

Ämne Möte Nationellt råd för patientsäkerhet	Datum 2022-11-10	Tid 09.30-16.00
Upprättad av Louise Djurberg	Justerad av Samtliga deltagare	Signatur
Deltagare Från Socialstyrelsen: Agneta Calleberg, Christian Danielsson, Louise Djurberg, Charlotta George, Carina Skoglund, Urban Nylén e-hälsomyndigheten , Anette Aronsson, Folkhälsomyndigheten , Andreas Sandgren, Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte) , Staffan Arvidsson, Löf regionernas ömsesidiga försäkringsbolag (Löf) Pelle Gustafson, Nationell samverkansgrupp Patientsäkerhet (NSG patientsäkerhet) , Charlotta Nelsson, Nätverket Regional stöd och samverkanstruktur (RSS) äldre och hälso- och sjukvård , Malin Swärd Davidsson, Patientnämnden Uppsala , Marie-Charlotte Stenborn Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) , Sigurd Vitols, Statens Haverikommission (SHK) , Jonas Bäckstrand, Strålsäkerhetsmyndigheten , Lena Thorsson Ej närvarande: Arbetsmiljöverket , Kersti Lorén, Inspektionen för vård och omsorg (IVO) , Peder Carlsson, Läkemedelsverket , Torbjörn Söderström, Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) , Lena Karlsson		

Nr	Ärende	Föredragande	Beslut, åtgärd etc.
1.	Mötet öppnas	Charlotta George	Charlotta George öppnar rådets elfte möte. Agenda presenteras. Inga övriga frågor anmäls.
2.	2022 års arbete och planerat arbete för 2023 per aktör	Samtliga deltagare	<p>Genomgång av powerpointpresentationen per aktör samt löpande diskussion, bland annat kring områden där samverkan och samordning behövs. Följande framfördes bland annat vid diskussionen:</p> <ul style="list-style-type: none"> När resultatet av Socialstyrelsens uppföljande enkät till regioner och kommuner gällande handlingsplansarbetet är sammanställt, kommer det med största sannolikhet framkomma behov av planering av ytterligare stöd. Patientsäkerhet kan ibland försvinna i myndigheters andra uppdrag/instruktioner. Centralt att bevaka detta och i förekommande fall motverka genom att lyfta området aktivt alternativt omformulera (kan vara att skriva ”risk” istället för patientsäkerhet). Viktigt att området patientsäkerhet/säker vård finns med i berörda myndigheters instruktion, regleringsbrev och uppdrag och att de uppdrag som kan, samordnas

			<p>mellan berörda myndigheter och nationella organisationer.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viktigt att forskning om patientsäkerhet inte bara sker indirekt, utan att medel riktas. Forskningsfinansiering är en central fråga. • Patientsäkerhetsfrågorna lyfts inte i tillräcklig hög utsträckning i kommunerna. Kommunerna kan få draghjälp i patientsäkerhetsfrågan genom kommunal representation i regionala sammanhang, samt genom deltagande i nationella grupperingar. Det centrala är att perspektivet finns representerat i kommunernas ledningsgrupper. • Regeringsuppdrag tar mycket resurser och riskerar också att tränga undan egeninitierat arbete hos myndigheterna. • Att dela bilder är värdefullt. Samtidigt behöver var och en också ”göra jobbet”.
3.	Presentation av arbetsutskottens arbete, inklusive diskussion om rådets arbetsformer	Pelle Gustafson, Carina Skoglund, Urban Nylén, Christian Danielsson	<p><u>Utveckla modell för mätetal och redovisning inkl. risk och riskreducerande åtgärder:</u> genomgång av powerpointpresentation med förslag på idé.</p> <p>Följande synpunkter kom upp under diskussionen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbetet har skett i två grupper: en fokuserad på modell för mätetal och redovisning inkl. risk och en fokuserad på indikatorutveckling. • Remissrunda, bland annat till kunskapsstyrningen samt innovationsmiljön, skulle vara av värde för att få input samt utifrån förankrings- och implementeringsaspekter. • En framgångsfaktor skulle vara att gå igenom underlaget igen och skriva ihop det med handlingsplanen. • En bra inslagen väg. <p><u>Följa utvecklingen – indikatorutveckling:</u> genomgång av powerpointpresentation. Följande framfördes bland annat under diskussionen:</p>

		<ul style="list-style-type: none">• Utvecklingen av redovisningen , ”vem gör vad”, är avgörande för det fortsatta arbetet.• Digital redovisning möjliggör att det löper på.• NAG Uppföljning patientsäkerhet kommer att starta sitt arbete efter årsskiftet, men flera personer ingår redan i arbetsgruppen kring indikatorer. Viktigt att hålla ihop olika grupperingar inom området.• Modell för säker vård, modell för att mäta samt modell för riskhantering – hänger ihop. Att tydliggöra ”Vem gör vad” är viktigt för det fortsatta arbetet. <p><u>Beslut:</u> Arbetsutskotten fortsätter sina respektive arbeten.</p> <p><u>Rådets arbetsformer med arbetsutskott:</u> Ungefär en tredjedel av rådets aktörer är engagerade i de olika arbetsutskotten. Är arbetsformen med rådet samt olika arbetsutskott en bra väg att fortsätta på? Följande framfördes bland annat under diskussionen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ett bra jobb har utförts i arbetsutskotten och visar att det går att få handling genom samverkan i rådet.• Mycket av arbetet är abstrakt och det skulle vara hjälpsamt med konkretion, exempelvis konkreta exempel.• Centralt att det arbete som sker i rådet/arbetsutskotten också kommer ut i hälso- och sjukvården. <p><u>Beslut:</u> Rådet beslutar att fortsätta att arbeta med arbetsutskott.</p> <p>Under 2023 behöver arbetsutskotten utökas med grupper gällande utbildningsfrågor/curriculum i patientsäkerhet, kartläggning av metoder och verktyg inom patientsäkerhetsområdet samt nationella patientsäkerhetsdagen 2023.</p>
--	--	--

4.	Utvärdering av Nationella patientsäkerhetsdagen 15 september 2022	Charlotta George	<p>Genomgång av synpunkter från utvärderingarna. Följande framfördes bland annat vid diskussionen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konferensen bör återkomma årligen. • Intresset var så pass stort att man kan fundera på om kommande års konferens ska löpa över två dagar. • Konferensen kräver en stor investering. Möjligen kan man planera för endagskonferens 2023 och för en tvådagars 2024. • Positivt att man kunde ta del av innehållet i efterhand på webbplatsen Samlat stöd för patientsäkerhet. • Viktigt att målgruppen är de personer som arbetar strategiskt med patientsäkerhet. <p>Centralt att nationella patientsäkerhetsdagen inte krockar med andra viktiga evenemang. Förslag: 12 eller 14 september 2023. Varje aktör återkommer om vilket datum som passar bäst.</p>
5.	Revidering av handlingsplan	Charlotta George	<p>Diskussion kring behov av förlängning samt revidering av befintlig handlingsplan. Grundstrukturen är tidlös och en styrka med handlingsplanen är att hålla i. Det riskerar att bli rörigt om man byter koncept. Det kan dock finnas behov av att justera och uppdatera delar i den.</p> <p>Socialstyrelsen kommer ha dialog kring detta med berörda inom regeringskansliet.</p> <p><u>Beslut:</u> frågan diskuteras vidare på nästa rådsmöte.</p>
6.	Inkomna frågor till rådet	Charlotta George	<p>Några skrivelser med frågor, ställda till rådet, har kommit in till Socialstyrelsen. I något fall har Socialstyrelsen besvarat frågan. I andra fall har Socialstyrelsen kontaktat den (eller de) aktör (aktörer) som berörs av frågan. Viktigt att rätt myndighet/organisation besvarar frågor inom sitt ansvarsområde. Socialstyrelsen tar fram en standardskrivning gällande rådets funktion och mandat, som alla aktörer kan använda. Värdefullt för rådet att ta del av de frågor och svar som hanteras i rådets namn, därför behöver en kopia på</p>

			skrivelseerna skickas för kännedom till samtliga aktörer i rådet.
7.	Mötesplanering 2023	Charlotta George	<p>Rådets medlemmar uppskattar nuvarande mötesupplägg med färre heldagsmöten och möten med respektive arbetsutskott mer frekvent.</p> <p>Socialstyrelsen lyfter förslaget att komma ut till respektive aktör för kortare avstämningar under året, vilket rådet ställer sig positivt till.</p> <p>Förslag på punkter till nästa rådsmöte:</p> <ul style="list-style-type: none">• SHK presenterar resultaten av sin pågående utredning (rapport väntas till årsskiftet).• IVO och Arbetsmiljöverket presenterar sina nationella tillsynsinsatser.• Nationella patientsäkerhetsdagen 2023.• Rapportering av enkätresultaten (Socialstyrelsen).• Resultatet av den fördjupade läkemedelsanalysen med fokus på delegering (Socialstyrelsen).• Återkoppling från SoD kring vad man önskar vad gäller patientsäkerhetsområdet.
8.	Avslutning	Charlotta George	Socialstyrelsen kommer att delge samtliga deltagare powerpointpresentationen och protokoll.
9.	Nästa möte	Charlotta George	Socialstyrelsen skickar ut förslag på mötesdatum för 2023