

Minnesanteckningar från möte Avvikelse- och Patientsäkerhetsgruppen 2022-04-27

Tid: 14:00-16:00

Närvarande

Presentationsrunda:

Anci Loft, utvecklingsledare Närhälsan; Karin Hult, verksamhetsutvecklare SkaS; Birgitta Engström Walander, MAS Lidköpings kommun; Christoffer Larsson, chefssjuksköterska SkaS; Kristina Emanuelsson, verksamhetschef Allemanshälsan, privata; Mattias Nyström, utvecklingsledare, chefläkaravdelningen Närhälsan; Lena von Heideken, MAS Hjo Kommun, Robin Ahlm, utvecklingsledare Kommunalförbundet

Digitalt: Margareta Liljegren, enhetschef vårdplaneringsteamet SkaS; Maud Joelsson, MAS Tidaholms kommun.

Ärenden

- **Sekreterare för dagen**
 - Robin och Anci delar på uppdraget denna gång
- **Uppdragshandling Avvikelse- och patientsäkerhetsgrupp**
 - Uppstartande möte för denna nya grupp – som är en ihopslagning av avvikelsegrupp och patientsäkerhetsgrupp.
 - Uppdraget kopplat till strategisk plan och färdplan god och nära vård. Vad innebär god och nära vård, sker arbete i stuprör och i samverkan och det är inte tydligt konkret vad det ska innebära. Viktigt att vi är en stödstruktur i vårdsamverkansarbetet. Hur kan vårt arbete bli något att ta vidare och hur sker det; till exempel skulle det kunna ske så att styrgruppen tillsätter en arbetsgrupp som tittar på en specifik fråga. funderingar över vilka frågor som ska omhändertas i denna grupp. Kopplingen till övriga samverkansgrupper är viktigt.
 - Genomgång av deltagare och adjungerande deltagare.
 - Adjungerad grupp bjuds in en gång/år.
- **Laget runt – lägesrapport, hur arbetar vi med avvikelser idag i respektive verksamhet /Alla**
 - Laget runt: SkaS jobbat länge med MCP tagit ut utdata, gjort kvalitativa och kvantitativa analyser. Patientsäkerhetsfunktion där Karin lyfter allvarliga händelser. Avvikelser i samverkan, väl känt att läkemedel är stort bekymmer, handlar om att ge och få input. Spännande att jobba med frågan, hur kommer vi vidare. Hur kan vi använda avvikelser för att komma vidare. Kategorisering som gör att man väljer "annat", svårt att se vad som döljer sig där. VPL-teamet är ett stöd även för avvikelser ffa in- och utskrivningsprocessen. Om EC vill ha stöd hjälper VPL-teamet till. I Patientsäkerhetsberättelsen som görs årligen är det ett stort avsnitt om avvikelser.
 - Kommunerna försöker komma in i och börja använda MCP, inte helt enkelt. I pandemin har vi ett mörkertal vad gäller rapportering. Det handlar dock mest om

läkemedelshantering i in- och utskrivningsprocessen. MASarna har delat upp kommunerna mellan sig. Birgitta återger hur de i Lidköping går igenom avvikelser i kommunen innan de skickar avvikelser vidare till extern part. Det har varit väldigt framgångsrikt att sortera, då det ibland kommer ostrukturerad text som kan vara tre olika avvikelser. Hjo har lite svårare att få till det och det kan vara beroende på person. Ibland skrivs inte avvikelser på grund av att man tycker sig ha löst problemet. Skillnad i allvarlighetsgrad mellan kommun och region.

- Närhälsan – stöd i hantering i MedControl, svårigheter med kvalitativa data. Hanterar behörigheter. Ansvarar för händelseanalyser.
- Privata – blir mycket själv. Utreder själv, tycker MCP är svårt.
- **Det länsgemensamma arbetet – avvikelser i samverkan**
 - Skaraborg börjar komma på banan vad gäller det länsgemensamma arbetet för avvikelser i samverkan. Här finns att läsa: [Avvikelsehantering i samverkan - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](https://vardsamverkan.se/avvikelsehantering-i-samverkan)
 - Robin förevisar statistikmodulen i powerBI som ligger på avvikelsehanterings hemsida. Det finns mycket att borra i. Viktigt att vi kan analysera avvikelser djupare än bara den kvantitativa data som PowerBI ger.
- **Gemensamma händelseanalyser /Anci**
 - Viktigt att vi tillsammans tar ansvar för att uppmärksamma varandra på händelseanalyser där flera instanser är involverade. Ger värdefull information och kunskap och är underlag för förbättringsarbete.
- **Händelseanalyser av värde att berätta om /Alla**
 - Anci och Karin återger en tidigare genomförd händelseanalys för att visa på hur viktigt det är att göra händelseanalyser gemensamt. Vårdcentral, socialtjänst och sjukhus involverade i ärendet och gjorde analysen tillsammans, Det visade på att alla hade gjort "rätt" men det hade skett i egna stuprör. Organisatoriska mellanrum som vi behöver samverka i.
- **Övriga frågor**
 - Hemsidan är helt inaktuell – Robin och Anci får i uppdrag att titta över hemsidan utifrån den nya strukturen och uppdraget.
 - Viktigt att vi tänker på att vi i denna grupp sitter som representanter för respektive verksamhet/organisation. Att alla har ansvar att från sin part bära in frågor och kommunicera tillbaks.
- **Tider för kommande möten**
 - 13 september 13.30-16.00
 - 12 oktober 14.00-16.00
 - 5 december 14.00-16.00 (utökad grupp)