



# Redovisning av regioner och kommuners förbättringsområden och behov av nationellt stöd i patientsäkerhetsarbetet

Kartläggning genomförd 2023

# Denna presentation syftar till att redovisa

- förbättringsområden och utvecklingsbehov som regioner och kommuner beskriver
- nationella aktiviteter som nationella aktörer kan stödja regioner och kommuner med i deras patientsäkerhetsarbete

**Presentationen kan också användas som ett lokalt diskussionsunderlag kring vilka utmaningar som finns och hur man kan arbeta med dessa**



# Om kartläggningen av förbättringsområden i det lokala patientsäkerhetsarbetet och behov av nationellt stöd

## Bakgrund

Ett huvudsyfte med *Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet* är att stödja utvecklingen av säkerheten på alla nivåer i hälso- och sjukvården. Utöver den vägledning som ges i handlingsplanen och pågående nationella aktiviteter ger kommuner och regioner uttryck för ytterligare behov av stöd för att utveckla sitt lokala patientsäkerhetsarbete.

## Genomförande

Socialstyrelsen och Nationell samverkansgrupp (NSG) patientsäkerhet har genomfört en kartläggning och analys av regioner och kommuners

- förbättringsområden i sitt lokala patientsäkerhetsarbete
- behov av nationellt stöd för att utveckla patientsäkerhetsarbetet

## Syfte

Syftet är att förstå regioners och kommuners största utmaningar i det systematiska patientsäkerhetsarbetet och hur det nationella stödet bäst kan utformas för att möta utmaningarna. Kartläggningen är en del i att utveckla nationella aktiviteter i uppdateringen av den nationella handlingsplanen.

# Metod för kartläggningen

- Kartläggningen genomfördes 2023. Huvudsakliga källor var:
  - En sökordsbaserad genomgång av beskrivna förbättringsområden och utvecklingsbehov i regioners och kommuners patientsäkerhetsberättelser för år 2022.
  - 11 gruppintervjuer med företrädare från regioner och kommuner i syfte att identifiera vilka nationella stöd som kan behövas
  - Analys av regioners inskickade nulägesanalyser genomförda med Verktyg för stärkt patientsäkerhetsarbete
- En sammanställning av de mest prioriterade förbättringsområdena och beskrivna behov av nationellt stöd för regioner och för kommuner genomfördes genom kvalitativ analys. I denna rapport redovisas en sammanslagning av behov beskrivna av både regioner och kommuner i form av övergripande utvecklingsområden. Beskrivna behov illustreras med citat från intervjuerna med region- och kommunföreträdare.
- Målet med beskrivna nationella aktiviteter är att möta behoven av stöd för det lokala patientsäkerhetsarbetet i kommuner och regioner. Aktiviteterna utgår från en sammanvägning av nationella aktörers lägesbild. I de beskrivna nationella aktiviteterna ingår nya såväl som pågående insatser.
- Sammanställningen av behov av stöd gör inte anspråk på att vara heltäckande, bland annat eftersom samtliga regioner och kommuner inte har tillfrågats.

# Redovisningen består av två delar

Sammanställning av  
kommuner och  
regioners övergripande  
förbättringsområden  
och behov av stöd

1

 Socialstyrelsen

Insatsområden i det  
nationella stödet  
utifrån kommuner  
och regioners behov

2

 Socialstyrelsen

# Sammanställning av kommuner och regioners övergripande förbättringsområden och behov av stöd



# Övergripande förbättringsområden för säker vård

## Förbättringsområden

1. Ledning och styrning av det systematiska patientsäkerhetsarbetet

2. Kompetensutveckling inom patientsäkerhet och säkra arbetssätt

3. Samverkan och samarbete inom och mellan verksamheter

4. Involvera patienter och närstående

5. Säkerhetskultur och riskmedvetenhet på individ- och systemnivå

6. Egenkontroll, uppföljning, analys och lärande

## Beskrivning av utvecklingsbehov

- Formulera **tydliga roller och mandat** för patientsäkerhetsarbetet i ledningssystemet, för alla organisationsnivåer
- Prioritera åtgärder för en **säker vård i verksamhetsplaneringen**
- Öka den **teoretiska och praktiska kunskapen** om patientsäkerhet
- Öka **kunskap om och tillämpning av arbetssätt** och metoder för en säker vård
- Skapa förutsättningar för **teamarbete och samverkan** och samordning mellan verksamheter och vårdgivare på olika organisatoriska nivåer för **rätt vård, i rätt tid, på rätt sätt**
- **Stärka, utveckla och tillämpa arbetssätt med patienten som medskapare** i den egna vården, i utvecklingen av vårdprocesser och i patientsäkerhetsarbetet
- Stärka ett **riskmedvetet förhållnings- och arbetssätt** på system- och individnivå genom systematisk tillämpning av preventiva metoder och verktyg
- Stärka **verksamhetsnära och systemövergripande uppföljning och analys**, omsättning av resultatet i adekvata åtgärder samt lärande i hela organisationen

# 1. Ledning och styrning av det systematiska patientsäkerhetsarbetet

En förutsättning för ett systematiskt och långsiktigt patientsäkerhetsarbete är att sätta patientsäkerhet på agendan och tydligt signalera från politisk- och tjänstemannaledning att säker vård är prioriterat. Det behövs tydliga mandat för de som leder och driver patientsäkerhetsarbetet i kommuner och regioner.

## Integrera patientsäkerhetsarbete i ledningssystemet

- **Utvecklingsbehovet handlar om** stöd för att i ledningssystemet beskriva strukturer, processer och rollfördelning för patientsäkerhetsarbetet på alla organisatoriska nivåer. Det handlar också om stöd för att integrera ledningssystem för patientsäkerhet med övriga ledningssystem och att integrera arbetet med patientsäkerhet och arbetsmiljö.
- **För beslutsfattare** handlar behovet om stöd för att tillse att det finns tydliga roller och mandat i organisationen som möjliggör ett långsiktigt systematiskt patientsäkerhetsarbete.
- **För de som leder patientsäkerhetsarbetet** handlar behovet om stöd för att beskriva vilket mandat de behöver. Behovet framstår som särskilt stort i kommuner, där medicinskt ansvariga sjuksköterskor ofta beskriver att de saknar tillräckliga mandat för att påverka.

## Tydliggör patientsäkerhetsarbetet i verksamhetsplaneringen, exempelvis genom lokala handlingsplaner

- **Utvecklingsbehovet handlar om** att skapa förutsättningar, adekvata resurser och en involvering från alla delar av organisationen och att prioriterade åtgärder, baserade på analys av behov, för en ökad patientsäkerhet är tydliga i verksamhetsplaneringen. Det kan exempelvis vara handlingsplan för ökad patientsäkerhet.
- **För kommunerna** handlar behovet om att främja och underlätta att det tas initiativ till att stärka patientsäkerheten genom framtagande av lokala handlingsplaner.
- **För regionerna** och de kommuner som har en lokal handlingsplan handlar behovet om stöd till genomförandet av prioriterade åtgärder.

## Öka ledningens engagemang och delaktighet

- **Utvecklingsbehovet handlar om** att öka delaktigheten och engagemanget för att stärka det systematiska patientsäkerhetsarbetet, genom att beskriva vilken nytta det medför för patienter, för medarbetare och för organisationen.
- **Behovet finns** i alla delar av hälso- och sjukvården i kommuner och regioner och särskilt för beslutsfattare med mandat att besluta om det lokala patientsäkerhetsarbetet.
- **För beslutsfattare** handlar behovet om stöd för att skapa rätt förutsättningar för arbetet och för de som leder och genomför arbetet om stöd för att organisera ett systematiskt patientsäkerhetsarbete med bred delaktighet.

*”Det behövs en integrering av patientsäkerhet i ledningssystemet på alla nivåer- från huvudman till vårdnära personal”*

*”Det är avgörande att de som har mandat att bestämma prioriterar upp och beslutar om hur vi ska arbeta med patientsäkerhet så vi har möjlighet att jobba systematiskt och långsiktigt”*

*”Det mest avgörande är att patientsäkerheten kommer upp på agendan. Annars spelar det ingen roll vilka verktyg och stöd man har”*



## 2. Kompetensutveckling inom patientsäkerhet och säkra arbetsätt

Med kunskap om patientsäkerhet kan beslutsfattare skapa rätt förutsättningar för säker vård. De som leder och de som genomför det lokala patientsäkerhetsarbetet behöver stöd att införa och tillämpa säkra arbetsätt och metoder. Genom att ta del av andras perspektiv och sprida lärdomar om vad som fungerat bra respektive mindre bra kan det lokala patientsäkerhetsarbetet vidareutvecklas.

### Öka kunskap om patientsäkerhet och om metoder och arbetsätt för säker vård

- **Utvecklingsbehovet handlar om** stöd för att öka den teoretiska och praktiska kunskapen om patientsäkerhet och innebörden av begrepp inom patientsäkerhetsområdet.
- **Det handlar också** om att beskriva och tydliggöra vilken kunskap om patientsäkerhet som behövs för olika funktioner och yrkesgrupper.
- **Behovet handlar även** om stöd till de som leder och genomför patientsäkerhetsarbetet i kommuner och regioner att få kunskap om och tillgång till relevanta verktyg och metoder som stärker patientsäkerhetsarbetet samt att stödja verksamheterna att införa dessa.

### Säkerställ adekvat medicinsk kompetens och omvårdnadskompetens

- **Utvecklingsbehovet handlar om** att säkerställa att ledning och medarbetare har adekvat kompetens för att organisera respektive utföra vården på ett sätt som stärker patientsäkerheten. Det handlar bland annat om att säkerställa kontinuerlig kompetensutveckling utifrån verksamhetens och yrkesgruppernas kompetensbehov.
- **I kommunerna** handlar behovet om att det behövs hälso- och sjukvårdskunskap i lednings- och beslutsstrukturer och att medarbetare har adekvat kompetens för hälso- och sjukvårdsuppgifter.
- **I regioner** handlar behovet främst om att nya medarbetare behöver stöd för att nå adekvat omvårdnadskompetens för sina uppgifter.

### Dela kunskap och erfarenheter

- **Utvecklingsbehovet handlar om** att underlätta för de som arbetar strategiskt och taktiskt med patientsäkerhetsfrågor i regioner och kommuner att utbyta erfarenheter och diskutera och ta del av framgångar som en del i utvecklings- och lärandeprocessen.

*"Patientsäkerhet innebär inte bara avvikelserapportering. Alla medarbetare måste kunna mer om patientsäkerhet, inte minst alla chefer"*

*"Det saknas basala omvårdnadskunskaper. Lyft omvårdnad till en ledningsfråga"*

*"Det behövs forum för erfarenhetsutbyte, det kan vara att dela goda exempel och jämföra resultat- att få ett lärande"*

### 3. Samverkan och samarbete inom och mellan verksamheter

Samarbete där olika yrkesgruppers kompetens tillvaratas främjar en säker vård. Det finns utmaningar med samverkan vid vårdövergångar. Det gäller samverkan och samordning mellan vårdgivare, mellan verksamheter hos samma vårdgivare och mellan yrkesgrupper. Genom dialog mellan verksamheter går det att utbyta idéer och inspireras av framgångsfaktorer. Förutsättningar till adekvat analys av avvikelser och allvarliga händelser varierar. Det upplevs särskilt svårt när flera verksamheter eller vårdgivare är involverade.

#### Stärka samverkan och samordning inom verksamheter och i hela vårdkedjan

- **Utvecklingsbehovet handlar om** att främja en utveckling av samverkan och dialog mellan hälso- och sjukvårdspersonal i den patientnära vården, inom och mellan verksamheter.
- **Behovet handlar också om** stöd för att skapa säkra övergångar inom och mellan vårdgivare. Där en del är stöd för att tydliggöra vilken organisationsnivå och funktion som fattar beslut om former för samverkan.
- **För kommunerna** handlar det även om samverkan och samarbete mellan hälso- och sjukvårdsorganisation och socialtjänst.

#### Lära från goda exempel och erfarenheter av samverkan

- **Utvecklingsbehovet handlar om** att skapa förutsättningar för dialog och diskussion i syfte att dela erfarenheter och goda exempel av samverkan mellan enheter, verksamheter och vårdgivare i patientsäkerhetsarbetet. Det kan exempelvis vara framtagande, genomförande och uppföljning av lokala handlingsplaner.
- **Behovet finns** mellan kommuner, mellan regioner och det kan även vara relevant mellan kommuner och regioner.

#### Utveckla samverkan i analyser av händelser som har eller hade kunnat medföra en vårdskada

- **Utvecklingsbehovet handlar om** stöd att vidareutveckla analysmetodik av avvikelser och allvarliga händelser.
- **Behovet handlar också om** att skapa former för samverkan över verksamhets- och vårdgivargränser vid utredning och analys av händelser som har eller hade kunnat medföra en vårdskada när fler än en verksamhet eller vårdgivare är involverad.

*”Styr om tankesättet att allt ska lösas på verksamhetsnära nivå. Det måste till samverkan på en hög organisatorisk nivå och sedan ska verksamheter följa fattade beslut t ex hur ofta läkaren ska ha rond på SÄBO”*

*” Det skulle vara hjälpsamt att se hur andra har tänkt kring insatser. Om det går att kontakta andra som har kommit längre skulle vi kunna skapa mer samverkan. Vi vill gärna se hur andra gjort och tänkt för att få inspiration att komma vidare ”*

*” Vi ser behov av att göra händelseanalyser ihop men det svårt med vem som ska vara uppdragsgivare om man är olika vårdgivare. Det kommer finnas mer behov av gemensamma utredningar med Nära vård ”*

## 4. Involvera patienter och närstående

*Patienten som medskapare innebär att patienten är delaktig på varje nivå i vårdssystemet och aktivt bidrar till en säkrare vård. Vården blir säkrare om patienten är välinformerad, deltar aktivt i sin vård och kan påverka vården utifrån sina önskemål och förutsättningar. Det är även viktigt att patienter och närstående ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet*

### Öka motivationen och kunskapen för att tillvarata patienters och närståendes erfarenheter och synpunkter

- **Utvecklingsbehovet handlar om** att skapa motivation och engagemang till att involvera patienter och närstående i det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet.
- **Behovet handlar också** om stöd för att öka kunskapen om personcentrerad vård samt verktyg och arbetssätt som kan öka patientens möjlighet till att vara delaktig i den egna vården såväl som i utvecklingen av vårdens processer och det systematiska patientsäkerhetsarbetet.

### Stärka patient- och närståenderepresentation på alla organisatoriska nivåer

- **Utvecklingsbehovet handlar om** stöd för att skapa, tillämpa och stärka strukturer och processer som tillvaratar patienters och närståendes synpunkter och erfarenheter samt främjar medverkan i det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet på alla organisatoriska nivåer
- **Det gäller även** stöd för att dela exempel på hur patientmedverkan i olika grupperingar, på olika organisatoriska nivåer och i samverkan mellan vårdgivare kan genomföras och utvecklas.
- **Behovet handlar även om** konkreta stöd för exempelvis hur ersättning för medverkan i arbetsgrupper kan utformas och vad som kan vara lämplig kompetens och erfarenhet beroende på former för medverkan och samverkan.

*”Vi måste jobba med att integrera patienterna så att det blir en naturlig del i utvecklingsarbeten”*

*”Svårt att få bra företrädare som inte bara företräder sin sak eller diagnosgrupp. Behöver företrädare som är intresserade och kunniga om helhetsbilden”*

## 5. Riskmedvetenhet på individ- och systemnivå

En god säkerhetskultur kännetecknas av ett aktivt arbete med att identifiera och minimera risker och skador, öppet och tryggt arbetsklimat, icke-skuldbeläggande förhållningssätt, hög riskmedvetenhet samt lärande av såväl negativa händelser som positiva erfarenheter. Genom att tillämpa riskmedvetna förhållnings- och arbetssätt på systemnivå och på individnivå.

### Stärka säkerhetskulturen

- **Utvecklingsbehovet handlar** om stöd för att stärka säkerhetskulturen på alla nivåer i systemet.
- **För beslutsfattare och ledare** handlar behovet om stöd för ökad kompetens om patientsäkerhet och för att skapa förutsättningar för en säkerhetskultur som främjar patientsäkerhet.

*”Nationellt stöd för ledning att styra mot Safety II behövs”*

### Utveckla riskmedvetna förhållnings- och arbetssätt på systemnivå

- **Utvecklingsbehovet handlar om** att öka kompetensen och kapaciteten att genomföra riskanalyser och riskbedömningar. Det handlar också om att skapa strukturer och processer för att löpande och vid specifika behov genomföra riskanalyser och riskbedömningar.
- **För beslutsfattare** handlar behovet om stöd för att skapa rätt förutsättningar för ett riskmedvetet förhållningssätt i organisationen, förebyggande insatser samt för att följa upp insatserna och återföra resultatet.

*”Stärk chefers kunskap om sitt ansvar genom att öka deras kompetens inom patientsäkerhet, på alla nivåer och alla typer av hälso- och sjukvårdsverksamhet”*

### Utveckla riskmedvetna förhållnings- och arbetssätt på individnivå

- **Utvecklingsbehovet handlar om** stöd för att stärka systematiska riskbedömningar på individnivå, förmåga att föreslå och genomföra förebyggande åtgärder samt att följa upp och utvärdera de individuella åtgärderna
- **Behovet handlar även** om att öka kunskapen om vilka stöd som finns för att minska risker för vårdskador inom specifika riskområden och särskilt riskfyllda moment. Exempel på riskområden är läkemedelshantering, fall, nutrition, vårdhygien och diagnostik.

*”Måste ta tag i arbetet för att minska risken för VRI och i STRAMA-arbetet. Basala kunskaperna saknas om hur VRI förebyggs, vi måste integrera VRI-arbetet och omvårdnad”*

## 6. Egenkontroll, uppföljning, analys och lärande

*För att kunna prioritera de viktigaste insatserna i patientsäkerhetsarbetet behövs relevant och tillgänglig information och bedömningsunderlag. Förutsättningar för att följa upp effekterna av insatser och åtgärder är centralt för att utveckla ett evidensbaserat patientsäkerhetsarbete på alla nivåer inom hälso- och sjukvården.*

### Utveckla relevant uppföljning

- **Utvecklingsbehovet handlar om** stöd för att utveckla egenkontrollen avseende innehåll, mätmetoder, analys av data och att omsätta resultatet i adekvata åtgärder samt återföra resultat ut i verksamheten på alla organisationsnivåer.
- **Prioriterade områden** att följa upp lokalt kan vara områden eller aktiviteter som beskrivs i den lokala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet.

*”Det vi följer upp idag håller oss kvar i den boxen. Nästa steg är att kliva utanför boxen. Om vi inte utvecklar sättet vi följer upp utan bara fortsätter i samma spår blir det ingen utveckling av ett mer proaktivt patientsäkerhetsarbete ”*

### Tydliggör ansvarsfördelning och öka delaktighet

- **Utvecklingsbehovet handlar om** att tydliggöra och beskriva den organisatoriska ansvarsfördelningen för uppföljning, analys, åtgärder och återkoppling samt skapa förutsättningar för att flera yrkeskompetenser samverkar i analys och utformning av prioriterade insatser.
- **För beslutfattare** handlar behovet om stöd för att skapa rätt förutsättningar för arbetet och för de som leder och genomför arbetet om stöd för att organisera processen och att identifiera vilka aktörer som bör involveras.

*”Det är jätteviktigt att kunna följa olika områden som rör patientsäkerhet för att sen kunna analysera hela bilden”*

### Efterfråga resultat och beskrivningar av patientsäkerhetsarbetet

- **Utvecklingsbehovet handlar om** att uppföljningen fungerar som motivatorer för att stärka det systematiska patientsäkerhetsarbetet genom att nationella aktörer efterfrågar regioners och kommuners resultat och beskrivningar av patientsäkerhetsarbetet.
- **Behovet handlar också** om att ha tillgång till relevanta mått och indikatorer som speglar om vården har varit och är säker och som speglar hur förberedd verksamheten är för framtida utmaningar.

*”Efterfrågan från nationella aktörer skulle ge ljus på frågan och stöd till det lokala arbetet”*


**Insatsområden i det  
nationella stödet  
utifrån kommuner  
och regioners behov**





# För att möta utvecklingsbehoven behöver nationella aktörer vidareutveckla och anpassa det nationella stödet

## Mål Insatsområden i det nationella stödet


Vidareutveckla stöd till vårdgivare

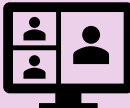
 Utveckla och tillhandahålla verktyg och metoder för stärkt patientsäkerhetsarbete


 Stöd för patienters och närståendes medverkan i patientsäkerhetsarbetet

 Stöd för riskmedvetet arbetssätt och en stärkt säkerhetskultur


Stärka kompetens och målgruppsanpassa


 Stärka kunskap och kompetens för säker vård

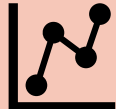
 Öka relevansen av nationella stöd genom att utveckla och målgruppsanpassa

 Stärka ledning och styrning för säker vård


Främja lärande och erfarenhetsutbyte


 Efterfråga, visa och sprida resultat och goda exempel


 Skapa och samordna forum för samverkan, erfarenhetsutbyte och lärande

 Utveckla uppföljningen inom patientsäkerhet på olika organisatoriska nivåer

Främja långsiktighet och samordning

 Fortsätta arbetet utifrån nationell handlingsplan

 Nationell samverkan och samordning i patientsäkerhetsarbetet

 Stärka samverkan och samordning mellan och inom huvudmän, vårdgivare och verksamheter



# Insatser för att vidareutveckla stöd till vårdgivare



## Utveckla och tillhandahålla verktyg och metoder för stärkt patientsäkerhetsarbete

- Inventera användning och effekt av metoder och verktyg
- Stöd för utveckling av utredningsmetodik av allvarliga händelser och vårdskador
- Stödja arbetet med avvikelshantering och händelseanalyser över organisationsgränser
- Tillhandhålla stöd för punktprevalensmätning av egenkontroll av följsamhet till basala hygienkrav och rutiner
- Stöd för användning och utveckling av metoden markörbaserad journalgranskning (MJG)



## Stöd för patienters och närståendes medverkan i patientsäkerhetsarbetet

- Ta fram en vägledning för patienter och närstående som medskapare i patientsäkerhetsarbetet
- Sprida kunskap om goda exempel på digitala och fysiska mötesforum
- Utveckla uppföljningen av patienten som medskapare för säker vård
- Patientmedverkan i det nationella patientsäkerhetsarbetet genom Socialstyrelsens referensgrupp med patienter och närstående



## Stöd för riskmedvetet arbetssätt och en stärkt säkerhetskultur

- Utveckla stöd för att följa och agera på risk i det verksamhetsnära arbetet
- Undersöka möjligheterna till utveckling av nationellt informationsblad om inträffade allvarliga händelser och aktuella riskområden
- Vidareutveckla innehåll om proaktivt arbetssätt på Samlat stöd för patientsäkerhet
- Tillhandahålla utbildning i basala hygienkrav och rutiner
- Kartlägga behov av utbildning inom läkemedelshantering



# Insatser för att stärka kompetens och målgruppsanpassa



## Stärka kunskap och kompetens för säker vård

- Kontinuerlig utveckling av Socialstyrelsens webbutbildning Säker vård – nationell utbildning i patientsäkerhet
- Utveckling av kompetensmål inom patientsäkerhetsområdet, införande och målgruppsanpassning
- Vägledning om förutsättningar för stärkt kompetens inom patientsäkerhetsområdet kopplat till yrkesroller
- Utveckla och stödja tillgång till utbildningar



## Öka relevansen av nationella stöd genom att utveckla och målgruppsanpassa

- Målgruppsanpassade digitala och fysiska dialogforum
- Utveckla verksamhetsinriktat innehåll i Samlat stöd för ökad patientsäkerhet
- Utveckla målgruppsanpassat innehåll i webbutbildning Säker vård – nationell utbildning i patientsäkerhet
- Tydliggöra och kommunicera innebörden av begreppet säker vård och målgruppsanpassa kommunikationen utifrån verksamhetsområden



## Stärka ledning och styrning för säker vård

- Stöd för framtagande av lärandemål inom patientsäkerhetsområdet för chefer
- Genomföra riktade utbildnings- och informationsinsatser till chefer och ledare
- Utveckla målgruppsanpassade texter i Samlat stöd för ökad patientsäkerhet
- Främja integrering av patientsäkerhet i ledningssystem
- Utveckla principer och former för att etablera hälsoekonomiska aspekter på patientsäkerhet

# Insatser för att främja lärande och erfarenhetsutbyte



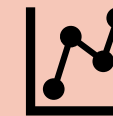
## Efterfråga, visa och sprida resultat och goda exempel

- Sprida kunskap om goda exempel i digitala och fysiska mötesforum
- Hybridmöten med de regionala samverkansgrupperna en gång per termin med nationella aktörer\*
- Digitala informationsmöten två gånger per termin med nationella aktörer\*
- Redovisa indikatorer inom patientsäkerhetsområdet på Socialstyrelsens Indikatorportal
- Efterfråga och kommunicera ut beskrivningar av framgångsrikt patientsäkerhetsarbete
- Årlig nationell patientsäkerhetsdag



## Skapa och samordna forum för samverkan, erfarenhetsutbyte och lärande

- Hybridmöten med de regionala samverkansgrupperna en gång per termin med nationella aktörer\*
- Digitala informationsmöten för kommuner och regioner två gånger per termin med nationella aktörer\*
- Medverkan av nationella aktörer\* på sjukvårdsregionala patientsäkerhetsdagar
- Årlig nationell patientsäkerhetsdag



## Utveckla uppföljningen inom patientsäkerhet på olika organisatoriska nivåer

- Utveckling av indikatorer och mått för olika organisationsnivåer
- Kontinuerlig indikatorbaserad uppföljning av säker vård
- Redovisa indikatorer inom patientsäkerhetsområdet på Socialstyrelsens Indikatorportal
- Kartläggning av regioners indikatorbaserade uppföljning och behov av relevanta uppföljningsmått
- Utveckla temaområde patientsäkerhet på portalen Vården i siffror
- Utveckling av stöd för uppföljning i det verksamhetsnära arbetet
- Utveckla metoder för uppföljning av vårdskador

\*Nationella aktörer är Socialstyrelsen, NSG patientsäkerhet. Andra medverkande kan exempelvis vara Löf.

# Insatser för att främja långsiktighet och samordning



## Fortsätta arbetet utifrån nationell handlingsplan

- Tydliggöra och kommunicera innebörden av begreppet säker vård och målgruppsanpassa kommunikationen utifrån verksamhetsområden
- Utveckla och tillhandahålla verktyg och metoder för stärkt patientsäkerhetsarbete
- Uppdatera Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet, 2025-2030



## Nationell samverkan och samordning i patientsäkerhetsarbetet

- Fortsatt samverkan i, och utveckling av Nationellt råd för patientsäkerhet
- Fortsatt dialog i, och utveckling av samverkansforum för nationella aktörer
- Årlig nationell patientsäkerhetsdag
- Socialstyrelsens expertgrupp i patientsäkerhetsfrågor
- Samordna kommunikationsinsatser



## Stärka samverkan och samordning mellan och inom huvudmän, vårdgivare och verksamheter

- Uppmuntra till och medverka vid sjukvårdsregionala patientsäkerhetsdagar
- Utveckla innehåll om samverkan i Samlat stöd för ökad patientsäkerhet
- Utveckla innehåll om samverkan i webbutbildning Säker vård – nationell utbildning i patientsäkerhet
- Utveckla och följ upp indikatorer kring samverkan och samordning
- Hybridmöten med de regionala samverkansgrupperna en gång per termin med nationella aktörer\*
- Digitala informationsmöten två gånger per termin med nationella aktörer\*

\*Nationella aktörer är Socialstyrelsen, NSG patientsäkerhet. Andra medverkande kan exempelvis vara Löf.

För mer information: <https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/>

