

Kommissorium

Faglige arbejdsgrupper for patientsikkerhed i sektorovergange i Region Midtjylland

Baggrund og formål

Siden september 2010 har sundhedspersoner på offentlige sygehuse, praksissektoren, apotekersektoren, det præhospitale område og den kommunale sundhedssektor haft pligt til at rapportere utilsigtede hændelser (UTH)¹.

Udtræk fra Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD) viser, at mange UTH sker i overgange, og oftest i overgange mellem sektorer². Det er derfor af afgørende betydning for patientsikkerheden, at der er et tæt, veletableret og forpligtende tværsektorielt samarbejde og en tværgående læring om sammenhængende patientforløb.

UTH i sektorovergange omfatter de hændelser, der opstår i patientforløb, hvor begge sektorer er involverede. For at drage læring af disse hændelser og forebygge gentagelse, er det nødvendigt at sikre og understøtte det tværsektorielle samarbejde i de fem faglige arbejdsgrupper for patientsikkerhed i sektorovergange (herefter kaldet PS-klynger).

Organisatorisk reference og sammensætning

De fem PS-klynger har reference til de respektive sundhedsklyngers fagligt strategiske niveau.

Hver af de fem PS-klynger har fast repræsentation i den regionale patientsikkerhedsgruppe, som er organiseret på tværs af Region Midtjyllands hospitaler, Præhospitalet, Psykiatrien og Socialområdet.

PS-klyngens medlemmer

- 1-3 risikomanagere fra hver kommune, med repræsentation af det somatiske område, socialområdet og psykiatriske område
- 1 risikomanager fra hospitalsenheden

¹ Bestemmelserne om rapportering og analyse af UTH findes i Sundhedslovens Kap. 61 om Patientsikkerhed samt tilhørende bekendtgørelse og vejledning om rapportering af UTH i sundhedsvæsenet.

² Kilde: Styrelsen for Patientsikkerhed

- 1 risikomanager fra Psykiatrien
- 1 regional risikomanager for Koncern Kvalitet, Praksisområdet
- 1 regional risikomanager fra Præhospitalet
- Evt. 1 konsulent fra hospitalet med ansvar for det tværsektorielle samarbejde
- Andre ad hoc deltagere kan inviteres

Opgaver

PS-klyngens opgaver:

- Følger mønstre og tendenser for patientsikkerhedsområdet for at styrke initiativer til forbedring af patientsikkerheden i overgange.
- Medvirker til erfaringsudveksling, videndeling og læring samt opfølgning på utilsigtede hændelser i sektorovergange.
- Indstiller emner og problematikker om patientsikkerhed til drøftelse og evt. videre handling i sundhedsklyngen.
- Indgår i samarbejde om emner og problematikker om patientsikkerhed med den regionale patientsikkerhedsgruppe.
- Arbejder med udvikling, planlægning og koordinering af tværgående indsatser, som følge af utilsigtede hændelser i sektorovergange.
- Arbejder med systematisk videndeling og læring på tværs af sektorer.

Medlemmernes opgaver:

- At sikre, at gruppen delagtiggøres i relevante analyseresultater og forebyggende initiativer fra UTH i sektorovergange, behandlet af de enkelte parter i PS-klyngen.
- At sikre kontinuerlig vidensdeling i gruppen ved at de enkelte medlemmer løbende præsenterer resultater og iværksatte initiativer til de øvrige medlemmer i gruppen.
- Risikomanagerne fra de enkelte sektorer har ansvaret for at iværksætte relevante analyser af UTH i sektorovergange. Ledelserne i de enkelte enheder har ansvaret for at deltage i udarbejdelse af handleplaner og er ansvarlig for implementering efter lokalt bestemte fremgangsmåder. De aftalte tiltag implementeres lokalt med henblik på at forebygge lignende hændelser.
- Risikomanagerne fra den enkelte sektor er ansvarlige for at sikre formidling af viden og læring fra gruppen tilbage til egen sektor og i egen organisation og medvirke til at sikre nødvendige handlinger lokalt.

Møder - Forretningsorden

PS-klyngen afholder som minimum 3 årlige møder. Der foretrækkes fysiske møder, men der er mulighed for virtuel deltagelse, samt skriftlige processer efter behov.

Formandskab går på skift mellem hospitalet og kommuner. PS-klyngens beslutning om kadence for udpegning af formandskab fremgår af særlige tilføjelser til kommissoriet.

Formandskabet har ansvaret for at udarbejde dagsordner og afvikle møder. Medlemmerne aftaler referentopgaven på mødet.

PS-klyngen kan indstille emner og problematikker om patientsikkerhed til drøftelse og evt. videre handling i sundhedsklyngen.

PS-klyngen har ansvar for at tage emner og problematikker med til drøftelse i den regionale patientsikkerhedsgruppe.

Revision af kommissoriet

Kommissoriet revideres senest hvert andet år.

Senest revideret d. XXXX.

PS-klyngens særlige tilføjelser til kommissoriet: