

Mötesstruktur och informationsvägar, HEM 13888

Innehåll

Syfte och omfattning	2
Termer och förkortningar	2
Översikt möten vid HEM	2
Ackrediteringsmöte	4
APT avd	5
APT mott	5
APT läkare	6
BMT-gruppen, lilla	6
BMT-rond	7
Daglig styrning avd	8
Daglig styrning avd koordinator och läkare	8
Daglig styrning mottagning	9
Hema-ledningsgrupp	9
HSCT-programmets kvalitetsmöten	10
Läkarmöte/helgrapport	11
Läkemedelsinformation (lunchmöte)	11
Kvalitetsmöten	12
Mottagningsmöte	12
Onsdagsseminarium	13
Omvårdnadsrond	13
Paramedicinsk rond	13
Patientreflektioner	14
Patologirond	14
Planeringsdagar avd	15

Planeringsdagar mott.....	15
"Problemrund"	16
Röntgenrund	16
Samverkan inom verksamhetsområdet.....	17
Sjuksköterskemöte avd.....	17
Teamtemp.....	18
Telepatologirond	18
Undersköterskeavstämning	19
Undersköterskemöte	20
Veckobrev.....	20
Dokumenthistorik	21

Syfte och omfattning

Sammanfatta möten, mötesstruktur och informationsvägar vid sektionen för hematologi (HEM). JACIE-krav. Riktat sig till anställda vid HEM.

Termer och förkortningar

APT Arbetsplatsträff

HEM Sektionen för hematologi

JACIE Joint Accreditation Committee [ISCT] and [EBMT]

Översikt möten vid HEM

Möten A-Ö	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Ackrediteringsmöte					1 ggr/mån, 30 min
APT avd		Varannan v kl 14.45-15.30			
APT mott					1 gång/mån, kl. 8-8.45
APT läkare	Varannan v kl 12.15-13				
BMT-gruppen, lilla					1–2 gång /mån under

					terminerna kl. 12.15-13
BMT-rond		11.30			
Daglig styrning, avd	Kl. 7, 13.30	Kl. 7, 13.30	Kl. 7, 13.30	Kl. 7, 13.30	Kl. 7, 13.30
Daglig styrning avd koordinator och läkare	Kl. 8.15	Kl. 9	Kl. 9	Kl. 9	Kl. 9
Daglig styrning, mott	Kl. 7.55	Kl. 7.55	Kl. 7.55	Kl. 7.55	Kl. 7.55
Hema-ledningsgrupp				Varannan v, kl 12-13	
HSCT-programmets kvalitetsmöten		4 ggr/år, kl 8-9			
Läkarmöte/helg-rapport	kl 8.15-8.50				
Läkemedelsinformati on (lunchmöte)			Sporadiskt		
Kvalitetsmöten				Ca 1 ggr/mån	
Mottagningsmöte					kl. 8-8.30
Onsdagsseminarium			kl. 12.15-13		
Omvårdnadsrond		kl. 14			
Paramedicinsk rond				kl. 11	
Patientreflektioner			Vid behov		
Patologirond				kl. 14.30	
Planeringsdagar avd		1 gång /år, valfri dag			
Planeringsdagar mott			Halvdag/termin, valfri dag		
"Problemrond"			kl. 8-8.50		
Röntgenrond				kl. 8	
Samverkan inom verksamhetsområdet	1 gång/månad, valfri dag				
Sjuksköterskemöte avd	1 gång/mån, valfri dag				
Teamtemp	Kl. 15	Kl. 15	Kl. 15	Kl. 15	Kl. 15

Telepatologirond			3 ggr/termin, valfri dag		
Undersköterske- avstämning	Kl.9.30, kl. 14	Kl.9.30, kl. 14	Kl.9.30, kl. 14	Kl.9.30, kl. 14	Kl.9.30, kl. 14
Undersköterskemöte avd	1 gång/mån, valfri dag				
Veckobrev					Mejl
Med reservation för helgdagar och semestertider, samt tillfälliga ändringar i tid och veckodag.					

Tabell 1. Översikt möten och informationsvägar vid sektionen för hematologi.

Ackrediteringsmöte

Syfte

Arbeta för upprätthållande av ackreditering av den allogena blodstamcellstransplantationsverksamheten och CAR T-cellsbehandling samt även till viss del underhåll av kvalitetsdokument och rutiner för övriga verksamheten.

Deltagare

- Programansvarig överläkare
- Kvalitetsutvecklare
- BMT-koordinator
- Avdelningschef avd
- Avdelningschef mott
- Biträdande avdelningschefer avd

Struktur

- Diskutera förslag på kvalitetsdokument och rutiner, besluta om författare, granskare, utbildningsansvarig samt kvalitetsindikationer för SOP.
- Diskutera revisionsanmärkningar
- Diskutera avvikelser som rör HSCT-programmets processer på HEM
- Hålls ca 1ggr/mån, vanligen fredag
- Leds av kvalitetsutvecklare
- Minnesanteckningar förs, inkl deltagarlista och läggs ut på Sharepoint

APT avd

Syfte

Öka delaktigheten och främja samarbetet mellan professionerna inom avdelningen och utgöra ett viktigt forum för dialog i alla riktningar. Möjlighet att ta beslut i olika frågor.

Deltagare

Avdelningspersonal. Mötesanteckningar skickas till alla anställda på avdelningen.

Struktur

- Kallelse utgår till samtliga deltagare veckan innan.
- Adekvat informationsutbyte.
- Chef och medarbetare hittar tillsammans de bästa lösningarna på frågor som är viktiga.
- Obligatoriska punkter: arbetsmiljö, miljö, verksamhet/ekonomi, personal, avvikelser, hygien, brand och säkerhet samt övrigt. På 101A även tillagt ackreditering och ansvarsområden.
- Hålls 2ggr/månad, dag varierar, kl. 14.45-15.30.
- Mötesanteckningar med deltagarlista förs och läggs ut på Sharepoint.
- Beslut som tas på APT arkiveras på Sharepoint i mötesmappen.
- Leds av avdelningschef alt. biträdande avdelningschef.

APT mott

Syfte

Öka delaktigheten och främja samarbetet mellan professionerna inom mottagningen och utgöra ett viktigt forum för dialog i alla riktningar. Möjlighet att ta beslut i olika frågor.

Deltagare

Mottagningspersonal. Forskningspersonal. Mottagningsansvarig läkare deltar i mottagningens APT 1 gång/mån.

Struktur

- Kallelse utgår till samtliga deltagare veckan innan.
- Adekvat informationsutbyte.

- Chef och medarbetare hittar tillsammans de bästa lösningarna på frågor som är viktiga.
- Obligatoriska punkter: arbetsmiljö, miljö, verksamhet/ekonomi, personal, avvikelser, hygien, brand och säkerhet samt övrigt. På HEM även tillagt ackreditering.
- Hålls 1 gång per månad, fredag kl. 8-8.45.
- Mötesanteckningar med deltagarlista förs och läggs ut på Sharepoint.
- Leds av avdelningschef.

APT läkare

Syfte

Öka delaktigheten och främja samarbetet i läkargruppen och utgöra ett viktigt forum för dialog i alla riktningar. Informera om policys och förändringar i rutiner, inklusive HSCT-relaterade.

Deltagare

Läkargruppen

Struktur

- Leds av sektionschef
- Hålls varannan vecka måndagar kl. 12.15-13
- Översiktlig planering, schemafrågor, arbetets innehåll, rutiner, samarbete och dylikt
- Mötesanteckningar förs och läggs ut på lokal disk

BMT-gruppen, lilla

Syfte

Patientdiskussion, policyfrågor, rutiner mm.

Deltagare

Alla läkare välkomna. De som kallas är för närvarande Kristina Carlson (KC), Elisabeth Ejerblad, Heléne Hallböök, Emma Bergfelt Lennmyr, Tobias Tolf, Mattias Mattsson och Karin Larsson.

Struktur

- Hålls 1–2 ggr/mån under terminerna på fredagar, kl. 12.15-13.
- Ansvarig för att sammankalla är KC.
- Mötesanteckningar med deltagarlista förs och läggs ut på lokal disk.

BMT-rond

Syfte

Koordinera väntelistan inför transplantation och cellterapi samarbete med alla involverade enheter.

Deltagare

- HEM: BMT1 läkare (specialistläkare hematologi), BMT-koordinator
- BOTbarn: specialistläkare pediatrik, SCT-koordinator
- ONK: specialistläkare
- KITM Patientverksamheten: specialistläkare, sjuksköterska
- KITM stamcellslab: Specialistläkare, BMA
- Apotekare BOT

Struktur

- Hålls varje tisdag kl. 11.30.
- Leds av bmt1 läkare.
- Prioriterar och planerar transplantations- och cellterapiverksamheten utifrån deltagarnas synpunkter och möjligheter.
- Väntelistan skrivs och uppdateras av bmt1 läkare. Sekreterare eller mott-personal är behjälplig med att skriva ut några exemplar till rondan.
- Viktiga beslut dikteras av bmt1 läkare i patientens journal.
- Samtliga deltagare har elektronisk läsbehörighet till väntelistan.

Daglig styrning avd

Syfte

Skapa en gemensam start på arbetspasset, vardagar. Gå igenom aktuell beläggning, fördelning vårdlag, aktuell information kortfattat.

Deltagare

Ssk och usk som startar sitt förmiddags- eller eftermiddagspass på vardagar, koordinator, administrativ personal och chefer.

Struktur

- Varje vardag kl 7 och 13.30 i patientmatsalen.
- Leds av koordinator

Daglig styrning avd koordinator och läkare

Syfte

Informationsmöte för koordinator att få veta plan för inskrivna patienter, hjälp till prioritering för in- och utskrivning/övertag vid behov, för optimalt utnyttjande av vårdplatser.

Deltagare

Koordinator, avdelningsläkare inkl överläkare samt konsultläkare.

Struktur

- Varje vardag kl. 9, utom måndag då det ersätts av helgrappporten kl. 8.15.
- Leds av koordinator.
- Varje vårdlagsläkare presenterar utskrivningsplanering samt behov av lumbalpunktion och benmärgsprov på sina patienter.
- Konsult och överläkare informerar om ev. möjligt behov av inskrivning från mottagning/region.
- Koordinator informerar om vilka patienter som skrivs in samt vårdlagstillhörighet, platsläge efter planerade in- och utskrivningar. Röd överläkare har alltid det primära medicinska platslägesansvaret.
- Specialistläkare beslutar om patient kan skrivas ut eller inte.

Daglig styrning mottagning

Syfte

Skapa en gemensam start på arbetspasset, vardagar. Gå igenom fördelning av patienter, se till att det finns platser till alla bokade patienter den dagen eller om något måste ändras i planeringen, aktuell information kortfattat.

Deltagare

Ssk, usk, avdelningschef.

Struktur

- Varje vardag kl. 7.50.
- Leds av avdelningschef eller av avdelningschef utsedd ersättare vid frånvaro.

Hema-ledningsgrupp

Syfte

- Utgöra stöd för ansvariga chefer inom sektionen.
- Skapa förutsättningar för ett effektivt resursutnyttjande i förhållande till ekonomiska ramar.
- Arbeta med att följa upp, anpassa, samordna samt utveckla verksamheten för att nå uppsatta mål.
- Vara ett forum för diskussioner, reflektioner och problemlösning.

Deltagare

Medlemmarna förväntas känna ansvar att delge sin kunskap samt vara delaktiga i förberedelser av diskussioner och frågeställningar. Medlemmarna ska stödja och respektera varandra, kunna ge konstruktiv kritik och feedback.

- Sektionschef (överläkare).
- Mottagningsansvarig läkare.
- Avdelningsansvarig läkare.
- Avdelningschef hematologavdelningen.
- Avdelningschef hematologmottagningen.
- Biträdande avdelningschefer.

Struktur

- Träffas varannan torsdag kl. 12-13.
- Obligatorisk närvaro, ingen ersättare, frånvaro meddelas.
- Sektionschefen ansvarar för information till läkargruppen och avdelningscheferna till övriga personalkategorier.

HSCT-programmets kvalitetsmöten

Syfte

Samarbeta i ackrediteringsprocessen med Klinisk Immunologi och Transfusionsmedicin (KITM), sektionen för Blod- och tumörsjukdomar hos barn (BOTbarn), sektionen för onkologi (ONK) samt HEM. Kvalitetsredovisningar kvartalsvis samt årligen ingår.

Deltagare

Se [Organisationsskiss HSCT-programmet JACIE ackreditering 13887](#).

- HEM: Programansvarig överläkare, sjuksköterska/kvalitetsutvecklare.
- KITM stamcellslab: överläkare, biomedicinsk analytiker/kvalitetsutvecklare.
- KITM patientverksamheten: överläkare, biträdande avdelningschef/kvalitetsutvecklare.
- BOTbarn: överläkare, sjuksköterska/kvalitetsutvecklare.
- ONK: överläkare CAR T.
- Akademiska laboratoriets kvalitetschef.

Struktur

- Var tredje månad, vanligen tisdag kl 8-9, hålls kvalitetsmöte då avvikelser, följsamhet till dokument och andra kvalitetsvariabler på den egna verksamheten presenteras för hela HSCT-programmet. 9-9.30 stannar kvalitetsutvecklare kvar och planerar för nästa gemensamma revision.
- Årligen hålls en kvalitetsgenomgång då kvalitetsstatistik i form av prestation, avvikelser, komplikationer samt utbildning/fortbildning av personal från den egna verksamheten presenteras (vanligen tisdag 8–9).
- Kallelse utgår till samtliga deltagare av kvalitetschef AL.
- Leds av programansvarig.
- Mötesanteckningar med deltagarlista förs och läggs ut på verksamheternas gemensamma Sharepoint-grupp.
- Efter mötet stannar kvalitetsutvecklarna kvar i ca 30 min för planering av kommande gemensamma revisioner.

Läkarmöte/helgrapport

Syfte

Öka delaktigheten och främja samarbetet i läkargruppen och utgöra ett viktigt forum för dialog i alla riktningar. Rapportera efter helgtjänstgöring samt planera veckans arbete.

Deltagare

Läkargruppen, avdelningens koordinator under första delen (helgrapport och vårdplatsfrågor).

Struktur

- Leds av sektionschef.
- Hålls varje måndag kl 8.15-8.50.

Läkemedelsinformation (lunchmöte)

Syfte

Ge information om nya läkemedel alt nya indikationer för registrerade läkemedel vilka används inom HEM sektionen, inklusive HSCT-relaterade läkemedel.

Deltagare

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor

Struktur

- Sektionschef beslutar i samråd med läkargruppen vilka läkemedelspresentationer som är relevanta för HEM
- Hålls sporadiskt efter initiativ från sektionens personal

Kvalitetmöten

Syfte

Stärka omvårdnadsrutiner på hematologavdelningen. Skapa och följa upp handlingsplaner.

Deltagare

Specialansvarig sjuksköterska och undersköterska, biträdande avdelningschef ansvarig för det omvårdnadsområdet, kvalitetsutvecklare.

Struktur

- Specialansvariga tilldelas dag för arbete med området av bemanningskoordinator i samråd med chef.
- Biträdande avdelningschef med ansvar för omvårdnadsområdet är sammankallande för startmöte och uppföljningsmöte 1 gång per termin per område.
- Skapa och följa upp handlingsplan. Dokumentera lägesrapport.
- Planera för fokusmånad.
- Specialansvariga ansvarar för att uppdatera arbetsgruppen på resultat och åtgärder.
- Kvalitetsutvecklare ansvarar för mätning av resultat genom till exempel journalgranskning.

Mottagningsmöte

Syfte

Öka delaktigheten och främja samarbetet mellan professionerna och utgöra ett viktigt forum för dialog i alla riktningar.

Deltagare

Avdelningschef, undersköterskor, sjuksköterskor, forskningssjuksköterskor.

Struktur

- Adekvat informationsutbyte.
- Att chef och medarbetare tillsammans hittar de bästa lösningarna på frågor som är viktiga för det egna verksamhetsområdet.
- Hålls varje tisdag kl. 8-8.30.

- Mötesanteckningar förs och läggs ut på sharepoint.
- Medarbetare kan påverka agendans innehåll.
- Leds av avdelningschef.

Onsdagsseminarium

Syfte

Information om handläggning, forskning, utredningsmöjligheter, behandlingsstrategier mm som berör HEM, inklusive HSCT-relaterade ämnen. Återrapportering från deltagande i EBMT, EHA, ASH m fl.

Deltagare

Läkare och sjuksköterskor inom berörda verksamheter.

Struktur

- En läkare ansvarar för programmet.
- Information och kallelse skickas via mejl av administratör till läkargruppen samt avdelningschef.
- Hålls varje onsdag kl. 12.15-13.

Omvårdnadsrond

Se beskrivning i [Omvårdnadsrond, HEM 33535](#).

Paramedicinsk rond

Syfte

Genomgång av inskrivna patienters behov av paramedicinsk vård. Skapa en gemensam bild av patienternas status och planering.

Deltagare

Dietist, fysioterapeut, kurator, läkare och omvårdnadsansvarig sjuksköterska.

Struktur

- Varje torsdag kl 11.

Patientreflektioner

Syfte

Reflektion kring särskilt svårt patientfall som vårdas/har vårdats inom HEM.

Deltagare

Avdelningens vårdpersonal/berörda medarbetare

Struktur

- Hålls vid behov
- Initiativ tas av personal eller chef.
- Chef utser person/er som håller i patientreflektion.
- Mötesanteckningar förs inte

Patologirond

Syfte

Demonstrera aktuella benmärgundersökningar med diagnosdiskussion.

Deltagare

Specialistläkare i patologi, läkare vilka tjänstgör på HEM och på ONK.

Struktur

- Leds av specialistläkare i patologi med ansvar för hematologisk diagnostik.
- Hålls varje torsdag kl. 14.30.

Planeringsdagar avd

Syfte

Öka delaktigheten och främja samarbetet mellan professionerna och utgöra ett viktigt forum för dialog i alla riktningar. Arbeta med mål och vision för verksamheten.

Deltagare

Samtliga anställda vid hematologavdelningen inkl. administratörer.

Struktur

- Anordnas 1 gång per år, valfri dag, flera dagar med samma program för att möjliggöra att samtliga medarbetare kan närvara och samtidigt ha verksamheten i gång.
- Planeras och leds av avdelningschef och biträdande avdelningschef.
- Fastställt program skickas ut i förväg.
- Deltagarlista förs.

Planeringsdagar mott

Syfte

Öka delaktigheten och främja samarbetet mellan professionerna och utgöra ett viktigt forum för dialog i alla riktningar. Arbeta med mål och vision för verksamheten.

Deltagare

Samtliga anställda vid hematologmottagningen.

Struktur

- Anordnas halvdag per termin, valfri dag.
- Planeras och leds av avdelningschef.
- Fastställt program skickas ut i förväg.
- Deltagarlista förs.

"Problemrond"

Syfte

Diskutera handläggning och policyfrågor kring patienter med säkerställda eller misstänkta hematologiska sjukdomstillstånd.

Deltagare

Läkare vilka tjänstgör vid HEM.

Struktur

- Leds av ansvarig öl på avd.
- Diskussion initieras av patientansvarig läkare.
- Diskutera inneliggande patienters problem i samband med HSCT eller pga. Komplikationer efter HSCT.
- Diskutera remisser om det är oklart om det är indikation för HSCT eller inte samt behandling och dylikt med BMT-läkare och diagnoskunnig person.
- Hålls varje onsdag kl. 8-8.50.

Röntgenrond

Syfte

Diskussion av patologiska fynd vid undersökningar utförda vid röntgenavdelningen förs och diskussion om behov av och möjligheter till vidare utredning.

Deltagare

Rondansvarig röntgenläkare, läkare vilka tjänstgör på HEM.

Struktur

- Leds av röntgenläkare.
- Hålls varje torsdag kl. 8.
- Vid rondens förevisas undersökningar som utförts på röntgenavdelningen vilket bl a innefattar underökningar med konventionell röntgen, mrt, pet, ultraljud, ct samt flebo- och angiografi.
 - Undersökningar vilka begärts skyltade av läkare på HEM.
 - Undersökningar vilka beställts från hematologmott eller hematologavd och som utförts sedan föregående röntgenrond samt uppvisat avvikande fynd.

Samverkan inom verksamhetsområdet

Syfte

Samverkan med de fackliga företrädarna utgör ett viktigt och naturligt inslag i arbetsgivarens beslutsprocess.

Deltagare

- Verksamhetschef (arbetsgivarrepresentant).
- HR.
- Fackliga företrädare för kommunal, vårdförbundet och Sveriges läkarförbund (saco).
- Andra inbjudna vid behov.

Struktur

- Finns reglerat i [Samverkansavtal](#), Region Uppsala (2010).
- Kallelse till samverkan går ut 1 ggr/mån, valfri dag, eller oftare vid behov. Om inget finns att samverka utgår mötet. Vid behov kan parterna kalla till extra samverkan.
- Protokoll med deltagarlista förs och sänds via mejl till alla förväntade deltagare.
- Information och beslut presenteras på avdelningsmöten/arbetsplatsmöten.

Sjuksköterskemöte avd

Syfte

Öka delaktigheten och främja samarbetet i sjuksköterskegruppen och utgöra ett viktigt forum för dialog i alla riktningar.

Deltagare

Sjuksköterskegruppen på avdelningen. Mottagningens sjuksköterskor får mötesanteckningar för kännedom.

Struktur

- Leds av biträdande avdelningschef.
- Hålls 1 gång/mån, valfri dag.
- Medarbetare kan påverka agendans innehåll.
- Rutiner och förbättringsförslag diskuteras.

- Mötesanteckningar förs och läggs ut på Sharepoint.
- Frågor/beslut kan lyftas på arbetsplatsmöte.

Teamtemp

Syfte

Reflektion över dagens arbete, belastning och samarbete. Påminnelser om slutuppgifter för passet.

Deltagare

Sjuksköterskor och undersköterskor som arbetat dagpass. Koordinator.

Struktur

- Leds av koordinator.
- Hålls på Janets rum klockan 15 varje dag. Vid utbildning/möte hålls teamtempen i anslutning till mötet, oftast före (ca 14.45).
- Dokumentation av patientsäkerhet, arbetsbelastning och samarbete i Divis Teamtemp-flik.
- Checklista för slutuppgifter används som verktyg.

Telepatologirond

Syfte

Utifrån fynd vid benmärgsanalys (patologisk och cytogenetisk) diskutera diagnos och handläggning av enskilda patienter med hematologisk sjukdom

Deltagare

Specialistläkare i patologi med ansvar för hematologisk diagnostik vid Akademiska Sjukhuset, klinisk genetiker från Akademiska Sjukhuset, läkare vilka ansvarar för hematologipatienter vid sjukhusen i Eskilstuna, Falun, Gävle, Uppsala och Västerås.

Struktur

- Samordnas av hematolog AS.
- 10 patientfall diskuteras per tillfälle.
- Patientansvarig läkare anmäler fall till rond via samordnande hematolog vid AS.
- Hålls 3 ggr/termin, valfri dag.

Undersköterskeavstämning

Syfte

Avstämning arbetsfördelningen, fördelning av uppgifter och raster. Fokus på basala omvårdnadsdelar.

Deltagare

Undersköterskor och omvårdnadsassistenter som arbetar som undersköterska, måltidspersonal och koordinator vid behov.

Struktur

- Varje dag kl. 9.30 och kl. 14.
- Leds av USK1
- Kl 9.30:
 - Stämma av arbetsfördelningen
 - Fördela uppgifter och raster utifrån checklista. Fördelning av assistering vid benmärgsprov/lumbalpunktion till usk med delegering, samt hur den usk:s patienter tas om hand under den tiden.
 - Information om vilka patienter som skrivs ut samt går på permission (inkl tid).
 - Måltidspersonal informerar om beställningar som saknas, mellanmål som finns
 - Påminnelse om att uppdatera DiVis
- Kl. 14:
 - Kolla igenom kost- och vätskeregistreringar, räkna ihop
 - Behöver någon hjälp med mobilisering
 - Uppdatera Divis

Undersköterskemöte

Syfte

Öka delaktigheten och främja samarbetet i undersköterskegruppen och utgöra ett viktigt forum för dialog i alla riktningar.

Deltagare

Undersköterskegruppen på avdelningen.

Struktur

- Leds av biträdande avdelningschef.
- Hålls 1 gång/månad, valfri dag.
- Medarbetare kan påverka agendans innehåll.
- Rutiner och förbättringsförslag diskuteras.
- Mötesanteckningar förs och läggs ut på Sharepoint samt mejlas ut till usk-grupp.
- Frågor/beslut kan lyftas på arbetsplatsmöte.

Veckobrev

Syfte

Delge avdelningen information om aktuella nyheter.

Deltagare

E-post till all avdelningspersonal samt avdelningschef mottagning och sektionschef för ev. vidarebefordran till mottagningspersonal och läkargrupp.

Struktur

- Skrivs av avdelningschef och biträdande avdelningschefer.
- Varje vecka, vanligtvis fredag.
- Sammanfattning av aktuella nyheter, personalomsättning, och annat av vikt att informera verksamheten om.

Dokumenthistorik

Författare: Anette Skoglund, Merete Adegunle

Dokumenthistorik version 1 XD221 till version 1 DP13888 finns i version 2 DP13888.
(2012-05-29 till 2017-01-23)

2018-05-17 Överfört innehåll från Centuri till DocPlus. Tagit bort avvikelsemöte, lagt till daglig styrning, kvalitetsmöte, paramedicinsk rond, veckobrev. Justerat tider och struktur.

2021-01-08 Ändringar av möten r.t flytt till ing 100/101. Ändring dagar: Avdelningsmöte tis, Hema-ledning tors, Läkemedelsinformation tis, Röntgenrond tors, SSK-möte avd 1 ggr/mån. Ändringar i: Ackrediteringsmöte, APT om mottagningspersonal, tillägg Mall för APT, BMT-rond, Hemaleddning, HSCT-programmets kvalitetsmöten, Läkemedelsinformation, Kvalitetsmöte, Mottagningsmöte. Tillägg möten: Daglig styrning - mott, Patientsäkerhetsgrupp, Planeringsdag – mott, Reflektion. BONK förkortningsbyte till BOTbarn.

2021-05-24 Minnesanteckningar på Sharepoint. APT dag varierar, uppdelat avd/mott, obligatoriska punkter + ackred, deltagare avd- resp mottpersonal. Avdmöte 1 ggr/mån, 1 tim. Kvalitetsmöte 1 ggr/mån. Samverkan 1 ggr/mån, HR deltar, AC vid behov. SSK-möte 3 ggr/termin. USK-möte 3 ggr/termin. Daglig styrning leds av koordinator. Tagit bort Reflektion.

2024-12-20 Justering av tider och dagar utifrån nuvarande planering. Tillägg daglig styrning avd koordinator/läkare, kvalitetsmöten omvårdnadsansvariga, usk-avstämning kl 14, teamtemp. Tillgänglighetsanpassats. Reviderad/granskad av: Merete Adegunle, Gunnar Larfors, Gun-Marie Jäger, Margarita Kalafati, Ida Lindgren, Erika Bodin.