikator och fundera över om den är resurseffektiv innan utskick.
 - o Det nationella verktyget togs främst fram för att stödja NPO i framtagande av exempelvis vårdförlopp. Syftet med verktyget är att säkra patientsäkerhetsprocessen och remisshanteringen kan då fokusera på faktainnehåll.
- Förslag att vara ett metodstöd, bollplank för de vårdförlopp vi har värdskap över, för övrigt ingen inblandning.
- Vore mer värdefullt att RSG-patientsäkerhet kommer in tidigt i processen som stöd i frågor som berör patientsäkerhet

Förslag från gruppen:

- **Elmar och Lena** skriver ihop en text, som skickas ut för godkännande i RSG. Därefter kontakt med Kalle och RSL.

• **International Forum**

Internationell patientsäkerhetskonferens 30 mars till 1 april, 2022, i Göteborg. Anmälan med early bird fram till 2 februari 2022. SKR har förhandlat fram ett bättre pris, se länk för mer information.

<https://skr.se/skr/halsasjukvard/utvecklingavverksamhet/metoderochverktygverksamhetsutveckling/internationellkonferens2022/sagordunarduanmalerdig.59185.html>

Information från NSG-patientsäkerhet

Återkoppling av Axel Ros från den/de senaste mötena i nationella samverkansgruppen inom patientsäkerhet. Bilagor – Axel skickar ut i gruppen när det finns tillgängligt.

Inledning:

Högt tryck för gruppens ledamöter just nu, varvid endast kortare möten har genomförts.

• **SKR och statliga medel**

SKRs finansiering för att stödja regioner håller på att försvinna. Påverkas gör exempelvis Markörbaserad journalgranskning (MJG). Diskussion pågår kring om regionerna ska bidra med medel för att hålla MJG igång - många regioner tycker inte det. Är det tex rätt att lägga

så mycket resurser på just MJG inom patientsäkerhetsområdet? Beslut ska tas i NSG under 2022.

- **SKRs databas för punktprevalensmätning (PPM)**

Databasen för PPM av VRI, BHK och trycksår ska uppdateras från gemensam grupploginning till personliga inloggnings. Nödvändig förändring i enlighet med GDPR. För många regioner innebär detta ett stort arbete och några flaggar därför för att eventuellt inte kunna delta i vårens mätningar.

I framtiden kommer troligen andra metoder att ersätta PPM, tex AI för PPM-VRI med automatisk triggersökning, men där är vi inte än.

- **NAG-Vårdhygien**

Vägledningen har varit ute på remiss och just nu bearbetas remissvaren.

Aktiviteter på gång:

- Arbetsgrupp som ska ta fram nationella riktlinjer för desinfektion
- Arbetsgrupp som ska ta fram nationella riktlinjer för VRI Pneumoni
- Arbetsgrupp ska tillsättas med uppdraget att gå igenom Vårdhandbokens avsnitt som berör vårdhygien. Det är inte klart hur nomineringen till arbetsgruppen ska gå till, men en hygienläkare och en hygiensjuksköterska ska utses.

- **NAG-säkerhetskultur**

Nystartad arbetsgrupp kring arbetsmiljö- och patientsäkerhetsfrågor, med uppdrag som pågår fram till våren 2023.

- **Nationella möten 2022: NSG- och RSG-patientsäkerhet**

Medskick till planeringen:

- Stående agendapunkt: Vad är på gång?
 - Direktinformation från olika organisationer, tex SoS, SKR, Regeringen, NSG osv.
 - Förstahandsinformation
- Lyfta goda exempel, förbättringsarbete – lära av varandra
- Information kring olika pågående projekt
- Värdefullt att knyta kontakter och dela erfarenheter. I nuläget via breakout-rooms och efter pandemin kanske direkt på plats

Information från Regionsjukvårdsledningen (RSL)

Återkoppling av Elmar Keppel från den/de senaste mötena i sydöstra RSL. Bilaga 2.

- **Aktuellt från Regionsjukvårdsledningen och Samverkansnämnden (SVN)**
 - Det finns en ambition att reda ut juridiska arbetsrättsliga frågor om gemensamma resurser och möjliggöra en fördjupas samverkan
 - Omvärldsbevakning – ta hem goda exempel
 - Se över beslutsprocessen – vem ansvara för vad? Vad behöver förankras? osv
- **Uppdrag för sydöstra RSG-patientsäkerhet**
 - Kontaktansökan är inskickad och klar.
 - Handlingsplanen för 2022 beslutas under dagens möte och **Lena** skickar in den under denna vecka.
- **Uppdragsuppföljning**
 - RSL arbetsutskott bjuder in respektive samverkansgrupp för avstämningar under våren. Syftet är att gå igenom uppdragsbeskrivningar och aktuella frågor.

Information från arbetsgrupper

Återkoppling från arbetsgrupper kopplade till RSG-patientsäkerhet.

- **Nationell grupp för klagomålshantering**

Från och med den 8 februari 2022 går det att ansluta sig till tjänsten Synpunkter och klagomål i 1177 Vårdguidens e-tjänster. En förutsättning för att ansluta till tjänsten är att både vårdgivare och patientnämnd i samma region ansluter till tjänsten samtidigt. Fram till den 31 mars finns stödresurser som kan hjälpa till i samband med införandet. Anslutning utan integration ingår i de gemensamt finansierade tjänsterna och medför därför inga extra kostnader. Pris för att ansluta till tjänsten via en integration (egna system tex Synergi) är en engångskostnad på ca 65 000 kr.

Mer information om tjänsten:
<https://inera.atlassian.net/wiki/spaces/OVET/pages/2660172132/Synpunkter+och+klagom+l>

Än så länge finns ingen utvärdering – piloterna pågår fortfarande.

Beslut behöver fattas på regionnivå om tjänsten ska införas. Beslutet innefattar anslutning av både vårdgivare och patientnämnd samtidigt. Inera har informerat Hälso- och sjukvårdsdirektörerna om beslutsbehovet och information har gått ut till regionerna.

Nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet

Stående punkt – vägen framåt, erfarenhetsutbyte, aktiviteter.

Vid förra mötet var gruppen överens om att ha den nationella handlingsplanen som en stående punkt på agendan framöver – här kan även de nationella indikatorerna och verktyget ingå. Planering i gruppen; Hur tar vi oss an den här punkten framöver?

Diskussion och planering framåt:

- Mötet i februari: Lyfta hur arbetet går med den nya nationella mallen för patientsäkerhetsberättelsen
- Mötet i mars: Regionerna presenterar sitt nuläge kring den nationella handlingsplanen.

Fokusområden inom patientsäkerhet

Fokusområde 5: Vårdskador - analys/utredning av allvarliga vårdskador

Erfarenhetsutbyte – lära av varandra

Diskussion kring hur arbetet ser ut i regionerna:

- Hur är det organiserat i regionerna?
- Utredning av vårdskador - internutredning/Händelseanalys
- Vem/vilka ansvara för vad?
- Händelseanalys/Internutredningar – stöd till verksamheterna?
- Används Nitha?
- Funktioner, kompetenser, fortbildning och nätverk?
- Gemensam bild kring begäran och kompletteringar från IVO – titta på och sammanställa vad de har frågat efter.

Diskussion:

- Händelseanalyser och internutredningar används i varierande grad – ibland skulle det behövas något mitt emellan, en utvidgad lite vassare internutredning.
- **Elmar och Lena:** Sydöstra RSG-patientsäkerhet skickar en förfrågan till Lena Karlsson på SKR: önskemål att ta fram en digital utbildning i Händelseanalysutbildning, med syftet att likforma utbildningen och säkra metoden. Eller finns det kanske redan?
- IVO har fått i uppdrag av socialdepartementet att ta reda på hur säker vården är, vilket handlar om AI som letar efter händelser i databaser och som kan indikera risker och vårdskador.

Nästa möte; RSG-patientsäkerhet

8 februari 2022, videomöte via Zoom, kl. 09.00 – 14.30 (inbjudan i Outlook)

Förberedelse inför möte:

- **Axel:** Information från senaste träffarna inom NSG-patientsäkerhet
- **Elmar:** Information från senaste träffarna inom RSL
- Information från arbetsgrupper:
 - **Joanna:** Klagomålshantering
- **Alla:**
 - Lära av varandra: Ta fram någon risk/avvikelse att dela i gruppen.
 - Förberedelser kring punkten Patientsäkerhetsberättelse: hur går det, presentera och diskutera utifrån ny mall, funderingar osv.
 - Hör av er med aktuella punkter till agendan.

Vid anteckningarna // Lena Hagman

Mötestider för våren 2022

Datum	Klockan	Mötesform	Övrigt
8 feb	09.00 – 14.30	Videomöte Zoom	JKPG endast fm
8 mars	09.00 – 14.30	Videomöte Zoom	JKPG endast fm
12 april	10.00 – 15.30	Videomöte Zoom	
10 maj	10.00 – 15.30	Videomöte Zoom	
7 juni	10.00 – 15.30	Videomöte Zoom	