

Rutin för avvikelshantering för hälso-och sjukvården i länets kommuner och Region Kronoberg



**Alvesta
kommun**



Lessebo Kommun



**LJUNGBY
KOMMUN**



**REGION
KRONOBERG**



**Tingsryds
kommun**



**Uppvidinge
KOMMUN**

Växjö 
kommun

Europas grönaste stad



**Älmhults
kommun**

1. Alla avvikelser bearbetas i det lokala avvikelssystemet där avvikelsen uppstått. En tydlig mall och kategorisering av avvikelsen måste finnas så att meningsfull statistik kan tas fram.
2. Avvikelse som berör sammanhållen vård, det vill säga vårdplaneringsprocessen ska analyseras på aggregerad nivå av en speciellt utsedd grupp, bestående av Region Kronobergs Link-sjuksköterskor (två stycken), två representanter från MAS-nätverk varav den ena företräder östra länsdelen och den andra västra länsdelen. I gruppen ska också primärvårdens patientsäkerhetssamordnare ingå. Sammankallande är Region Kronobergs Link-sjuksköterskor. Vem/vilka som ska ingå i gruppen bestäms av ledningsgruppen för samordning av länets hälso- och sjukvård och social tjänst (länets ledningsgrupp).
3. Ovanstående grupp får två gånger/år en rapport från processledaren för avvikelshantering i Region Kronoberg över registrerade avvikelser på systemnivå. Avvikelserna ska vara sammanställda och kategoriserade. Gruppen ska även ha tillgång till enskilda avvikelser för djupanalys om så behövs.
4. Två gånger/år, i februari och september, skickar gruppen en rapport till länets ledningsgrupp innehållande en beskrivning av registrerade avvikelser.
5. Utifrån denna rapport kan sen länets ledningsgrupp i sin tur skicka uppdrag till tvärgrupperna att utreda eventuellt förbättringsbehov eller andra åtgärder som sedan återrapporteras till länets ledningsgrupp.
6. Rutin följs upp och revideras vid behov i samband med september månads rapportering till länets ledningsgrupp.

Växjö 2015-02-03
Per-Henrik Nilsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Region Kronoberg