

Mötesanteckning

Patientsäkerhetsgruppen 2021-03-04, 09.00-11.00

Skypemöte

Närvarande:

Annette Treng Jarlshammar
Annika Jansson
Birgitta Engström Walander
Dirk Vleugels
Maud Joelsson
Mikaela Ridelberg
Ylva Morén (del av mötet)
Åsa Warnemark
Anci Loft

Förhinder:

Robert Tengman

1. Agenda – genomgång

Mikaela skriver korta anteckningar för mötet, Anci sammanställer och publicerar.

2. Föregående mötesanteckning

Egenvårdsrutin – Annika J efterfrågar i PS-grupp SKR om hur revideringen med rutinen går och återkopplar till nästa möte.

Läkemedelsapp – regionens läkemedelskommitté uttrycker att den är fri att använda men inget aktivt kommer att göras från regionens sida. Uppmärksammar dock att det kräver fortlöpande uppdateringar/-graderingar när man "lånar" app från annan huvudman.

3. Suicidprevention – projekt – Annette Holmberg

Annette beskriver projektet hon ansvarar för, ger ett nuläge samt beskrivning av planering framåt. Gruppen

Bifogas bildspel till anteckningen. Gruppen lyfter vikten av samordning, handlingsplaner, händelseanalyser och övriga insatser runt personer i risk. Vi behöver dra lärdom av det som inte blivit bra och av det som är framgångsfaktorer. Viktigt med gemensamma händelseanalyser i ärenden med insatser från olika vårdgivare. Diskussion kring när avvikelser skrivs i samband med suicidförsök och när/ i vilka ärenden man gör en händelseanalys och vem som ansvarar och initierar.

4. Patientsäkerhetsgruppens uppdrag

Anci har blivit inbjuden till Vårdsamverkans processledarmöte. Viktigt att Patientsäkerhetsgruppen finns och verkar i ett sammanhang och att arbetet är kopplat till övriga samverkansgrupper. På mötet diskuterades bland annat Strategisk plan.

Vår grupp har ju diskuterat kring vårt uppdrag och om det bara skulle behövas en grupp istället för två som arbetar med patientsäkerhet/avvikelser. Vi har tidigare skrivit ett förslag till uppdrag för vår grupp som ännu inte är tagen i Styrgruppen (frågan är om det kommer tas upp eftersom det finns en plan på nya uppdragshandlingar för alla samverkansgrupperna inom Vårdsamverkan).

En modell vi skulle kunna arbeta efter är:

Avvikelsegruppen rapporterar till patientsäkerhetsgruppen och fungerar mer som en beredande grupp. Tar fram statistik, gör analys, lägger fram förslag mm till Patientsäkerhetsgruppen. Bereder frågor som Patientsäkerhetsgruppen arbetar vidare med. Kommunikerar med Patientsäkerhetsgruppen.

Patientsäkerhetsgruppen arbetar strategiskt med patientsäkerhetsfrågor utifrån samverkansperspektiv. Kommunikerar med Styrgruppen och med övriga samverkansgrupper vid behov. Det är viktigt att man i Patientsäkerhetsgruppen har möjlighet att ta upp och arbeta med "skav" som uppkommer avseende samverkan och patientsäkerhet. På agendan ska punkten "Händelseanalyser av värde att tas upp" finnas med dvs händelseanalyser med minst två parter involverade. Allas ansvar att bevaka och ta med till mötet.

PSS (Politisk Samverkan i Skaraborg) har tagit beslut kring Strategisk plan med prioriterade målområden för vårdsamverkan. För det fortsatta arbetet inhämtar man underlag från styrgrupp och från samverkansgrupperna varav vi är en. Vi ska till styrgruppen rapportera tre prioriterade områden för vårt strategiska arbete samt ge förslag till mätbara mål. För gruppen är det på kort varsel detta ska göras varför vårt bidrag i arbetet är enligt nedan. Mätbara mål har vi inte hunnit ta fram. Till det begärda underlaget bifogar gruppen en beskrivning av modellen vi skulle kunna arbeta efter och också funderingarna kring om det ska vara en eller två grupper som arbetar med patientsäkerhetsfrågor/avvikelser och hur frågorna kommuniceras grupperna emellan.

Gruppens förslag till prioriterade områden är:

- Delregionalt arbete kring livsuppehållande behandling (SOSFS 2011:7)
- Trygg och säker in- och utskrivning ur ett patientsäkerhetsperspektiv

5. Rapport från Avvikelsegruppen

Ett fåtal kommuner har haft begränsad möjlighet att komma igång med MCP, men de flesta är igång och positiva.

Avvikelsegruppen ser en stor minskning av antalet rapporterade avvikelser 2020 jämfört med 2019. Troligtvis pga. pandemin där hög arbetsbelastning gjort att det inte rapporterats. Läger inte ner alltför mycket arbete på statistik 2020 eftersom underlaget inte är tillförlitligt. Ny satsning på 2021. Kommer att istället följa några enskilda ärenden och koncentrera arbetet kring: Vårdbegäran, Planering och Utskrivning. Årsberättelse är på gång.

6. Rutiner och riktlinjer vårdsamverkan

Gruppen går igenom rutiner, riktlinjer, lokala anvisningar på Vårdsamverkans sida.

Föreslår borttagande av det som finns under **lokala anvisningar**: Blodtransfusion, Dödsfall vid obduktion, katetrisering av urinblåsa, Omhändertagande av svårt sjuka och döda vid olika religiös och etnisk bakgrund.

Föreslår också att "**Lokala riktlinjer**" – behöver byta till "**lokala rutiner**" istället.

Följande dokument ska vara kvar och övrigt på denna sida ska tas bort eftersom det inte längre är aktuellt att det finns publicerat på annat ställe.

- Förskrivning av hjälpmedel [...] (behöver revideras vilket Åsa tar ansvar för)

- FaR [...]
- Kostnadsbedömning [...]
- Medföljande personal [...]
- Rökfri operation [...]
- Patientbroschyrer rökfri op [...]
- Zoledronsyra
- Ögondropppar efter op

7. Händelseanalyser av värde att rapportera

Inga händelseanalyser att rapportera

8. Förändring i gruppen

Anci kommer att byta tjänst inom Närhälsan varför det är osäkert hur ordförandeskapet kommer att se ut efter det. Önskemål från gruppen att Anci fortsätter. Fortsättning följer ...

9. Övriga frågor

Dirk lyfter frågan om regelverket kring Livsuppehållande behandling vilket blivit aktuellt och uppmärksammat i samband med pandemin. Kan det vara ett område att arbeta med delregionalt? Gruppen positiv till detta, förbättringspotential finns. Det kan finnas behov av utbildning, nya rutiner mm. Ett prioriterat område att arbeta vidare med.

Till nästa möte tar var och en sig en funderare kring vilket behov som finns, vad behöver tydliggöras, vad fungerar bra osv. Vi avsätter tid på nästa möte för arbete med detta.

Bifogar dokument som tagits fram på SkaS i samband med detta – Rutin för begränsning av vårdinsatser och hur dessa ska dokumenteras i Melior.

Beslutar att årsberättelse för patientsäkerhetsgruppen skrivs från 2021.

10. Kommande möten, boka tider

Nästa möte bokas till:

2021-05-31, 9.30-11.30. Inbjudan kommer i Outlook.

Skype alt. Teams

Mötesanteckning skickas till Christina Davidsson, Habilitering och Hälsa som är adjungerad till gruppen.

//Mikaela och Anci