

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel 16 december 2022

# Regional handlingsplan för patientsäkerhet 2022-2024

# Begreppet patientsäkerhet

- Patientsäkerhet = skydd mot vårdskada
- Vårdskada = **lidande**, kroppslig eller psykisk skada eller sjukdom samt dödsfall som hade kunnat **undvikas** om adekvata åtgärder hade vidtagits vid patientens **kontakt** med hälso- och sjukvården.
- Allvarlig vårdskada = en vårdskada som är bestående och inte ringa eller som har lett till att patienten fått ett väsentligt ökat vårdbehov eller avlidit.

# **Nationell handlingsplan 2020-2024**

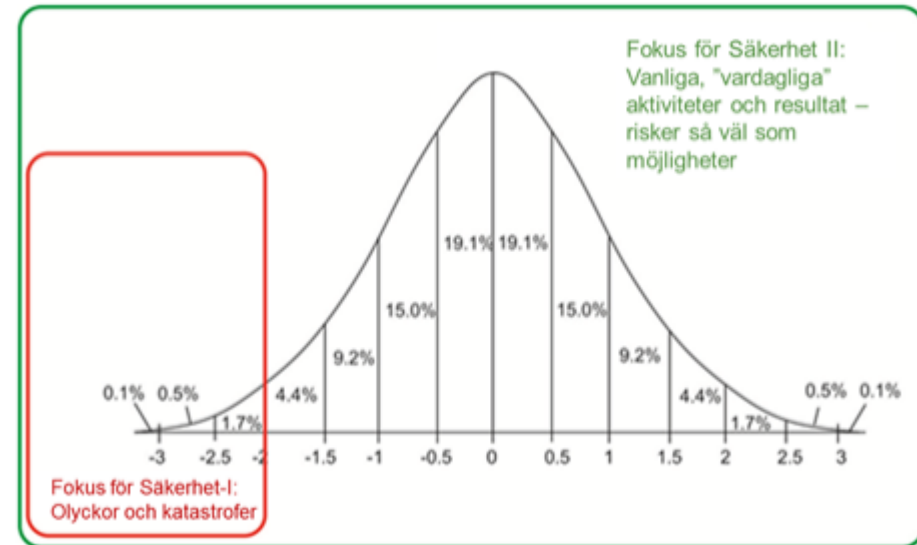




# Perspektivförflyttningar

# Från Säkerhet-I till Säkerhet-II

- Säkerhet-I: Frånvaro av risk
- Säkerhet-II: Närvaro av säkerhet
- Bygga på det som fungerar bra för att minska risken att det går dåligt



Se exempelvis [Hollnagel E, Wears RL, Braithwaite J: Från Säkerhet-I till Säkerhet-II: en vitbok](#)

HITTA

Avvikelser



UNDERSÖKA



SPRIDA

På enheten



LÄRA

Här och nu



## HITTA

Goda exempel

Avvikelser

Risker



## UNDERSÖKA



## SPRIDA

På enheten

Inom vårdgivare

Mellan vårdgivare



## LÄRA

Här och nu

För framtiden

# **Region Hallands handlingsplan 2022-2024**



# Region Hallands utvalda områden



ENGAGERAD LEDNING



ADEKVAT KUNSKAP OCH  
KOMPETENS



STÄRKA ANALYS, LÄRANDE  
OCH UTVECKLING

# Regiongemensamma mål

## Engagerad ledning

- Former för att följa **patientsäkerhetsaspekter i löpande uppföljning** etablerade regionövergripande och i samtliga förvaltningar.
- Planering av särskilda insatser inom **patientsäkerhetsområdet integreras i ordinarie verksamhetsplanering.**
- En **tydlig struktur och rutin** på alla enheter för hur avvikelser hanteras, analyseras och återkopplas.

## Adekvat kunskap och kompetens

- **Ökad kompetens** hos medarbetare och chefer i systematiskt patientsäkerhetsarbete
- Kopplingen mellan kompetensförsörjning och patientsäkerhet förtydligas
- Öka användningen av **simulering och färdighetsträning** vid kliniskt träningscentrum (KTC)

## Stärka analys, lärande och utveckling

- Hög **kvalitet i utredningar** av allvarliga händelser och risker
- **Utvecklade arbetsformer** för att regionövergripande analysera risker, avvikelser och goda arbetssätt, särskilt i vårdens övergångar.
- Utvecklat arbete med uppföljningar inom de områden som **mäts nationellt** (vårdrelaterade infektioner, markörbaserad journalgranskning, basala hygienrutiner och klädregler, trycksår).
- Ökad **regional samstämmighet** i vårdriktlinjer och rutiner

# Regiongemensamma mål

## Engagerad ledning

- Former för att följa **patientsäkerhetsaspekter i löpande uppföljning** etablerade regionövergripande och i samtliga förvaltningar.
- Planering av särskilda insatser inom **patientsäkerhetsområdet integreras i ordinarie verksamhetsplanering.**
- En **tydlig struktur och rutin** på alla enheter för hur avvikelser hanteras, analyseras och återkopplas.

## Adekvat kunskap och kompetens

- **Ökad kompetens** hos medarbetare och chefer i systematiskt patientsäkerhetsarbete
- Kopplingen mellan kompetensförsörjning och patientsäkerhet förtydligas
- Öka användningen av **simulering och färdighetsträning** vid kliniskt träningscentrum (KTC)

## Stärka analys, lärande och utveckling

- Hög **kvalitet i utredningar** av allvarliga händelser och risker
- **Utvecklade arbetsformer** för att regionövergripande analysera risker, avvikelser och goda arbetssätt, särskilt i vårdens övergångar.
- Utvecklat arbete med uppföljningar inom de områden som **mäts nationellt** (vårdrelaterade infektioner, markörbaserad journalgranskning, basala hygienrutiner och klädregler, trycksår).
- Ökad **regional samstämmighet** i vårdriktlinjer och rutiner

# Regiongemensamma mål

## Engagerad ledning

- Former för att följa **patientsäkerhetsaspekter i löpande uppföljning** etablerade regionövergripande och i samtliga förvaltningar.
- Planering av särskilda insatser inom **patientsäkerhetsområdet integreras i ordinarie verksamhetsplanering.**
- En **tydlig struktur och rutin** på alla enheter för hur avvikelser hanteras, analyseras och återkopplas.

## Adekvat kunskap och kompetens

- **Ökad kompetens** hos medarbetare och chefer i systematiskt patientsäkerhetsarbete
- Kopplingen mellan kompetensförsörjning och patientsäkerhet förtydligas
- Öka användningen av **simulering och färdighetsträning** vid kliniskt träningscentrum (KTC)

## Stärka analys, lärande och utveckling

- Hög **kvalitet i utredningar** av allvarliga händelser och risker
- **Utvecklade arbetsformer** för att regionövergripande analysera risker, avvikelser och goda arbetssätt, särskilt i vårdens övergångar.
- Utvecklat arbete med uppföljningar inom de områden som **mäts nationellt** (vårdrelaterade infektioner, markörbaserad journalgranskning, basala hygienrutiner och klädregler, trycksår).
- Ökad **regional samstämmighet** i vårdriktlinjer och rutiner

# Regiongemensamma aktiviteter

## Engagerad ledning

- 1** Ta fram **regionövergripande metoder och rapporteringsformer** inom patientsäkerhetsområdet för löpande uppföljning i ordinarie rapport- och stödsystemsstruktur (indikatorer respektive kvalitativa sammanhållna analyser av goda exempel, risker och avvikelser)
- 2** Etablera **regiongemensam användning av enkät** avseende hållbart säkerhetsengagemang (HSE), i första hand samordnad med ordinarie HME-enkät
- 3** Integrera **patientsäkerhetsaspekter i verksamhetsplanering**



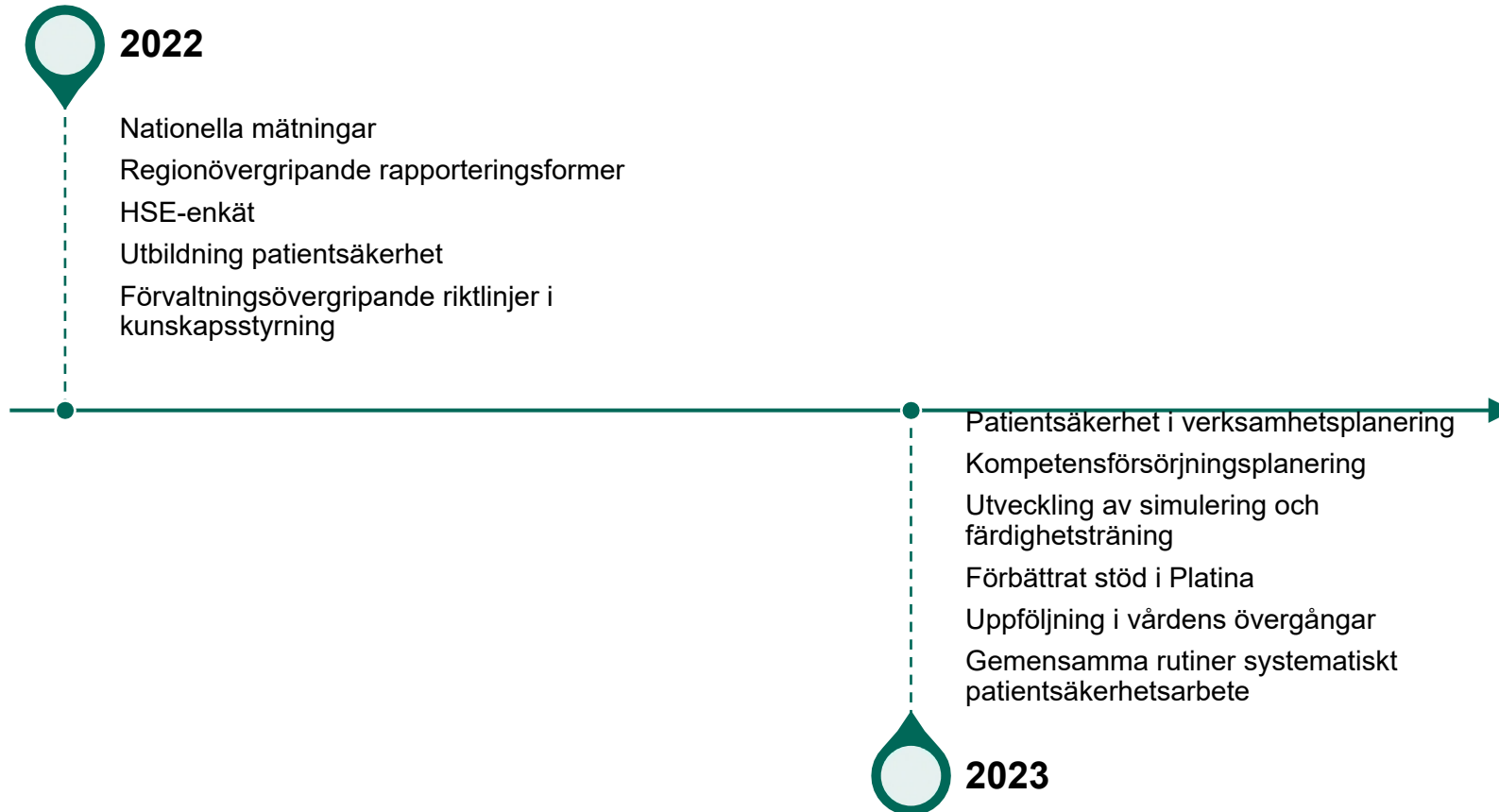
## Adekvat kunskap och kompetens

4	En regiongemensam webbaserad <b>grund- och fortsättningsutbildning</b> inklusive ett fritt användbart undervisningsmaterial för medarbetare och chefer i systematiskt patientsäkerhetsarbete skapas
5	Vidareutveckling av <b>metodik för kompetensförsörjningsplanering</b> för att bättre omfatta patientsäkerhetsperspektiv
6	<b>Plan för utveckling av simulering och färdighetsträning</b> för fler verksamheter vid kliniskt träningscentrum (KTC)

## Stärka analys, lärande och utveckling

7	Förbättrat systemstöd (Platina eller annat) för att möjliggöra <b>aggregering och analys av avvikelser</b>
8	Utveckla <b>former för uppföljning av risker i vårdens övergångar</b>
9	Utveckla uppföljning och systemstöd för befintliga <b>nationella mätningar</b> (basala hygienrutiner och klädregler, vårdrelaterade infektioner, trycksår, markörbaserad journalgranskning, överbeläggningar, utlokaliseringar)
10	Löpande <b>avstämning av förvaltningsövergripande vårdriktlinjer</b> och rutiner inom den regionala kunskapsstyrningen.
11	Utarbetande av <b>regiongemensamma rutiner</b> för rapportering, utredning, anmälan, analys och spridning utifrån risker, avvikelser och goda exempel samt för löpande arbetssätt som loggning och journalgranskning. Rutinerna ska inkludera tidsgränser för hanteringen när det är tillämpligt.
12	<b>Utveckla analys och spridning</b> utifrån identifierade risker och avvikelser för bättre effekt och bra åtgärder i det regionala hälso- och sjukvårdssystemet.

# Regiongemensamma projekt initieras



# Framtagande och samverkan med kommunerna

- Region Halland både som huvudman och vårdgivare
- Region Hallands förvaltningar har deltagit
- Fastställd av hälso- och sjukvårdsdirektören
- Kommunicerad med kommunerna
- Genomförande kräver bidrag från alla delar av vårdsystemet



**Region Halland**