

# Rutin för avvikelshantering av avvikelser i samverkan mellan Region Kronoberg och kommunerna i Kronobergs län

**Gäller för:** Region Kronoberg och kommuner i Kronobergs län

**Utförs på:** Region Kronoberg och kommuner i Kronobergs län

## **Faktaägare:**

**Region Kronoberg:** Pär Lindgren, Zandra Anivike, Gunilla Östgaard, Maria Evertsson, Ulrika Thaysen Sjögren

**Kommuner i Kronobergs län:** Carina Yngvesson, Växjö kommun, Åsa Svensson, Älmhults kommun, Anneli Ingelsson, Uppvidinge kommun

**Se även bilaga till denna rutin:** Bilaga gällande rutin för avvikelshantering av avvikelser som rör suicidförsök och suicid under samverkan mellan Region Kronoberg och kommunerna i Kronobergs län

## **Bakgrund och syfte**

Övergångarna mellan vårdgivare ställer höga krav på god samverkan för att en god patientsäkerhet ska bevaras. Det är angeläget att enskilda allvarliga avvikelser som rör samverkan utreds och åtgärdas tillsammans av analysteam sammansatt av representanter från båda vårdgivarna vid behov i enskilda avvikelser. Detta anges också i flera aktuella samverkansöverenskommelser.

För att olika ledningsgrupper inom hälso- och sjukvården i Kronobergs län ska upprätthålla en tydlig bild av vilka avvikelser som är de vanligast förekommande och vilka som får de allvarligaste konsekvenserna görs en länsövergripande sammanställning av avvikelser som rör samarbetet mellan kommunerna och regionen. Sammanställningen ligger vid behov till grund för ytterligare analys inom utvalda områden och/eller beslut om adekvata åtgärder.

## **1 Rutin för hantering av avvikelser rörande samverkan mellan region och kommuner**

- Alla avvikelser bearbetas i regionens avvikelshanteringssystem Synergi som även medicinsk ansvarig sjuksköterska (MAS) i kommunerna har tillgång till. Vid avvikelser som lett till allvarlig vårdskada eller risk för sådan, och där brister i samverkan mellan regionen och aktuell kommun kan ha orsakat händelsen bör händelseanalys göras gemensamt eller i samråd mellan vårdgivarna.

- De avvikelser som berör sammanhållen vård ska också analyseras på aggregerad nivå av en analysgrupp, bestående av:
  - ✓ två representanter från MAS-nätverk (varav den ena företräder östra länsdelen och den andra västra länsdelen)
  - ✓ en medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) och
  - ✓ en socialt ansvarig samordnare (SAS)
  - ✓ två Link-sjuksköterskor från regionen
  - ✓ primärvården representeras av chefläkare och primärvårdsstrateg.
  - ✓ sjukhusvården representeras av chefläkare.
  - ✓ psykiatrin representeras av chefläkare.
  - ✓ processledare för avvikelshantering i regionen är sammankallande.

Vem/vilka personer som ska ingå i gruppen fastställs av länets ledningsgrupp.

- Ovanstående grupp får en rapport från processledaren för avvikelshantering i regionen över registrerade avvikelser. Avvikelserna ska vara sammanställda och kategoriserade. Gruppen ska även få tillgång till enskilda avvikelser för djupanalys om så behövs.
- Två gånger/år, i februari och september, skickar gruppen en rapport till länets ledningsgrupp innehållande en beskrivning och övergripande analys av registrerade avvikelser.
- Rapporten redovisas också för kommunernas MAS-/MAR-nätverk och SAS-nätverk av respektive representant-/er i gruppen.
- Rapporten redovisas också för regionens Patientsäkerhetsråd och för Omställningskontoret för Nära vård.
- Utifrån denna rapport kan sedan länets ledningsgrupp i sin tur skicka uppdrag till tvärgrupperna att utreda eventuella förbättringsbehov eller andra åtgärder som sedan återrapporteras till länets ledningsgrupp. Länets ledningsgrupp säkerställer att patientsäkerhetsperspektivet tas med i förbättringsarbetet.
- Aktuell rutin följs upp och revideras vid behov i samband med september månads rapportering till länets ledningsgrupp. Det är länets ledningsgrupp som ger i uppdrag att revidera rutinen och fastställer rutinen.

