

Minnesanteckningar från Patientsäkerhetsgruppen

Tid: 2018-11-22

Närvarande

Angela Olausson, Annika Jansson, Annette Trengde Jarlshammar, Åsa Warnemark, Ingrid Wikstrand, Maud Joelsson, Dirk Vleugels, Lena Kindmalm

Ej närvarande

Christina Davidsson

Dagens ärenden

Föregående minnesanteckningar

Annika har efter kontakt med Vårdhygien på Skas och fått veta att när det gäller stick/skärsador hos personal inom kommunal HSV är det inte arbetsgivarens ansvar utan Regionens ansvar. - Det behöver dock bli tydligt vad som gäller under jourtid. Hur många dagar kan man vänta innan prover tas? Annika tar kontakt med Vårdhygien igen. Se Närhälsans rutin (bifogas). Enklast är om personalen som blivit utsatt vänder sig till sin listade våc alt. till JC

Inj. behandlingen kan begränsas till osteoporos. Bedömning som behöver göras är om det kan ges i hemmet utan risk för överkänslighetsreaktion. Annette tar kontakt med Christian Axelsson om han kan ställa sig bakom att om det skrivs som ett generellt direktiv (gäller både Zolidronsyra och Prolia). Är det ok kan PV skriva direktivet.

Ansvar o befogenheter? Vad har hänt, vi har inte fått besked om den godkändes eller inte den 14 nov.

Uppdraget

Vårt uppdrag gäller för 2018 men inget har hörts från styrgruppen hur man tänkt framöver.

Uppdraget/beslutsgång och mandat som vi har, är mycket otydligt från styrgruppens sida. Återkoppling och förankring av Styrgruppen krävs om gruppen skall fortsätta sitt arbete. Angela tar kontakt med styrgruppen. Tydligt uppdrag saknas.

Val av ny ordförande och sekreterare

Angela tar på sig uppdraget som ordförande. Sekreterare väljs vid varje möte (får rotera)

Översyn ordinationsunderlag trygghetsordination

Varit i bruk i drygt ett år. Behöver den ses över? Annette stämmer av med Lars Rydberg om ordinationsunderlaget är ok.

Generella läkemedelsdirektiv

I de flesta kommunerna kommer man överens med sin/sina våc. Gäller begränsade områden. Det finns flera kommuner som inte har generella listor.

Vårdbegränsningar i medicinsk vårdplan

Uppmärksamats att det i många fall där beslut tagits ej är dokumenterat på ett korrekt sett. Ann Söderström har gett uppdrag till alla förvaltningar att se över detta.

Dirk berättar om ett suicidfall där jourläkare endast ordinerar palliativa ordinationer istället för att skicka in pat till sjukhus.

Vad menas när vi skriver att pat blir sämre? Vi måste var noga med att det som skrivs inte kan misstolkas. Måste alltid ta hänsyn till pat psykiska tillstånd. Viktigt med tydligheten i en vårdplanering. Skas använder sig av ett styrdokument. Diskussion tas med geriatrikgruppen.

Dirk tar kontakt

NPÖ och samtycke

Kritik att kommunerna följer vårdförloppet på ineliggande pat via NPÖ. Ett tidigare samtycke gäller inte fortlöpande. Tolkningen gjord av chefläkarna på Skas är att det inte är tillåtet. För att gå in i NPÖ skall det vara en pågående vårdrelation och behövas för vården av pat.

Tolkningsfråga. Frågan tas med till MAS-gruppen.

När FVM kommer blir det enklare att gå in i andra journaler. Samtycke krävs alltid från pat.?

Angela tar kontakt med Adam Krantz.

Rapport från Avvikelsegruppen

Förkommit lite allvarligare avvikelser sedan det nya SAMSA. Flera gånger har pat blivit hemskickade från sjukhuset utan att kontakt har tagits med kommunen. Varit mer avvikelser till kommunerna sista tiden mycket har då handlat om ofullständigt ifyllt i SAMSA.

Avvikelsegruppen kommer framöver att titta mer specifikt på vissa typer av händelser.

Annette info om att Sjukhuset tagit till sig vad de behöver jobba mer med. En Apotekare på Skas har haft dialogmöten med flera läkare om vad som skall göras för att läkemedelslistor skall bli rätt och som avslutning har det getts en snabbutbildning i Pascal.

Önskemål från Skas att kommunerna genomför ytterligare en mätning av läkemedelslistor till våren för att se om det skett någon förbättring efter insatserna som gjorts. **Angela** tar upp frågan med koordinatörerna som jobbar med vårdsamverkan.

Övriga frågor

Gravida och diabetes

Diskussion flödesschema graviditetsdiabetes, vem som skall ha hand om pat?

MHV är den enda verksamhet som inte lika vård över hela regionen. Diskussion pågår. MHV går över till ny förvaltning i början av 2019. De PM som finns på Skas gäller tills vidare.

Läkemedelslistor

Journalföring av läkemedel är även problem i Närhälsan. Informationen in till sjukhusen ofta problem. Nu testar Närhälsan med apotekare på vissa våc, som går igenom läkemedelslista med pat inför en ÅK. Apotekaren ger också råd till läkaren vad som framkommit under genomgången.

Skas kommer att ha pilot på kir avdelningarna med apotekare som granskar och skriver rapport om det som kan vara fel.

Socialchef i denna grupp saknas

Inget besked från styrgruppen än....

Halskrage efter nackfraktur

Varit många turer om vem ansvaret ligger hos. Pat skrivs ut med nackkrage som hon behöver hjälp med att ta av och på. Enklast hade varit om ordnatören som ordinerar halskragen hade skrivit ett egenvårdsbeslut. Det finns en gemensam överenskommelse i VGR. Finns också en blankett som kan underlätta.



Ny chefsköterska på Skas

Mikaela Ridelberg ny chefsköt, kommer att kallas till kommande möten.

Nya tider för nästa år

28/2 kl. 14.00-16.30 på Skas

23/5 kl. 13.30-16.00 (Gothia SP?)

Samman kallande

Lena Kindmalm

Närhälsan

Kallade

Angela Olausson, Annette Treng Jarlshammar, Annika Jansson, Christina Davidsson, Dirk Vleugels Ingrid Wikstrand, Maud Joelsson, Åsa Warnemark,

**Vid anteckningarna**

Förnamn Efternamn

Förvaltning