



## PM

Rubrik: <b>Förbättringsförslag/avvikelser, hantering i Kvalitetsrådet</b>	
Enhet/förvaltning: Ortopedkliniken Blekingesjukhuset	Huvudområde/delområde: Administration/Övrigt
Ansvarig: Tomas Ericson, verksamhetschef 	Utfärdare: Lena Hermansson, klinikkoordinator 
Gemensamt med:	Version: 6.0
Godkänt datum: 2019-05-20	Nästa revidering: 2021-05-20


### Kvalitetsrådets medlemmar och möten:

Klinikens avvikellesamordnare, avdelningschef och kvalitetsjuksköterska från respektive vårdavdelning, avdelningschef från mottagningarna samt medicinsk sekreterare från vårdadministrationen. Verksamhetschef deltar vid behov

# KOPIA

Kvalitetsrådet har möte 8-10 gånger/år, heldagsmöte hålls vid behov (inga möten under juni – augusti). Kvalitetsrådet är ett beslutande organ.

### Hantering av förbättringsförslag/avvikelser.

- Förbättringsförslag/avvikelser rapporteras av medarbetare i Region Blekinges avvikelssystem som finns under hjärtat  på Intranätet. Medarbetaren måste själv skriva avvikelserna i avvikelssystemet.
- Avvikelsen går till avvikellesamordnarna och avdelningschefen. Avvikellesamordnarna är de som får signal om att avvikelse inkommit. Vid behov ska avvikelsen diskuteras på APT och svar dokumenteras av avdelningschefen i avvikelserna inför kvalitetsrådet. Avvikellesamordnaren meddelar avdelningschefen om vederbörande anser att ytterligare utredning behövs inför kvalitetsrådets möte.
- Allvarliga avvikelser diskuteras med verksamhetschefen som bedömer om avvikelserna ska delges chefsläkaren för ställningstagande till Lex Maria-anmälan och/eller händelseanalys.
- Alla inkomna händelser överförs till protokoll. Kvalitetssamordnaren samlar in information från olika aktörer som varit inblandad i händelsen. Avvikelseprotokollet kompletteras med eventuell ytterligare information kring händelsen. Varje händelse får ett löpnummer och avidentifieras.
- Avvikelseprotokoll vidarebefordras till kvalitetsrådets medlemmar 1 vecka före nästkommande möte.
- Händelser som redan handlagts på avdelning eller mottagning och är specifika för enheten avslutas efter rapport till kvalitetsrådet.

- Övriga händelser analyseras av kvalitetsrådet som beslutar om åtgärd, eventuell uppföljning och avslut av avvikelsen.
- Minnesanteckningar skrivs.
- Protokoll och minnesanteckningar skickas till kvalitetsrådets medlemmar, avdelningschefen för vårdadministrationen och verksamhetschefen.
- Avdelningschefer, sekreterare och läkare i kvalitetsrådet vidarebefordrar protokoll och minnesanteckningar till sina medarbetare.
- Arbete/projekt som genereras av beslut i kvalitetsrådet delegeras till klinikkens förbättringshandledare, avdelningschefer och medarbetare.
- Avvikelsesamordnare ansvarar för statistik och uppföljning av avvikelser under verksamhetsåret. Resultat av statistik diskuteras i kvalitetsrådet.
- Handlingsplan för nästkommande år beslutas.
- Diskussion kring ärenden från Förtroendenämnden sker 1 gång/år.
- Lex Maria-ärenden utreds via händelseanalyser som redovisas.

KOPIA