

Ämne Möte Nationellt råd för patientsäkerhet	Datum 2025-02-26	Tid 13.00-16.00
Upprättad av Louise Djurberg	Justerad av Samtliga deltagare	Signatur
Deltagare Från Socialstyrelsen: Christian Danielsson, Agneta Calleberg, Charlotta George och Louise Djurberg, e-hälsomyndigheten, Anette Aronsson, Folkhälsomyndigheten, Andreas Sandgren, Inspektionen för vård och omsorg (IVO), Pierre Campenfeldt, Läkemedelsverket, Helena Henriksson, Löf regionernas ömsesidiga försäkringsbolag, Pelle Gustafson, Nationell samverkansgrupp Patientsäkerhet (NSG patientsäkerhet), Charlotta Nelsson, Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU), Sigurd Vitols, Strålsäkerhetsmyndigheten, Noora Sirén Närvarande del av mötet: Nätverket Regional stöd och samverkanstruktur (RSS) äldre och hälso- och sjukvård, Malin Davidsson Swärd, Patientnämnden Sörmland, Carolina Sandberg Övriga närvarande: Anna Hallberg, institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, Uppsala universitet under punkt tre Ej närvarande: Arbetsmiljöverket, Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte), Statens Haverikommission (SHK), Sveriges Kommuner och Regioner (SKR)		

Nr	Ärende	Föredragande	Beslut, åtgärd etc.
1.	Mötet öppnas	Christian Danielsson	Christian Danielsson öppnar rådets artonde möte. Agenda presenteras. Inga övriga frågor anmäls.
2.	Introduktion	Christian Danielsson	Kort presentationsrunda.
3.	Information forskningsstudie	Anna Hallberg	Presentation av och information om forskningsstudie om nationell samverkan, som del av styrningen av svensk hälso- och sjukvård, med särskilt fokus på samverkan mellan statliga och regionala aktörer, så kallad <i>central-lokal</i> nationell samverkan. Önskemål om att inkludera Nationellt råd för patientsäkerhet i studien och intervjua aktörer i rådet.
4.	Uppdatering av handlingsplanen		Se ppt. Statutsuppdatering: genomgång av texterna är i slutskedet. Under mars och april sker intern kvalitetssäkring liksom planering för relansering, inklusive kommunikativa insatser. Särskild genomgång av punkter som direkt rör Nationellt råd för patientsäkerhet. <u>Beskrivningen av rådet:</u> Förändring hur rådet beskrivs för att bättre beskriva hur rådet fungerar och arbetar. Följande framkom bland annat under diskussionen: - Förbättring med den uppdaterade beskrivningen, som är mer rättvisande och mer rimlig. - Förändringen skapar större förutsättningar att koppla på eget arbete till handlingsplanen.

			<u>Nationella åtgärdsområden:</u> I den uppdaterade handlingsplanen har de nationella åtgärderna bytts ut till nationella åtgärdsområden. Syftet är att det ska underlätta för nationella aktörer att besluta om insatser utifrån sina respektive uppdrag. Följande framkom bland annat under diskussionen: • Centralt att insatserna också utvärderas, inte enbart utformas och genomförs. • Rakare formuleringar, vilket ökar möjligheterna för handling. • Centralt att processa föreslagna områden på kommande möten och besluta vad som kan göras i samverkan och vad som görs enskilt.
5.	Aktuellt per aktör	Samtliga	<u>E-hälsomyndigheten:</u> Se ppt. Myndigheten arbetar med flertalet regeringsuppdrag (RU) kopplat till bland annat digital infrastruktur, stöd för vårdförmedling, läkemedelsområdet och säkerhet och beredskap. Flera sker i samverkan, bland med Socialstyrelsen. <u>Folkhälsomyndigheten:</u> Snart delredovisning för RU kopplat till behoven av monitorering och uppföljning av vårdrelaterade infektioner (VRI) och basala hygien- och klädrutiner (BHK). Även RU kring psykisk hälsa och suicidprevention, där myndigheten ska stödja och samordna implementeringen av handlingsplan. Myndigheten har också för avsikt att lyfta patientperspektivet i VRI-arbetet. Inom AntibiotikaS-mart Sverige har flertalet vårdcentraler, sjukhus och SÄBO diplomerats. <u>IVO:</u> Arbetet mot oseriösa och kriminella aktörer fortskrider och tar resurser i anspråk. Myndigheten har också gått igenom en intern organisationsutredning. Från 2026 behöver all privat tandvårdsverksamhet tillstånd, system för tillståndsgivning ska vara i drift 2026. Myndigheten har även inlett tillsyn av hemförlossningar. <u>Läkemedelsverket:</u> Se ppt. Beredskapsfrågorna fortsätter gällande läkemedelstillgänglighet och medicinteknik (MT) och regeringsuppdraguppdrag har blivit linjeverksamhet. Riksrevisionen föreslår i sin granskning Tillsynen över medicintekniska produkter - prioriteringar, genomförande och uppföljning (RiR 2024:23) att myndigheten tar över ansvaret för egentillverkning av medicintekniska produkter, som idag ligger på IVO. Riksrevisionen lyfter också i rapporten att MT behöver inkluderas i arbetet med uppdateringen av den nationella handlingsplanen. Centrum för barn och läkemedel (CBOL) inrättat

		utifrån att barn och ungas läkemedelsanvändning ska vara ändamålsenlig och säker. Påminnelse om erbjudande att kanslichefen för Centrum för bättre läkemedelsanvändning (CBL) kan delta i något av rådets kommande möten för information kring nationella läkemedelsstrategin samt CBOL. Myndigheten publicerar flera nyhetsbrev, se Nyhetsbrev. Informationsturné kring anmälningsplikten av MT-produkter fortsätter – tack till NSG patientsäkerhetsrepresentant i rådet för hjälp med att sprida information. <u>Löf:</u> Se ppt. Uppdatering av Säkerhetskulturtrappan, som låg hos SKR pågår. Den uppdaterade versionen har döpts till Säkerhetskulturtrappan 2.0. Löf utlyser anslag till forskning i syfte att höja patientsäkerheten. Tanken är att det ska generera ny kunskap, se nyhet på Löf:s webbplats: Löf utlyser anslag till forskning. Rutinkollen, verktyg som Löf hade tillsammans med SKR: nya versioner är under utveckling. SBAR-materialet är uppdaterat. SBAR för patient är ute för bedömning av patienter. Material om individer med riskbeteende finns på webbplatsen. <u>NSG Patientsäkerhet:</u> Se ppt. Ny verksamhetsplan godkänd, gäller 2025–2026. Bland annat fokus på implementering och uppföljning. Ett nytt insatsområde: säkerhetskultur. Ytterligare aktiviteter ska utformas. Gemensamt arbetet tillsammans med Löf och Socialstyrelsen: planering av insatser på nationell nivå som stöd för regioner och kommuner. Tidigare behovskartläggning pekade på behov av ökat erfarenhetsutbyte och lärande. Struktur för dialog i form av heldagsträffar varje termin för de regionala samverkansgrupperna samt digitala möten, Aktuellt om patientsäkerhet, som är 1,5 timmar långa. Nästa Aktuellt om patientsäkerhet är 8 maj på temat uppdaterad handlingsplan. Information och länk till mötena finns i Socialstyrelsens webbplats, länk: Socialstyrelsens kalendarium <u>Nätverket Regional stöd och samverkansstruktur (RSS) äldre och hälso- och sjukvård:</u> Stort fokus på andra frågor än hälso- och sjukvård, bland annat Yrkesresan och nya socialtjänstlagen. I Västra Götalandsregionen (VGR) och region Örebro pågår ett stort arbete med att se över hälso- och sjukvårdsavtalen. Arbetet är aktuellt även i andra delar av landet. Det har en direkt påverkan på patientsäkerheten. I VGR har patientsäkerhetsområdet lyfts fram som särskilt centralt och fått ett eget avsnitt i avtalet. <u>SBU:</u> SBU har fått ett RU kring utmönstring (sker i samverkan med Socialstyrelsen), uppdelat i två delar där del 1 handlar om att söka systematiska översikter och del 2 om att utforma en vägledning. Slutrapportering i december 2025. Även uppdrag om att kunna ta
--	--	---

		fram snabba kunskapsöversikter i en krissituation – ska ske i samverkan. <u>Socialstyrelsen:</u> Se ppt. Fokus på uppdateringen av handlingsplanen. I övrigt pågår arbete inom följande områden: uppföljning inom patientsäkerhet, den nationella patientsäkerhetsdagen 16 september, fortsatt arbete utifrån Nationella kompetensmål för patientsäkerhet, uppdrag inom vårdhygien, uppdatering av föreskrifter, stöd för att identifiera vårdskador och stöd för metoden MJG, fortsatt arbete med kapacitet och tillgänglighet utifrån Plats för vård, referensgrupp patienter och närstående – nästa heldagsmöte 13 maj, nordiskt nätverksmöte april <u>Strålsäkerhetsmyndigheten:</u> Se ppt: SSM tar emot rapporter om inträffade strålskyddshändelser från hälso- och sjukvård inklusive tandvård. Antalet rapporterade händelser sett i relation till antalet utförda undersökningar och behandlingar är inte speciellt många. Underlaget inte tillräckligt för att kunna dra övergripande slutsatser. Troligen sker intern rapportering men inte till SSM. Förbättringspotential i utredningen av händelserna, exempelvis gällande kulturaspekten och samspelet mellan människa, teknik och organisation. Med anledning av detta planerar SSM att genomföra tillsynsinsatser med fokus på hantering av strålningsrelaterade händelser och förhållanden inom olika regioner. Säkra remisshanteringsprocesser och patientinkludering ses som bidragande faktorer till strålskydd. Viktigt att förekomst av dubblettremisser inte leder till dubblettundersökningar, vilket i vissa fall händer. I dessa fall ser myndigheten att patienterna i regel inte har involverats i vad som ska hända och vad som är planerat. Stärka analys av inträffade strålskyddshändelser: centralt att sprida kunskapen. Fokus inom myndigheten att förbättra den externa kommunikationen mot hälso- och sjukvård för ökat lärande och riskmedvetenhet. Följande framkom bland annat under diskussionen: • Viktigt att få in patientsäkerhet i avtalen. Det kan bli goda exempel till andra län och regioner. • MAS-nätverken är väletablerade, men det räcker inte. I och med att patientsäkerhet blir lyft i avtal aktualiseras frågan även för socialchefer, politiker, och så vidare. • Frågan om utmönstring, lågvärdevård, kloka kliniska val, är högaktuell just nu. Det pågår många olika initiativ, både egeninitierade och uppdrag. Risk för förvirring. Finns det någon samverkan mellan alla initiativ? • Det är också en fråga som professionerna själva driver.
--	--	---

			• Om det finns en övergripande plan syns den inte. Central fråga att ta upp med partnerskapet. Tänkbar punkt på kommande rådsmöte. • Tema för den internationella patientsäkerhetsdagen från WHO har inte kommit än. Då WHO släpper temat uppdateras följande sida på webbplatsen Samlat stöd för patient-säkerhet: Internationella patientsäkerhetsdagen
6.	Rådets möte 11 juni	Charlotta George	Nästa möte är ett fysiskt heldagsmöte på World Trade Center i Stockholm. Agenda skickas ett par veckor innan. Förslag på punkter till mötet är den uppdaterade handlingsplanen och det fortsatta arbetet, nationella patientsäkerhetsdagen 16 september – tema, hur rådets medlemmar vill delta i dagen samt hur vi kommunicerar gemensamt. Andra tänkbara ämnen är Sveriges beredskap liksom välfärdsbrottsligheten och konsekvenserna för patienterna. Rådets medlemmar är välkomna att inkomma med förslag.
7.	Nästa möte	Charlotta George	Nästa möte den 11 juni, kl. 09.00-16.00 Socialstyrelsen kommer att delge samtliga deltagare powerpointpresentationen och protokoll.