

Kommissorium for den regionale patientsikkerhedsgruppe



Dato: 10. august 2016

Sagsbehandler: Bente Bjerre

Tel. +45 7841 2324

Bente.bjerre@stab.rm.dk

Sagsnr. 1-49-72-3-12

Side 1/2

Baggrund

Patientsikkerhed er højt prioriteret og størstedelen af arbejdet med at skabe læring fra de utilsigtede hændelser er forankret lokalt på afdelinger og hospitaler, hvor sagerne behandles. Der er i tillæg til det lokale arbejde behov for at sikre, at læring deles på tværs af hospitaler og at fælles problemstillinger kan løftes og få et tværgående eller øget ledelsesfokus.

Den regionale patientsikkerhedsgruppe skal gennem videndeling og videnindsamling være med til at understøtte dette.

Formål

Formålet med den regionale patientsikkerhedsgruppe er overordnet at identificere regionale risikoområder og sikre hurtig læring på tværs i regionen.

- Gruppen identificerer risikoområder, der skal løftes til regionalt, tværsektorielt, eller eventuelt nationalt niveau.
- Gruppen skal, med viden fra de utilsigtede hændelser, identificere nye og kritiske risikoområder. Når et risikoområde er identificeret, skal gruppen indsamle viden om området og udarbejde forslag til mulige løsningsmodeller, gerne på baggrund af lokale erfaringer.
- Gruppen skal holde Kvalitetschefskredsen/Lederforum for Kvalitet orienteret om disse ovenstående risikoområder.
- Gruppen skal understøtte, at der rapporteres et tilstrækkeligt antal UTH'er til at få indsigt i de fejl der sker, herunder understøtte, at patienter og pårørende også rapporterer utilsigtede hændelser
- Gruppen skal være netværk for videndeling mellem regionens risikomanagere, samt være behjælpelig i oplæring, når der ansættes nye risikomanagere. Et solidt netværk i regionen har betydning for at sikre god sagsbehandling af sager, der går på tværs.
- Gruppen bidrager med informationer til det nationale niveau.

- Repræsentanter deltager i kursusgruppen, der planlægger grundkurser og patientsikkerhedskonferencer

Arbejdsmetode

Der findes endnu ikke en velbeskrevet metode til at identificere og beskrive patientsikkerhedsproblemer, og hver region har sin egen arbejdsmetode. Fælles er dog, at alle regioner har et forum, hvor hospitalernes risikomanagere mødes med passende intervaller. For at sikre at den regionale patientsikkerhedsgruppe arbejder dynamisk med at identificere og beskrive problemstillingerne, vil gruppen derfor løbende bruge og afprøve forskellige metoder. Som i det øvrige forbedringsarbejdet vil metoderne løbende blive tilpasset ved brug af PDSA-metoden.

Gruppens arbejde tager udgangspunkt i de utilsigtede hændelser, men også medlemmernes erfaringer og ny national og international viden vil blive inddraget, herunder også viden om klager og erstatningssager.

Gruppen refererer til Kvalitetschefskredsen og/eller Lederforum for Kvalitet og problemstillinger, der er kritiske eller kræver regional opfølgning kan løftes og forankres i disse fora.

Deltagere

Patientsikkerhedsgruppen består af:

- Formand, Repræsentant fra Kvalitetschefskredsen
- Risikomanagerne fra de 5 somatiske hospitaler
- Risikomanagere fra Psykiatri og Social
- Risikomanager fra Hospitalsapoteket
- Risikomanager fra Præhospitalet
- Risikomanager fra Praksisområdet
- Patientsikkerhedsteamet i Strategisk Kvalitet
- Den regionale risikomanager

Patientsikkerhedsgruppen sekretariatsbetjenes af Strategisk Kvalitet

Mødeform

Det tilstræbes primært at mødeformen er videomøder, dog vil der være behov for enkelte fysiske møder, hvor der kan arbejdes mere dybdegående med vigtig emner, samt være mulighed for besøg af eksterne gæster. Da mødeformen løbende skal tilpasses er nedenstående plan kun vejledende.

Generel mødeplan

Måned	Møde
Marts	2 timer video
Maj	Møde i Viborg 2,5 timer
September	2 timer video
November	Møde i Viborg 3 timer