



Referat kvalitetsutvalg juni 2017

Tid/sted: Torsdag 8. juni, kl. 10.00-12.15, NGLMS

Til stede: Betina Brandt-Møller, Monica Brandvold, Lars Ekre, Anton Hole, Christen Halle, Gurgen Nazaretian, Hilde Lislien, Elisabeth Rudi og Hege Lorentzen

Forfall: Therese Renaa, Marit Riksaasen, Åse Harstad, representant tillitsvalgt NGLMS og Nina Grindstuen.

Referat fra møtet 23. mars 2017 ble godkjent i forbindelse med utsendelse.

Saksnr	Saker
10/17	<p>Organisering av kvalitetsutvalg</p> <p>Oppfølging av sak 2/17 – valg av sekretær.</p> <p>Konklusjon/oppfølging: Lars velger referent før neste møte</p>
11/17	<p>Avvik og klager</p> <p>Betina orienterte om seks saker.</p> <ul style="list-style-type: none">• Mangler i forhold til epikrise: Mal bør utarbeides ved overgang til nytt journalsystem. Alle bør være nøye med epikrise inkl. tydelig underskrift.• Avvik i forhold til bruk av hjemmetjenesten: Lars følger opp i forhold til samarbeid med sykehjem i regionen – når det er fullt på NGLMS.• Klage på lege: Saken er oversendt Fylkesmannen. Betina og Lars følger opp saken på vegne av NGLMS.• To meldinger vedr. kommunikasjon leger: Betina følger opp begge sakene.• En uheldig hendelse: Innleggelse på sengeavdelingen uten tilstrekkelig opplysninger fra innleggende instans. Prosedyrene for innleggelse er endret med bakgrunn i hendelsen. <p>Elisabeth orienterte om avvik i forhold til bruk av korttidsplasser og mangel på kjøkkenpersonell. Sakene følges opp av ledelsen.</p> <p>Monica orienterte om innmeldte avvik – primært fra ansatte og i forhold til alarmsentralen. Det har vært tre avvik i forhold til legevaktstjenesten. De sakene som ikke er lukket, følges opp av ledelsen.</p> <p>Konklusjon/oppfølging: Kvalitetsutvalget anbefaler at virksomhetsleder følger opp i forhold til praksis ved bruk av ultralyd på legevakten – en undersøkelse som mange leger ikke utfører.</p> <p>Kvalitetsutvalget vurderer det som viktig at:</p> <ul style="list-style-type: none">• anretning og matservering på sengeavdelingen er i henhold til retningslinjer for god hygiene• plassene på sengeavdelingen brukes i henhold til eksisterende prosedyrer - med fordeling til korttidsplasser, intermedieære senger og ø.hj. senger <p>Forøvrig tok kvalitetsutvalget sakene til orientering.</p>
12/17	<p>Oppfølging av sak 5/17: Evalueringsrapport avvik 2016 - sengeavdelingen, legevaktstjenesten og jordmorkakta</p> <p>Det er ikke utarbeidet en evalueringsrapport pr. i dag.</p> <p>Konklusjon/oppfølging: Lars følger opp saken.</p>



13/17	<p>Evaluering legevakt</p> <p>Betina orienterte kort om prosess, status og videre fremdrift. 86 hendelser er vurdert i forhold til bl.a. medisinske og samfunnsmessige konsekvenser. Sakene skal drøftes i kommuneoverlegeforum før endelig rapport. Pasienttilfredshetsundersøkelse er gjennomført i forbindelse med 21 hendelser. Etter drøfting i kommuneoverlegeforum skal evalueringsrapporten oversendes 6K helse for videre behandling i kommunene.</p> <p>Konklusjon/oppfølging: Kvalitetsutvalget var svært fornøyd med prosessen og arbeidet som er gjort i forbindelse med evalueringen. Forøvrig tok utvalget saken til orientering.</p>
14/17	<p>Prosedyrer legevakttjeneste og sengeavdeling</p> <p>Det ble orientert om oppdatering av prosedyrer på sengeavdeling og legevakttjenesten. Oppdaterte prosedyrer legges ut på «Region felles/NGLMS» og «NGLMS.no» i løpet av kort tid.</p> <p>Konklusjon/oppfølging: Kvalitetsutvalget er positive til arbeidet som er utført. Forøvrig tok saken til orientering.</p>
15/17	<p>DUR (drifts- og utviklingsrådet)</p> <p>Lars orienterte om siste møte i DUR. Det henvises til referat «NGLMS.no / drifts- og utviklingsråd NGLMS og SI (DUR)».</p> <p>Konklusjon/oppfølging: Kvalitetsutvalget tok saken til orientering.</p>
16/17	<p>Samarbeidsavtaler NGLMS - sykehuset</p> <p>De overordnede samarbeidsavtalene vil bli klare til underskriving i løpet av kort tid. Det arbeides videre med mer konkrete avtaler i forhold til desentraliserte spesialisthelsetjenester.</p> <p>Konklusjon/oppfølging: Kvalitetsutvalget tok saken til orientering.</p>
17/17	<p>Spesialisthelsetjenester NGLMS</p> <p>Lars orienterte om status på røntgen. Det har vært utfordringer mht å skaffe vikar i forbindelse med fravær radiograf. Det er engasjert en vikar nå som arbeider en dag i uken. Det arbeides videre for å utvide det ordinære tjenestetilbudet på røntgen.</p> <p>Dagavdeling(poliklinikk (dialysen) åpner igjen tre dager i uken fra neste uke.</p> <p>Det arbeides med ansvarsavklaring i forhold til oppgaver som kan utføres på NGLMS – avgrensning desentraliserte spesialisthelsetjeneste og kommunale tjenester. Det er igangsatt et utredningsarbeid i forhold til hvilke oppgave som kan desentraliseres.</p> <p>Ortopeden øker tilbud fra en til to ganger i måneden.</p> <p>Konklusjon/oppfølging: Kvalitetsutvalget tok sakene til orientering.</p>
18/17	<p>Samarbeid VLMS</p> <p>Virksomhetsleder og kommunalsjef har vært på besøk på VLMS – som pr. i dag har flere desentraliserte spesialisthelsetjenestetilbud enn NGLMS. Det skal være faste møter mellom virksomhetslederne på LMSene og divisjonsdirektør prehospitaltjenester. Det var felles møte mellom brukerutvalgene på NGLMS, VLMS og Sykehuset Innlandet denne uken.</p> <p>Konklusjon/oppfølging: Kvalitetsutvalget tok saken til orientering.</p>
<p><i>Til slutt takket kvalitetsutvalget Betina for den jobben hun har gjort som overlege på NGLMS og den betydningen hun har hatt i forhold til kvalitetsarbeidet.</i></p>	