

Minnesanteckningar från Avvikelsegruppen 2018-09-03

Tid: kl 13- 16

Plats: Kommunalförbundet Tegelbruket Skövde

Närvarande

Annika Jansson Ordförande

Lena Kindmalm

Angela Olausson

Jessica Ek

Margareta Liljegren

Karin Hult

Maud Joelsson

Ej närvarande

-

Dagens ärenden

Dagordning:

1. Kontaktlistan för avvikelser, uppdatering?

Finns det behov av att uppdatera kontaktlistan för Avvikelsegruppen?

Ambulanstransporter, liggande transporter, sjuktransporter, är kontakter rätt beskrivet så det kommer rätt?

MAS-listan behöver uppdateras.

Västbus-listan uppdaterades våren 2018

Om någon i gruppen ser att det behövs ändras – skicka dessa till Annika så uppdaterar hon kontaktlistan.

2. Hur kan vi utveckla arbetet med avvikelser, sammanställningar etc.

- Vad ser vi för risker?
- Hur ska vi arbeta tillsammans med avvikelser?
- Vad vill vi veta, vad är orsak till att det blev fel? Vad är syftet? Vad har man gjort för åtgärder?

Diskussion i gruppen om hur vi gemensamt kan förbättra och få fram bra statistik som utgår från avvikelser (ex läkemedel och vilken avd/enhet).

Vad tycker vi är viktigt och hur kan vi se mönster?

Jessika Ek visar förslag på Risk- och konsekvensbedömning, handlingsplan.

Fokusera på avvikelser med (risk för) allvarlig konsekvens för patienten. (Gruppen behöver ett bra underlag att presentera och sprida ut, vad vi arbetar med, detta anser vi är viktigt och prioriterar och ge förslag till verksamheterna att arbeta med.

Diskussion om att en gemensam mall i Excel för underlag ska tas fram där det framgår:

- Vad blev fel/typ av händelse(områden)
- Orsak till händelse (områden)
- Åtgärder (områden)
- Aktuell avdelning/kommun/Våc

Diskussioner kring hur ofta resultat ska redovisas och att vi sammanställer avvikelser utifrån Q1-Q4 samt en årssammanställning som tidigare. Margareta L och Karin Hult gör förslag på Excel mall.

Beslut

Presentation av det nya sättet att sammanställa avvikelser kommer ske till Patientsäkerhetsgruppen med planerad start 2019.

Inför nästa möte tar alla med sig sammanställning av de avvikelser vi får till oss/ de vi ansvarar för att utreda.

Informationsärenden

Avvikelseredovisning

Några kommuner upplever att material som behövs i hanteringen kring kring CVK och Porta Cath, ej förskrivs inför utskrivning av en patient. Upplevs att det finns en kunskapsbrist i slutenvården att kommuner inte har förråd med detta material. Det upplevs även att det finns brist i kunskap hur dessa material ska förskrivas. Ett tips är att slutenvården tar fram lista med artikelnummer på vad som behöver skickas med vid utskrivning tex vid behandling med TPN. Margareta tar med sig informationen till vårdplaneringsteamet. Kommunerna upplever som tidigare att det finns en stor okunskap inom slutenvården i hur man använder Pascal och att det fortfarande är mycket avvikelser som tidigare kring läkemedel.

Information kring ett ärende om kostnadsansvar (Kommun och BUP inte överens).

Fler avvikelser skickats till kommunen mot tidigare (24) ex. fel i dosett, fanns ingen biståndshandläggare , saknas telefonnummer, otydligt vem som var fast vårdkontakt, brist av överrapportering, patient med fraktur som ej upptäckts, undermålig vårdbegäran, samverkan i bemötande Västbus – otillräcklig information för att ta ”över ” vård av patienten.

Avvikelser kring felaktiga röntgenremisser.

76 avvikelser inkommit till SKAS (fler än ”vanligt”). Patienter hänvisas till fel vårdnivå tex förlängd sjukskrivning, remisser skickade till röntgen ändrats på röntgen med konsekvens att nya remisser fått skrivas, det saknas remisser, epikriser och läkemedelslistor. Information om kontaktuppgifter i SAMSA saknas i kommunen.

Övrigt

NÄSTA MÖTE ÄNDRAS FRÅN 29 NOV till 16 NOVEMBER KL 9-12 Lokal
Tankesmedjan Tegelbruket

Vid anteckningarna

Maud Joelsson
Tidaholms kommun