

Västra Götalandsregionen

Datum: 2026-03-27

Mötesanteckning

VGR Patientsäkerhet

Tid: 09:00 – 11:15

Plats: *MS Teams*

Deltagare

Samordnande grupp chefläkare

Nätverk för Patientsäkerhet och omvårdnad

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1.	<p>Välkommen och inledning</p> <p>Chefläkare Lisa Blide hälsade alla välkomna till dagens möte. Information om smärre förändringar i agendan. Lisa Johannesson informerar om att riktlinjen Ansvar för patientsäkerheten i Västra Götalandsregionen är uppdaterad, och beslutad av Regionstyrelsen. Det är inga direkta förändringar. Riktlinjen fördelar ansvaret för patientsäkerhet till exempel att det fortsatt är utförarförvaltningarna som ansvarar för att anmäla enligt lex Maria, även om det är VGR som är vårdgivare. Information om att Team Patientsäkerhet har möte inbokat med Jonas Claesson, ny hälso- och sjukvårdsdirektör, för att informera om regionens arbete med patientsäkerhet.</p>	Lisa Blide

2.	<p>Regional patientsäkerhetsberättelse 2025</p> <p>Målen i patientsäkerhetsplanen nås delvis. Förvaltningarnas arbete har fokuserat på att ge god och säker vård. Alla sjukhusförvaltningar beskriver risker för vårdskador p.g.a. hög beläggingsnivå inom somatiken, högt tryck på akutmottagningarna, svårigheter att nå tillgänglighetsmål och svårigheter att rekrytera.</p> <p>Förevisas de olika målområdena, deras resp. mål och utfall för 2024 resp. 2025. Påminns även om att för den mer intresserade kan gå in på Vårdgivarwebben och ta del av Regional statistik i Power BI-rapporter.</p> <p>Patientsäkerhetsarbete är långsiktigt och kräver tålamod. Digitala och datadrivna arbetssätt behöver prioriteras för bättre uppföljning, riskidentifiering och beslutsstöd.</p> <p>Patientsäkerhetsberättelsen skrivs i Plan & Styr, vilket gör att man kan se förvaltningarnas handlingsplan samtidigt. Graciela Carlson ingår i den nationella arbetsgruppen för framtagande av ny mall för patientsäkerhetsberättelse, får berätta om detta vid annat tillfälle.</p> <p>För närmare information/detaljer; se ppt: Patientsäkerhetsberättelse 2025.pptx</p>	Lisa Blide
3.	<p>Ny regional handlingsplan om ökad patientsäkerhet 2027–2029</p> <p>Berättar vad som är nytt och vad som är justerat. Arbete har gjorts med beskrivning av indikatorerna. Antalet regionala indikatorer bör</p>	Lisa Johannesson

	<p>inte bli för stort. Indikatorerna kan uppdateras varje år, även om handlingsplanen blir 3-årig.</p> <p>Efterlyses hjälp med att få fram indikatorer för öppenvård, då de flesta indikatorer idag främst är tillämpbara för slutenvården. Förslag får gärna lämnas. Helst ska indikatorer vara automatiserade, som i Primärvårdskvalitet.</p> <p>Vid nästa möte den 24 april finns tillfälle till gruppdiskussioner om indikatorer och start av remissrunda. Denna avslutas 29 maj, och sedan ska politiken besluta under hösten. Fråga om den nya indikatorn för suicidprevention med krisplan inhämtas automatiskt eller behöver rapporteras manuellt. Inget svar just nu, men målet är att alla indikatorer ska inhämtas automatiskt. Ber att få återkomma.</p> <p>För närmare information/detaljer; se ppt: Arbete med uppdatering av den regionala handlingsplanen.pptx</p>	
4.	<p>AI funktionalitet med språkmodeller och risker vid medicinsk användning</p> <p>Informeras om att man ska vara försiktig vid användandet av språkmodellerna, då det finns brister. Den mänskliga kontrollen måste finnas närvarande.</p> <p>Presenteras några olika brittiska studier som visar på möjligheterna men också riskera med olika AI-baserade språkmodeller. Svårigheter att bedöma komplexa hälsotillstånd. AI inhämtar underlag från en mängd olika källor såsom</p>	Joacim Stahlfors

	<p>medicinska läroböcker och artiklar men också skönlitteratur vilket är en felkälla.</p> <p>AI har svårt att få namn på läkemedel rätt. Små stavfel kan ge allvarliga konsekvenser. Detta behöver uppmärksammas när vi inom regionen snart börjar med Ambient Scribe. Viktigt att inte ha en övertro på AI, men använd på rätt sätt och med en grundförståelse för hur AI arbetar, vad den kan och inte kan, finns mycket att vinna.</p> <p>För närmare information/detaljer; se ppt: AI funktion och risker.pptx</p>	
5.	<p>Erfarenheter från Quality & Safety in Healthcare</p> <p>Fin möjlighet att få åka på konferensen. Från VGR deltog ca 70–80 personer. Berättas om studiebesök på Akershus sjukhus, och hur man där arbetar med vårdplan, för att ge en god och individanpassad vård.</p> <p>Patientfall där anhörig berättar om hur bristande samverkan mellan olika aktörer kan få katastrofala konsekvenser.</p> <p>Information om hur man i Norge utvecklat att bygga resiliens för "second victim". Patienter, medarbetare, brukare, anhöriga har olika perspektiv på incidenter i vården.</p> <p>Organisationen behöver visa att man bryr sig, vilket också påverkar kulturen positivt.</p> <p>Berättas även om posterutställningen, där Marga och Graciela presenterade det digitala Gröna korset.</p>	Lisa Johannesson

	För närmare information/detaljer; se ppt: Quality and Safety in Healthcare Oslo 2026.pptx	
6.	<p>Status Mätvärdesappen</p> <p>Syftet är att ge VGR:s sjukhusförvaltningar förutsättningar att arbeta förebyggande mot vårdskador. Regional projektorganisation presenteras. Varje sjukhusförvaltning är representerad i projektgruppen, vilken i sin tur är uppdelad i olika arbetsgrupper.</p> <p>Med hjälp av appen görs riskbedömningar för trycksår, undernäring, fall, urinvägsinfektion och munhälsa, varav de två sistnämnda är nya.</p> <p>En avdelning på SÄS ska börja testa snart. Av stort värde att patienten blir mer delaktig i riskbedömningarna, och att det dokumenteras enhetligt överallt.</p> <p>För närmare information/detaljer; se ppt: Riskbedömningar i Mätvärdesappen.pptx</p>	Karin Scharl / Maria Andersson
7.	<p>Smittskydd</p> <p>Informerar om aktuell smittspridning av olika säsongssmittor i VGR.</p> <ul style="list-style-type: none"> - I år har spädbarn klarat sig bra från RS, de äldre är mer drabbade. - Vad gäller vinterkräksjukan har säsongen varit ganska tuff, den svåraste på flera år. Börjar nu vika neråt, men varit svårt på både äldreboenden och förskolor. Säkerligen även en del utbrott på sjukhusen. - För Covid-19 har det varit ganska låga smittotal, emedan påfyllnadsvaccin är 	Thomas Wahlberg

	<p>effektivt för riskgrupper, t.ex. äldre.</p> <p>Det finns nu ett nationellt handlingsprogram för smittskydd och smittspårning av mässling.</p> <p>Politiskt beslut har tagits om avgiftsfri grundvaccination mot TBE för 3-åringar i VGR.</p> <p>Barn blir inte lika sjuka som äldre i TBE, men de svarar bra på vaccination och skyddet håller länge. VGR är ett riskområde för TBE, särskilt Skaraborg och norra Bohuslän. Mindre i Göteborg och Sjuhäradsbygden.</p>	
8.	<p>Korta inspel och avslutning</p> <p>Lisa Blide tackade samtliga för gott deltagande.</p> <p>Påminde om nästa möte, vilket blir fysiskt på Hotel Pigalle p.g.a. svårt att hitta tillräckligt stora lokaler på Regionens hus/Stationshuset. Viktigt att gå in och acceptera eller avböja mötet, så planering kan ske. Kort om temat för nästa möte: Katarina Järbur från Nötkärnan (primärvård) och Tobias Carlsson från SU (akutsjukvård) har planerat en workshop med fokus på rimlig och värdig vård, vilket innebär att vi erbjuder vård som har verklig nytta för patienten i den aktuella situationen.</p> <p>Förslag på framtida mötesämnen: Förslag till ämnen att ta upp på möten.xlsx</p>	Lisa Blide

Information till andra grupper

Vid behov

Nästkommande möten

2026-04-24, fysiskt möte, Lokal: Hotel Pigalle, Göteborg, kl. 09:00 – 16:00

Kommentar om frågor som ska tas upp på nästkommande möten: tema Rimlig och värdig vård.

Sammanställande

Lisa Blide

Avdelning Patientsäkerhet och
Medicinsk krisberedskap

Chefläkare

Mobilnummer: 0703301762

Mail: lisa.blide@vgregion.se

Sekreterare

Daniel Bjurquist

Avdelning patientsäkerhet och
medicinsk krisberedskap

Administrativ koordinator

Mobilnummer: 0721439119

Mail: dan.bju@vgregion.se