

Mötesanteckningar RSG-patientsäkerhet

Datum	2022-03-08
Plats	Videomöte Zoom
Närvarande	Axel Ros, Elin Fröding, Elmar Keppel, Erik Stenqvist, Joanna Mellqvist, Lena Hagman, Yvonne Löfgren
Gäster	Annika Öhrn, Susanne Yngvesson Strid

Feedback och information

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

Allmänt

- **RPO - Kvinnosjukdomar och förlossning - återkoppling**
Sara Axbom och Katri Nieminen inbjudna till nästa möte, den 12 april kl. 13.00, kring resultat- och analysåterföring av säkerhetskulturmätning i Sydöstra sjukvårdsregionen.
- **Patientsäkerhetsberättelsen**
Sydöstra sjukvårdsregionen har använt den nya mallen – hur ser det ut i övriga Sverige?
Utvärdering av mallen under 2022.
 - Gemensam utvärdering av den nya mallen?
 - Samla in ändringar och förbättringstips till nästa gång - aprilmötet (hinna samla in synpunkter)
 - **Axel** tar med frågan till NSG: Utvärdering av den nya nationella mallen för patientsäkerhetsberättelse. Utskick från NSG till alla RSG. Hämta in synpunkter, med utrymme för sammanställning och eventuell justering av mallen innan sommaren.
- **RSG-patientsäkerhets samverkan inom kunskapsstyrningsorganisationen**
 - Kunskapsråd – medicin och akut vård
 - Möte med processtöden för samtliga RPO i april
 - Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp traumatiska hjärnskador (TBI)
 - RSG-läkemedel (Läkemedelskommittéerna samt läkemedelscheferna)

Information från NSG-patientsäkerhet

Återkoppling av Axel Ros från den/de senaste mötena i nationella samverkansgruppen inom patientsäkerhet. Axel skickar ut bilagor i gruppen efter NSG-möten, se minnesanteckningar i bilaga 1-2.

– Socialstyrelsen

Socialstyrelsen har höga ambitioner kring patientsäkerhetsarbetet. Det nationella rådet har bildat ett arbetsutskott, som är mer operativ. Utifrån AU Nationella rådet skapas tre arbetsgrupper:

- Uppföljning och utveckling av indikatorer (SoS sammankallande)
- Risk och riskreducerande åtgärder (Löf sammankallande)
- Utbildning (avvaktar tills vidare)

– SKR

SKRs styrgrupp inom patientsäkerhet ser över hur deras roll ska se ut framöver kring patientsäkerhetsområdet. Just nu är de bland annat förvaltare över markörbaserad journalgranskning och punktprevalensmätningar (VRI, BHK och trycksår) – förfrågan med uppdrag kommer till NSG.

– NSG-patientsäkerhet

Norra sjukvårdsregionens representant i NSG, Maria Omberg, går i pension - ersättare ej klart. Maria kommer till viss procent fortsätta att vara ett processtöd för NSG-patientsäkerhet. NSGs uppdrag ses över och förtydligas, klart inom kort. (kommer handla om att stödja och samordna regionernas patientsäkerhetsarbete)

– Nationell patientsäkerhetsdag 15 september

Varje år genomförs en internationell patientsäkerhetsdag den 17/9. I år planerar SoS och NSG för ett nationellt arrangemang, men eftersom det är en lördag planeras dagen i stället till den 15/9. Det blir en heldagskonferens i Stockholm.

Målgrupp: RSG, LSG, chefssjuksköterskor, chefläkare, MAS/MAR, chefer.

Tema: Patientsäkerhet i nära vård, vårdens övergångar (ej klart – diskuteras).

– Nationella möten 2022: NSG- och RSG-patientsäkerhet

- 23 mars, kl. 13-16. Inbjudan med agenda/dagordning är på gång.
- 19 maj, kl. 13-16.

Information från Regionsjukvårdsledningen (RSL)

Återkoppling av Elmar Keppel från den/de senaste mötena i sydöstra RSL. Bilaga 3.

Aktuellt från Regionsjukvårdsledningen och Samverkansnämnden (SVN)

- Stor grupp och korta möten, vilket gör att återkoppling och erfarenhetsutbyte tar den stora delen av mötestiden.

- En workshop planeras för alla RSGs ordföranden den 3 maj. Kontaktannonser och handlingsplaner finns framtagna – vad är nästa steg? Göran Hendriks och Elmar Keppel ingår i en arbetsgrupp som ska bidra till att förbereda dagen.
- RSG-patientsäkerhet får gärna skicka med frågor och funderingar till RSL.

Lärande och information från regionerna

Stående punkt – lära av varandra

Erfarenhetsutbyte kring risker/avvikelser

Diskussion:

- En 30-årig man söker med feber och ont i kroppen på olika ställen. Ej covid-vaccinerad. Covid-testas, men blir sämre med kräkningar och hudutslag innan covid-svar. Ringer 1177 som känner oro och osäkerhet kring bedömning och kopplade därför över till Vårdcentral (VC). Patienten hamnar i TeleQ – telefonkö och rings upp utan att 1177 har kunnat förmedla sin oro till VC som anser att han kan vänta till dagen efter när covid-svaret ska ha kommit. Nästa dag sämre och uppsöker vården; stafylokocksepsis med kardit. Informationsöverföring är en svår utmaning – gapet mellan 1177 och VC.
- Privata aktörer och anmälningsansvar. Gäller chefläkaruppdraget för alla eller enbart för regionens vård? Kring vårdskador och lex Maria har alla anmälningsplikt. Privata aktörer följs upp inom Vårdval/hälsoval, bland annat genom patientsäkerhetsberättelsen.

Nationell satsning på ökad patientsäkerhet

Stående punkt – vägen framåt, erfarenhetsutbyte, aktiviteter.

Presentera och diskutera nuläge

Region Jönköpings län:

Socialstyrelsens patientsäkerhetsutbildning: planerar för att bjuda in chef + medarbetare på två kliniker för att diskutera och testa hur utbildningen ska lanseras. Inloggning måste ske via Bank-ID. Bra utbildning, men fungerar den för alla? Målgrupp: alla medarbetare? Eller chefer i första hand? **Joanna** återkopplar. Vore värdeskapande om det går att lägga utbildningen via Kompetensportalen: Jönköping har fått tillbaka att det inte går – **Yvonne och Lena** efterhör i sina regioner.

Region Jönköpings län kommer inte ta fram en specifik handlingsplan. Det finns en skrivning sedan tidigare som beskriver patientsäkerhetsarbetet och ska anpassas till den nationella handlingsplanen. Kommer inte lyftas till politisk nivå. Uppdraget för regionens lokala samverkansgrupp kommer framöver gå från diskussionsgrupp till mer aktivt drivande inom patientsäkerhetsområdet.

Region Östergötland:

Regional handlingsplan ska upp för politiskt beslut i maj. Handlar om hur arbetet ska styras upp och vilka som ska arbeta med vad.

Region Kalmar län:




- ✓ Bildat länsövergripande arbetsgrupp
- ✓ Kartlagt fokusområden
- ✓ Analyserat kartläggningen
- ✓ Genomfört GAP-analys
- ✓ Prioritera områden
- ✓ Arbetsgrupp x3, utifrån prioriterade områden
- ✓ Tagit fram regional handlingsplan
- ✓ Fortsatt arbete i respektive förvaltning och i de länsövergripande arbetsgrupperna

Satsning på ökad patientsäkerhet – vad har hittills gjorts?

regionkalmar.se 

Nuläge




Prioriteringsområde 1 – System och processer
Stratsys - Egenkontrollen, testdatabas, ny struktur med nya områden

Prioriteringsområde 2 – Kunskap och lärande
Gemensam plattform, samverkan i olika forum, nya Navet, dokumenthanteringssystem

Prioriteringsområde 3 – Invånare- och närstående medverkan
Uppstart av arbetsgrupp 18/11, 2021


Satsning på ökad patientsäkerhet

regionkalmar.se 

Indikatorer

Nr	Identifierat mått	Fokusområde	Område (i Stratsys)	RKL	HSF Kalmar	HSF O-hamn	HSF V-vik	PF	PVF	TVF	Klinik / enhet	Befintligt mått (Ja/Nej)	Manuellt / Automatiserat	
Nationella indikatorer (från Socialstyrelsen 2021)					Instruktion									
Sammanställning och förberedelser inför regionens Stratsys-arbete					Socialstyrelsens framtagna indikatorer finns uppräpade i kolumn B. Följ instruktionerna och fyll i aktualitet i de gulmarkerade kolumnerna. Markera med svart ruta → om måttet inte är aktuellt.									
			Fyll i rubrik på område (befintligt eller nytt förslag)		Sätt kryss om måttet ska följas och är aktuellt inom din förvaltning eller ditt sjukhus (ta bort krysset om vi satt det fel).								Fyll i om måttet redan finns	Fyll i om måttet är M eller A
1	Vårdtillfällen med skador och vårdskador inom somatisk slutenvård	FD 1	Vårdskador	X	X	X	X				Sluten-vård	Ja	M	
2	Vårdtillfällen med skador och vårdskador inom allmän vuxenpsykiatri	FD 1	Vårdskador	X				X			Allmän vuxen-psykiatri	Nej	M	
3	Neonatal dödlighet	FD 1	Avvikelser	X	X		X				Barn, neo	Nej	?	
4	Hälsotillstånd hos nyfödda (Ilgg Apparpoäng)	FD 1	Avvikelser	X	X		X				IK, BB	Nej	?	

Förändringar i Stratsys, Egenkontrollen

regionkalmar.se 

Dialog med RSL AU: Kunskapsstyrningsorganisationen

Dialogmöte med inbjudna gäster från Regionsjukvårdsledningen: Annika Öhrn och Susanne Yngvesson Strid.

Dialog angående hur samordnade remissvar kan hanteras på ett värdefullt sätt och möjliga framtida arbetssätt för detta.

Diskussion:

- Textmängden som behöver processas vid remisser är ofta stor och de flesta i gruppen upplever att tiden inte räcker till för att hantera remissvaren på ett ansvarsfullt sätt. RSG-patientsäkerhet ser en risk med att man förlitar sig på att vi kan sätta oss in tillräckligt i inkommande remisser för att upptäcka eventuella risker för patientsäkerheten, medan resurserna inte räcker till.
- RSG har inte möjlighet att läsa igenom dessa omfattande dokument på ett säkert sätt.
- I riket är det endast sydöstra sjukvårdsregionen som valt att skicka alla remisser via RSG-patientsäkerhet och få ett samordnat svar.
- Patientsäkerhetsperspektiven är viktiga i vårdförloppen och behov finns av remissrunda, men kan den genomföras inom linjeorganisationens RPO-områden?
- NSG-patientsäkerhet har tagit fram ett verktyg i samarbete med Socialstyrelsen, för att kunna värdera vårdförlopp inom programområden – kan detta vara ett alternativ?
- RSG skulle kunna stödja vårdarna i RPO kring vissa delar
- Kontakt med de standardiserade vårdförlopp som vi har värdskap för

Slutsats av diskussionen:

- Förslag att vårdförloppen hanteras där värdskapet finns - alla sjukvårdsregioner stödjer de vårdförlopp som man har värdskap för utifrån behov av exempelvis metodstöd, patientsäkerhetsfunderingar, bollplank osv.
 - **Axel** tar med frågan till NSG-patientsäkerhet.
 - **Susanne** tar med frågan till beredningsgruppen.
- 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.
 - **Axel** tar med frågan kring det nationella verktyget till NSG - kanske behöver det ses över och utvecklas vidare med syftet att vara ett stöd i dessa sammanhang.
- Dokumenten skickas även fortsättningsvis till RSG-patientsäkerhet, men med syftet "för kännedom" och med möjlighet till att lämna synpunkter om tid och möjlighet finns.

Nästa möte; RSG-patientsäkerhet

12 april 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
- **Alla:**
 - Lära av varandra: Ta fram någon risk/avvikelse att dela i gruppen.
 - Hör av er med aktuella punkter till agendan.

Vid anteckningarna // Lena Hagman

Mötetider för våren 2022

Datum	Klockan	Mötesform	Övrigt
8 feb	09.00 – 14.30	Videomöte Zoom	JKPG endast fm
8 mars	09.00 – 12.00	Videomöte Zoom	Dialog RSL AU kl. 11.30
12 april	09.00 – 14.30	Videomöte Zoom	RPO-Kvinnosjukdomar och förlossning - återkoppling
10 maj	09.00 – 14.30	Videomöte Zoom	
7 juni	10.00 – 15.30	Fysiskt möte i Nässjö	