



Uppdrag för Lokal samverkansgrupp för patientsäkerhet, LSG Patientsäkerhet

Säker vård är en grundsten i allt kvalitetsarbete inom hälso-och sjukvården. Utvecklingen mot en säker vård grundar sig i ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. När flera aktörer deltar i patientens/brukarens process är det avgörande att vården utformas som en sammanhållen process.

Syfte

Lokal samverkansgrupp (LSG) patientsäkerhet ska stödja arbetet för ökad säkerhet i hälso-och sjukvård som bedrivs inom regionen och i länets kommuner inklusive vårdens övergångar.

Övergripande uppdrag

Arbetet inom ramen för LSG patientsäkerhet utgår ifrån den nationella handlingsplanen för patientsäkerhet; Agera för säker vård. LSG patientsäkerhet ska följa utvecklingen i kunskapsstyrningen nationellt genom NSG patientsäkerhet och regionalt genom RSG patientsäkerhet. LSG patientsäkerhet ska även stödja med perspektivet patientsäkerhet i omställningen till en Nära vård¹ i Jämtlands län.

LSG patientsäkerhet uppfyller sitt uppdrag genom att:

- stödja kunskapsstyrningsorganisationen i patientsäkerhetsfrågor t ex som remissinstans och vid implementering av förbättringsåtgärder
- skapa och samordna arbetsgrupper (AG) inom samverkansgruppen
- ta fram förslag på uppdrag för lokala arbetsgrupper, LAG, inför beslut av Fredagsgruppen
- uppmärksamma behov av övergripande riktlinjer och rekommendationer för patientsäkerhetsarbete tillsammans med aktuella aktörer
- identifiera principiellt viktiga risker och avvikelser och sprida information för lärande
- samverka genom att representanter i LSG patientsäkerhet har ett aktivt utbyte av information och uppmärksammar behov av nya gemensamma aktiviteter
- utarbeta ett årshjul som inkluderar relevanta aktiviteter med utgångspunkt i den nationella handlingsplanen för patientsäkerhet

Beskrivning av hur arbetet inom LSG patientsäkerhet ska bedrivas

Genom att följa en struktur som baseras på beslutad mötesagenda (se bilaga 1, stående agenda) och beslutade fokusområden för innevarande år (se bilaga 2, årshjul) skapas förutsättningar för ett långsiktigt arbete med patientsäkerhetsfrågor. Samtidigt uppmuntras deltagare att lyfta in ärenden inför möten (en vecka innan nästkommande möte) för att identifiera nya frågeställningar. Utbytet mellan huvudmän, vårdgivare och specifika kompetenser (se deltagarlista nedan) är central för att stärka patientsäkerheten inom

¹ Från fokus på organisation till fokus på person och relation. Från isolerad vård och omsorgsinsatser till samordning utifrån personens fokus. Från reaktiv till proaktiv hälsofrämjande vård. Från invånare och patienter som passiva mottagare till aktiva medskapare.



regionen, i kommunerna och i vårdens övergångar. LSG patientsäkerhet ska vara ett forum för gränsöverskridande samtal om patientsäkerhet och genomförande av gemensamma aktiviteter. Vid behov av fördjupad analys ska det vara möjligt att bilda mindre arbetsgrupper (AG) som sedan återkopplar till LSG patientsäkerhet.

Deltagare

Regionens deltagare:

Chefläkare
Chef område patientsäkerhet
Ordf. Läke-medelskommittén
Läke-medelsstrateg alt läke-medelssamordnande sjuksköterska
Representant från beställarenheten (representerar samtliga vårdgivare)
Utvecklingsstrateg HOSPA (med koppling till kommunsamverkan)
Patientsäkerhetssamordnare
Chef patientnämnden
Representant för primärvården
Representant för specialistsjukvården/slutenvården
Representant för folktandvården
Chefsjuksköterska (ansvarar för LAG omvårdnad)
Vårdhygien
Samordnare kunskapsstyrningen (del av tid)

Kommunalt deltagande:

MAS alt MAR – en representant per kommun

Vid behov adjungeras expertfunktioner från olika verksamheter.

Exempelvis:

Patientrepresentant
Kommunikation
1177
Smittskydd
E-hälsoenheten
Utvecklings- och digitaliseringsenheten
MTA
Hjälpmiddels- och förrådsenheten
EC KTC

Mötesstruktur

1,5 tim 10 ggr per år. Distansmöten.

Information, kommunikation och material i Teams LSG patientsäkerhet. Agenda och minnesanteckning ska finnas tillgängligt i centuri/regionjh.se.

Roterande ordförandeskap delas mellan kommun och region. Ordförandena ansvarar gemensamt för att färdigställa agendan så den finns tillgänglig i teamet **LSG**

Patientsäkerhet en vecka innan möte. Det är medlemmarnas eget ansvar att ta del av



agenda och bidra till innehåll och bilagor inför varje möte. Punkten **Uppmärksammade risker** ska finnas i agendan en vecka före mötet.

Sekreteraruppdrag delas mellan kommun och region enligt upprättad lista.

Uppdragets omfattning

Avsatt tid för uppdraget per deltagare/år minimum 40 timmar uppdelat på:

- Mötestid per deltagare 15 timmar/år
- Inläsning inför varje möte – 15 timmar/år
- Efterarbete ex sekreterare – 5–10 timmar/år
- Arbete enligt årshjul – 10–30 timmar/år
- Ingå i arbetsgrupp x timmar/år

Beslutsmandat för LSG patientsäkerhet

Följer deltagarnas mandat kopplat till sin befattning.

Har mandat att utse arbetsgrupper (AG) för specifika fördjupningsuppdrag.

Ej beslutsmandat för:

Regioninterna frågor hanteras i linjen.

Aktiviteter som kräver personella resurser utöver deltagare i LSG patientsäkerhet, de ska beslutas av Fredagsgruppen alt regioninternt ex LAGar.

Samverkansärenden ska beslutas av Fredagsgruppen t ex gemensamt framtagna underlag och rekommendationer från LSG patientsäkerhet.

Bilagor

Bilaga 1 Stående agenda, kan revideras efter beslut av LSG patientsäkerhet

<https://rjh.centuri.se/RegNo/74488>

Bilaga 2 Årshjul, kan revideras efter beslut av LSG patientsäkerhet

<https://rjh.centuri.se/RegNo/74489>