

Ämne Möte Nationellt råd för patientsäkerhet	Datum 2020-11-02	Tid 14.00-16.00
Upprättad av Louise Djurberg	Justerad av Samtliga deltagare	Signatur
Deltagare Från Socialstyrelsen: Åsa Brozén, Agneta Calleberg, Louise Djurberg, Charlotta George Arbetsmiljöverket , Kersti Lorén, Folkhälsomyndigheten , Malin Grape, e-hälsomyndigheten , Anette Aronsson, Inspektionen för vård och omsorg (IVO) , Peder Carlsson, Läkemedelsverket , Charlotte Asker Hagelberg, Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) , Sigurd Vitols, Strålsäkerhetsmyndigheten , Lena Thorsson, Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte) , Staffan Arvidsson, Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag (Löf) Pelle Gustafson, Nationell samverkansgrupp Patientsäkerhet (NSG patientsäkerhet) , Charlotta Nelsson, Nätverket Regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS) äldreomsorg kommunal hälso- och sjukvård och omsorg) , Malin Swärd, Patientnämnden Uppsala , Marie-Charlotte Stenborn, Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) , Agneta Andersson Inbjudna men ej närvarande: Statens Haverikommission (SHK)		

Nr	Ärende	Föredragande	Beslut, åtgärd etc.
1.	Mötet öppnas	Charlotta George	Charlotta George öppnar rådets tredje möte. Agenda presenteras.
2.	Presentation och genomgång av tidigare möte	Charlotta George	Presentation laget runt. Sammanfattning av huvudpunkterna på förra mötet. Genomgång och diskussion av genomförda aktiviteter i samband med Internationella patientsäkerhetsdagen 17 september.
3.	Fortsatt diskussion kring rådets arbete <ul style="list-style-type: none"> ➤ Målbild på kort och lång sikt ➤ Årsplanering ➤ Former för möten 	Charlotta George	<u>Målbild på kort och lång sikt:</u> Förslag på målbild på kort respektive lång sikt presenterades. Samsyn föreligger om målbild på kort och lång sikt. Följande framfördes under diskussionen: <ul style="list-style-type: none"> • Långsiktig enhetlighet är centralt. • Varje aktör arbetar med olika uppdrag men samordning spelar stor roll där koppling till patientsäkerhet finns. • Det handlar om att hitta de gemensamma ytorna där synergieffekterna finns. Det kan och

			<p>behöver få ta lite tid att hitta dessa ytor.</p> <ul style="list-style-type: none">• Enhetlig kommunikation är centralt för att uppnå tydlighet.• Det är också centralt att avgränsa extern kommunikation till det som görs i samverkan, och inte vad som görs hos varje enskild aktör varje dag.• Kommunikationsstrategi och kommunikationsplan håller på att tas fram och aktiviteter kommer att diskuteras i rådet.• På lång sikt är det mest centrala att målgrupperna uppfattar att den nationella samordningen gett stöd.• Det är centralt att samordningen gjort skillnad, så effekten av rådets arbete är ett bra mått.• Samordningen kräver strukturer för att kunna nå effekt.• De olika uppdragen innebär att till exempel utmaningar eller behov kan skyfflas mellan rådets olika medlemmar. Det är också möjligt att bestämma sig för att lösa det tillsammans.• På lång sikt är det centralt att gå framåt tillsammans. <p><u>Årsplanering samt former för möten:</u> Genomgång av Nationella vårdkompetensrådet och dess uppgifter och arbetsformer som ett avstamp inför diskussion. Följande framfördes under diskussionen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Möten fyra gånger per år är rimligt men det finns också behov av att ha ett heldagsmöte då och då.
--	--	--	---

			<ul style="list-style-type: none"> Förslag att fastställa fyra mötesdatum för 2021 och planera för ett heldagsmöte i slutet av januari alternativt i början av februari 2021. Förslag på stående agenda för rådets möten, se bifogad ppt. Agendan testas vid nästa möte. Centralt att aktörerna har möjlighet att på varje möte redogöra för vad som pågår, så att samtliga medlemmar i rådet känner till vad som pågår hos andra och var synergieffekter kan finnas.
4.	Gemensamt planeringsunderlag	Charlotta George	Det gemensamma planeringsunderlaget går igenom på nästa möte.
5.	Förslag på beskrivning av rådets arbete	Charlotta George	<p>Beslut om rådets arbetsformer fattas vid nästa möte.</p> <p>Socialstyrelsen kommer vid årets slut lämna en redogörelse till regeringen för rådets arbete under 2020. Utkast på denna redogörelse kommer att skickas ut inför nästa möte. Beslut fattas vid nästa möte.</p>
6.	Nästa möte	Charlotta George	<p>Nästa möte föreslås äga rum 2 december kl. 14-16.</p> <p>Diskussions- och beslutspunkter:</p> <ul style="list-style-type: none"> Genomgång av och diskussion kring gemensamt planeringsunderlag Beslut kring rådets arbetsformer samt redogörelse kring rådets arbete 2020. <p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> Inledning Gemensamt arbete med prioritering och samverkan kring nationella åtgärder: kort statusuppdatering, diskussion om inkomna underlag, diskussion om

			<p>prioritering och samordning/samverkan för mötet utvalda nationella åtgärder.</p> <ol style="list-style-type: none">3. Fortsatt arbete med frågor från föregående möte4. Kommunikation kring genomförandet av Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet5. Gemensam planering av nästa möte, inkl. förberedelser <p>Dagens ppt-presentation och protokoll delges samtliga deltagare.</p>
--	--	--	--