



Välkomna!

Aktuellt om patientsäkerhet

Tema: Samverkan mellan kommun och region

5 december 2024

Kl. 13.45–14.00 - möjlighet att testa ljud och bild

Kl. 14.00 börjar vi

Agenda

14.00 Välkomna - Aktuellt om patientsäkerhet

Aktuellt och på gång - *Urban Nylén, Socialstyrelsen och Charlotta Nelsson, NSG patientsäkerhet*

Inledning – dagens tema: Samverkan mellan kommun och region kring ps

- Vad säger behovsanalysen kring samverkan? – *Axel Ros, NSG patientsäkerhet*
- Vad säger lagar och föreskrifter? – *Agneta Calleberg, Socialstyrelsen*

PAUS

Dagens tema – tre goda och lärande exempel

- Biståndsbedömare på akutmottagningen – *Marcus Nilsson, Sofia Bolin*
- Patientsäkerhetsdialog på SÄBO – *Petronella Bjurling Sjöberg*
- Processväg från kommunal vård till sjukhus – *Elsy Bäckström, Jessica Isaksson*

15.30 Avslutning

Aktuellt och på gång

Urban Nylén, Socialstyrelsen
Charlotta Nelsson, NSG patientsäkerhet



Aktuellt och på gång – Patientsäkerhet, Socialstyrelsen

Urban Nylén, Medicinalråd

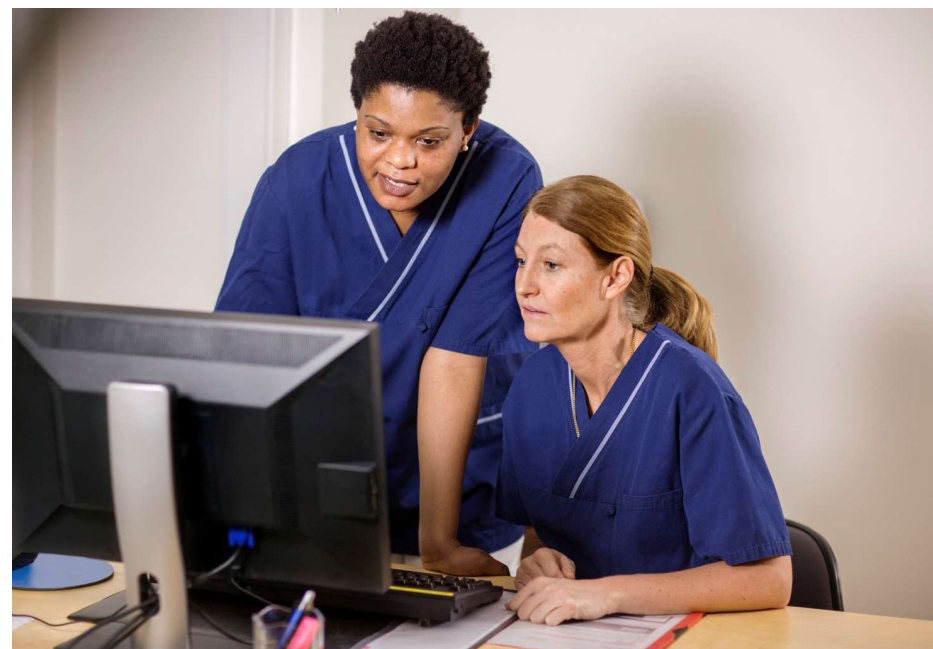
Uppdaterad handlingsplan från 2025-2030

- Samma vision och målsättning
 - Ingen patient ska behöva drabbas av vårdskada
 - Vården ska vara säker oavsett vem du är, var du bor, när du söker vård eller vad du söker vård för
- Samma övergripande struktur med grundläggande förutsättningar och fokusområden bidrar till långsiktighet och stabilitet i målgruppernas patientsäkerhetsarbete
- Lanseras under våren 2025. Till dess gäller nuvarande handlingsplan.



Stöd för att identifiera vårdskador med MJG – markörbaserad journalgranskning

- Metodutbildning för hemsjukvård nu igång!
- Metodutbildning för BUP fortsätter
- Planering för publicering av metodböcker
- Planering för utbildning inom fler områden
- De sista MJG-rapporterna från SKR
 - somatisk sjukhusvård för vuxna 2023
 - [Färre vårdskador i dag än för tio år sedan | SKR](#)
 - vuxenpsykiatri 2023
 - [Skador inom psykiatrisk vård 2023 | SKR](#)



Vårdhygien

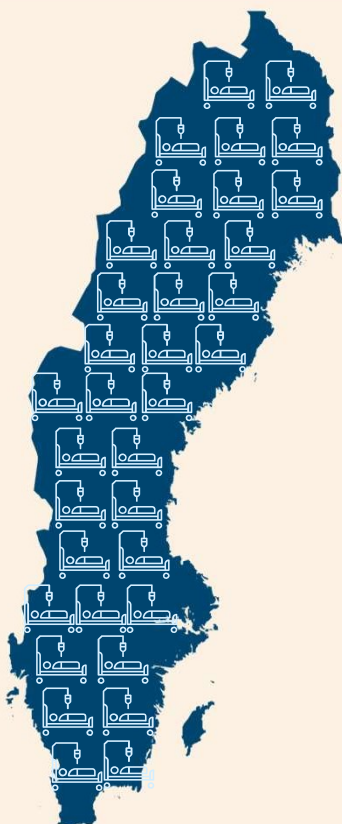
- Enkätundersökning om styrning av städning i vårdlokaler - publiceras höst 2024
- RU om basala hygienkrav och rutiner inom vård och omsorg för äldre - rapport 30 november 2025
- RU om hur vårdhygieniska rutiner, riskfaktorer och VRI ska dokumenteras, sammanställas och tillgängliggörs lokalt, regionalt och nationellt. Förslag på insatser samt beräkning av kostnader - rapport 30 juni 2025
- Öppet seminarium- Aktuellt om patientsäkerhet för kommun - Vårdhygien - den 22 november 2024

RU = regeringsuppdrag

[Kalendarium för konferenser, webinarier, utbildningar och andra evenemang på Socialstyrelsen - Socialstyrelsen](#)



Det finns fortsatt ett brådskande behov av att öka antalet vårdplatser



- ▶ Socialstyrelsens riktvärden pekar på ett behov av ytterligare cirka **2 230 somatiska disponibla vårdplatser** – bristen har därmed minskat med **cirka 70 vårdplatser** från föregående år
- ▶ Inom intensivvård finns ett behov av ytterligare **cirka 50 vårdplatser**; **bristen på IVA-platser är därmed väsentligen oförändrad**
- ▶ Den finns en potential att minska vårdplatsbehovet i nästan alla regioner genom förändrade arbetssätt - **en del av den kapacitet som behövs kan tillskapas om antal vårdskador minskar**
- ▶ Att en utveckling enligt planen är möjlig visas i en potentialskattning av utvalda mått baserat på regionjämförelser, exempel i detta fall vårdskador

Behovsmått	Preliminär målsättning (4:e bästa region)	Nationell potential för behovsminskning till 2028 (antal disponibla vårdplatser)
Vårdskador	4,7%	~ 460 ²

Hur säker är vården?

- utveckling av uppföljning och analys

Frågeställningar utifrån ett tidsperspektiv;
Igår – idag – imorgon

- Har vården varit säker?
- Är vården säker här och nu?
- Ökar riskmedvetenhet och beredskap?

Rapport 2021 finns här: <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2021-9-7552.pdf>

Ny uppföljning kommer kring årsskiftet



Samlat stöd för patientsäkerhet - webbplatsen som bidrar till ökad kunskap och vägleder fortsätter att utvecklas



Samlat stöd för patientsäkerhet

Webbplatsen beskriver hur du som chef, ledare och hälso- och sjukvårdspersonal kan arbeta för en god och säker vård. Målet är att så få patienter som möjligt ska drabbas av vårdskador.

Länk: <https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/>

Säker vård – nationell utbildning i patientsäkerhet

- I oktober 2024 var fler än 32 000 personer inskrivna i utbildningen - andra plats på listan av mest populära utbildningar hos Socialstyrelsen.
- Genomgång av synpunkter från utvärderingarna: mycket ros och en del ris (framför allt "för lång").
- Genomgång och uppdatering av innehåll sker under 2024 och första delen av 2025.
- Läs mer om och länk till utbildningen här: <https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/om-patientsakerhet/aktuellt/saker-varld--nationell-utbildning-i-patientsakerhet/>



LinkedIn Agera för säker vård

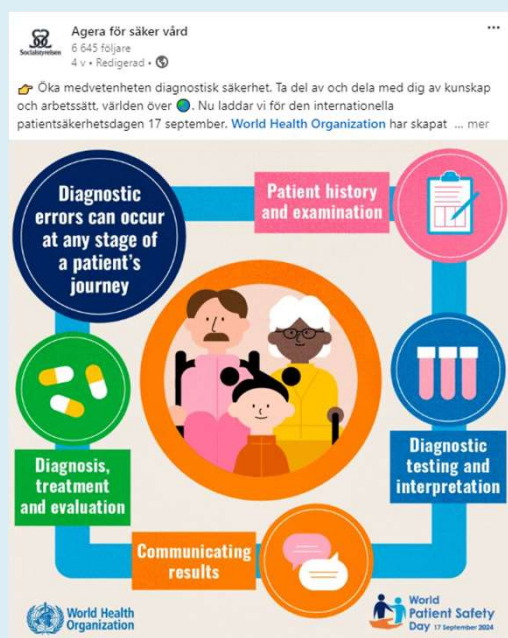


– följ oss och delta i samtalet om patientsäkerhet

Agera för säker vård
6 645 följare
3 mån • Redigerad •

De första nationella kompetensmålen i patientsäkerhet är här! Vi ställer fem snabba frågor till **Christian Danielsson** och **Helena Walfridsson** som är utredare på Socialstyrelsen och har lett arbetet med att ta fram kompetensmålen för ... mer

Nationella kompetensmål för patientsäkerhet

1 Patientsäkerhet: definitioner, begrepp och perspektiv	2 Ansvar, skyldigheter och roller inom patientsäkerhet	3 Systemförståelse, teorier och ramverk	4 Patienter och närstående som medaktörer
5 Människans prestationsförmåga	6 Teamarbete och kommunikation	7 Organisationskultur och patientsäkerhet	8 Risker och riskmedvetenhet
9 Identifiera, utreda och lösa av ett som hänt	10 Följa och utvärdera patientsäkerhet	11 Säkra processer och arbetssätt	12 Teknik och patientsäkerhet
13 Att leta och styra säker vård	14 Beredskap och patientsäkerhet	15 Riskminimera och värdeåtervinna samt specifika situationer	God och säker vård överallt och alltid



Agera för säker vård
6 645 följare
1 mån •

Inspiration, kunskap och möten. Det önskar sig de över 500 deltagarna på nationella patientsäkerhetsdagen 9 september 2024 i Stockholm Waterfront. Allt mot bakgrund av nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet och visionen om säker ... mer



Följ oss gärna här:

<https://www.linkedin.com/showcase/71272394/admin/feed/posts/>

Aktuellt och på gång - NSG patientsäkerhet och Löf

Charlotta Nelsson, NSG patientsäkerhet

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Aktuellt NSG patientsäkerhet och **LÖF**



- Uppdaterat SBAR-material - [Löf | SBAR](#)
- Revidering av Säkerhetskulturtrappan
- Revidering av materialet kring riskanalys
 - Utbildningsmaterial kring händelseanalys - [Löf | Utbildningsmaterial](#)
- Utbildning i patientsäkerhet för chefer och ledare
- Remiss Vägledning för förebyggande av vårdrelaterad pneumoni

Planering för 2025



- 13/2 kl 9 - 10:30 Aktuellt om patientsäkerhet (Teams)

Tema Patientsäkerhetsberättelsen

- 8/5 kl 10 – 11:30 Aktuellt om patientsäkerhet (Teams)

Inledning – dagens tema: Samverkan mellan region och kommun kring patientsäkerhet

Vad säger behovsanalysen kring samverkan?

- *Axel Ros, NSG patientsäkerhet*

Vad säger lagar och föreskrifter?

- *Agneta Calleberg, Socialstyrelsen*



Behovsanalys – vad säger den kring samverkan



Regioner och kommuners förbättringsområden och behov av nationellt stöd i patientsäkerhetsarbetet

Kartläggning genomförd 2023



NSG Patientsäkerhet



Nationellt system för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Kartläggning av behov

- Socialstyrelsen och NSG patientsäkerhet tillsammans 2023
- Metod
 - regioners och kommuners patientsäkerhetsberättelser
 - intervjuer i 11 fokusgrupper
 - analys av regioners nulägesanalyser med Verktøyet för stärkt patientsäkerhetsarbete

Behoven för utveckling

- Ledning och styrning av det systematiska patientsäkerhetsarbetet
- Egenkontroll, uppföljning, analys och lärande
- Kompetensutveckling inom patientsäkerhet
- Involvera patienter och närstående
- Säkerhetskultur och riskmedvetenhet på individ- och systemnivå
- Samverkan och samarbete inom och mellan verksamheter

Behovsanalys – vad säger den kring samverkan

- Stärka samverkan och samordning inom verksamheter och i hela vårdkedjan
- Lära från goda exempel och erfarenheter av samverkan
- Utveckla samverkan i analyser av händelser som har eller hade kunnat medföra en vårdskada
- Mycket handlar om samverkan mellan region och kommun

Och det handlar dagens möte om!

Vad säger lagar och föreskrifter

Tre exempel

1. Region Värmland och Karlstads kommun.
Biståndsbedömare på akutmottagning
2. Region Sörmland och 9 kommuner.
Patientsäkerhetsdialog på SÄBO.
3. Region Jämtland/ Härjedalen.
Processväg från kommunal vård till sjukhus.



Patientsäkerhet Samverkan region och kommun Viss rättslig reglering

2024-12-05

Agneta Calleberg, jurist, Rättsavdelningen, Socialstyrelsen

Hälsa- och sjukvårdslagen (2017:30)

HSL

5 kap. 1 § HSL

Hälso- och sjukvårdsverksamhet ska bedrivas så att kraven på en god vård uppfylls.

Det innebär att vården särskilt ska

- vara av god kvalitet med en god hygienisk standard,
- tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet,
- bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet,
- främja goda kontakter mellan patienten och hälso- och sjukvårdspersonalen, och
- vara lätt tillgänglig.

**Patientsäkerhetslagen(2010:659), PSL
3 kap.**

**Vårdgivarens skyldighet att bedriva ett
systematiskt patientsäkerhetsarbete**

3 kap. 1 § PSL

Vårdgivaren ska planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) respektive tandvårdslagen (1985:125) upprätthålls.

3 kap. 2 § PSL

Vårdgivaren ska vidta de åtgärder som behövs för att förebygga att patienter drabbas av vårdskador. För åtgärder som inte kan vidtas omedelbart ska en tidsplan upprättas.

3 kap. 4 § PSL

Vårdgivaren ska ge patienterna och deras närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.

Lagen (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

4 kap. 1 §

Om en patient efter utskrivningen behöver insatser från både region och kommun i form av hälso- och sjukvård eller socialtjänst, ska en samordnad individuell planering genomföras av representanter för de enheter som ansvarar för insatserna.

Om insatser behövs från den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården, ska även den regionfinansierade öppna vården medverka i den samordnade individuella planeringen.

4 kap. 4 §

Region och kommun ska i samråd utarbeta gemensamma riktlinjer till vårdgivare och till dem som bedriver socialtjänst avseende samverkan enligt lagen.

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

1 kap. 2 § SOSFS 2011:9

Föreskrifterna ska även tillämpas i det systematiska patientsäkerhetsarbetet som vårdgivare ska bedriva enligt 3 kap. patientsäkerhetslagen (2010:659).

4 kap. 2-4 §§ SOSFS 2011:9

- Vårdgivaren ska identifiera, beskriva och fastställa de processer i verksamheten som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet.
- I varje process ska vårdgivaren identifiera de aktiviteter som ingår, och bestämma aktiviteternas inbördes ordning.
- För varje aktivitet ska vårdgivaren utarbeta och fastställa de rutiner som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet.
- Rutinerna ska beskriva ett bestämt tillvägagångssätt för hur en aktivitet ska utföras och hur ansvaret för utförandet är fördelat i verksamheten.

4 kap. 6 § SOSFS 2011:9 samverkan

- Vårdgivaren ska identifiera de processer där samverkan behövs för att förebygga att patienter drabbas av vårdskada.
- Det ska framgå av processerna och rutinerna hur samverkan ska bedrivas i den egna verksamheten.
- Det ska genom processerna och rutinerna vidare säkerställas att samverkan möjliggörs med andra vårdgivare och verksamheter inom socialtjänsten eller verksamheter som bedriver stöd och service till vissa funktionshindrade och med myndigheter.

Tack!



Paus



Samverkan mellan kommun och region kring patientsäkerhet

- 3 exempel

Biståndsbedömare på akutmottagningen

- *Marcus Nilsson och Sofia Bolin*

Patientsäkerhetsdialog på SÄBO

- *Petronella Bjurling Sjöberg*

Processväg från kommunal vård till sjukhus

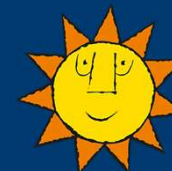
- *Elsy Bäckström, Jessica Isaksson*





Biståndsbedömare på akutmottagning

241205



KARLSTADS KOMMUN



**Region
Värmland**



Syfte

Biståndsbedömare på akuten vid Centralsjukhuset i Karlstad syftar till att utifrån ett helhetsperspektiv kunna **minska återkomster och eventuella inskrivningar inom slutenvården** samt **minska tiden på sjukhus/slutenvården** för den enskilde som är i behov av hjälp i hemmet i samband med hemgång från akutens mottagning. Vidare är syftet att **arbeta mer förebyggande** genom att få in insatser tidigt i enskildas liv samt att bidra till en **ökad samverkan mellan region och kommun**.

Målgrupp

Målgruppen är enskilda som har rätt att ansöka om insatser i Karlstads kommun enligt gällande praxis och inte skrivs in inom slutenvården. Målgruppen gäller enskilda som sökt till akuten och kan vara i behov av hjälp i hemmet. Målgruppen skall likställas med kunder som ansöker om insatser från egna hemmet.

Målgruppen avser både personer med eller utan pågående insatser från vård- och omsorgsförvaltningen





Demografiska utmaningar.



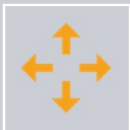
Öka samverkan mellan kommunen och regionen.



Kommunen: fånga upp medborgare i ett tidigare skede för att kunna arbeta mer förebyggande.



Regionen: Undvika onödiga inskrivningar, reducera vårdtiden inom slutenvården samt minska sannolikheten att medborgare behöver uppsöka vård på nytt.



Förarbete under våren 2023.
Färdigställt maj 2023 då projektbeskrivning skickades ut till biståndsenheterna.
Information/utbildningsinsats för akutens personal.



Projektet tidsram var initialt oktober 2023- årsskiftet 2023/2024.



Vinster

- God och nära vård
- Förebyggande arbete
- Bidragit till ökad samverkan mellan kommunen och regionen
- Undvikit onödiga inskrivningar i slutenvård
- Påbörjat vårdplaneringar
- Bidragit till minskad etisk stress för personalen på akuten



Biståndsbedömare på akuten minskar behovet av inskrivning inom slutenvård

Bekräftade undvikbar inskrivning utgår endast från de fall där läkaren bekräftat för biståndsbedömaren att patienten hade lagts in utan hjälp från biståndsbedömaren. Antal undvikna inskrivningar uppskattas därför vara fler.

Varje vårddygn inom somatisk slutenvård kostar ca 15 000 kr.

Undvikbar inskrivning resulterar oftast i minst 2 sparade vårddygn.

För varje bekräftad undvikbar inskrivning inom slutenvården sparas därför minst 30 000 kr per patient.

Patienten löper också minskad risk att drabbas av vårdrelaterade infektioner, förvirring och fallolyckor.

- 2023, vecka 40-50, minst 9 undvikbara inläggningar
- 2024, vecka 1-33, minst 38 undvikbara inläggningar
- TOTALT: Minst 47 undvikbara inläggningar

30 000 kr = 1 410 000 kr sedan oktober 2023



KARLSTADS KOMMUN



Region
Värmland

Frågor med svar i chatten


Fråga: Involveras ambulansorg då de redan i hemmet ser att patienten inte behöver in till AKM men som har ett insatsbehov mer eller mindre akut från den kommunala vården?

Fråga: Dialog mellan Hälso- och sjukvård från slutenvård mot hälso- och sjukvård inom primärvården... funkar den också, eller är det bistånd som bär på detta ansvar/ uppdrag

Svar: Ambulansen kan ofta delge en bra bild av hemsituationen som de ser den antingen direkt till Biståndsbedömaren eller till SSK på akutmottagningen. Behovet har lyfts och det pågår dialog om hur man skulle samarbeta närmare i framtiden men idag finns inget eget arbetssätt för samverkan prehospitalt. Akutmottagningen i Karlstad har ett mobilt team med läkare och sjuksköterska som är hemma hos patienter som kan ta kontakt direkt med Sofia om de ser behov för detta.

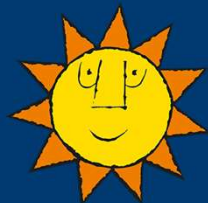
Svar: Samarbetet mellan akutmottagningen och vårdcentralerna är inget som berör biståndsbedömarens arbete. Däremot kan biståndsbedömaren vara en brygga till den kommunala hemsjukvården.





Oscar Melin
Enhetschef Östra biståndsenheten
oscar.melin@karlstad.se

Sofia Bolin
Biståndsbedömare
sofia.bolin@karlstad.se



KARLSTADS KOMMUN

Veronica Arnesson
Avdelningschef akutmottagningen CSK
veronica.arnesson@regionvarmland.se

Marcus Nilsson
Verksamhetschef Akutkliniken Karlstad
marcus.nilsson@regionvarmland.se



Gemensam patientsäkerhetsdialog SÄBO – primärvård

Överenskommelse om samverkansrutiner i Sörmland

Aktuellt om patientsäkerhet 2024-12-05

Petronella Bjurling-Sjöberg
Patientsäkerhetssamordnare Region Sörmland
Associerad forskare Uppsala universitet
petronella.bjurling.sjoberg@regionsormland.se

Bakgrund

- Boende SÄBO har stort vård- och omsorgsbehov
- Ansvaret uppdelat på många aktörer från olika vårdgivare
- Personcentrerat och patientsäkert omhändertagande kräver samverkan
- IVO-inspektion under covid-19 visade brister i vården både inom regionens och kommunernas huvudmansansvar
- Gemensamma patientsäkerhetsdialoger en möjlig väg framåt?



Vad är en patientsäkerhetsdialog?

- En metod att stödja och följa upp patientsäkerhetsarbetet inom olika enheter/verksamheter
- Deltagare från olika yrkeskategorier reflekterar och diskuterar utifrån på förhand givna frågeställningar
- Syftar till att öka kunskapen och initiera verksamhetsförbättringar
- Årliga patientsäkerhetsdialoger är ett etablerat arbetssätt inom regionen - inte tidigare skett över vårdgivargränser



Region Sörmland & nio kommuner, ca 300 000 invånare

66 SÄBO – 30 vårdcentraler *



* Utförare kan vara både offentliga och privata aktörer.

Utvecklingsarbetet

- Samarbetsgruppering tillsattes
- Pilot-dialoger – utvärdering (2021)
- Formellt beslut om breddinförande (2022)
- Justering - nya piloter – utvärdering (2022)
- Överenskommelse beslutad (våren 2023)
- Implementering pågår
- Utvärdering (2026)



Överenskommelsen

- Årligt dialogmöte mellan SÄBO och ansvarig vårdcentral - agenda med öppenhet
- Initiera förbättringar i samverkan och inom berörda aktörers verksamheter – handlingsplan upprättas
- MAS/MAR i kommunerna i samverkan med regionens chefläkare med uppdrag nära vård stöttar genomförandet genom att tillhandahålla information och stöd
- Uppföljning och spridning av lärdomar på olika nivåer

God och säker vård
– överallt och alltid

Ingen patient ska behöva
drabbas av vårdskada



REGION
SÖRMLAND

1. SÄBO

Patientsäkerhetsdialog

Genomförs årligen vid varje SÄBO

Från SÄBO

- Alla enhets/avd.chefer
- All leg. personal
- En omv.personal/avd.
- Valbart: chef/-er för leg. personal

Från vårdcentral

- Alla läkare kopplade till aktuellt SÄBO
- Verksamhetschef/med.ledn. ansvarig

2. Kommun

Resultatdialog

Lyfter relevanta delar från respektive SÄBO (1 gång/termin/kommun)

Från kommun

- En enh./avd.chef per SÄBO
- Chef leg. personal
- Högre ledning SoL och HSL
- MAS och ev. MAR

Från region

- Chefläkare för nära vård

Privata aktörer

PSD följs upp av MAS/MAR vid avtalsuppföljning

3. Länsdel

Resultatdialog

Befintligt nätverk- relevanta delar lyfts från varje kommun (1 gång/termin/länsdel)

Från kommun

- MAS och ev. MAR

Från region

- Chefläkare näravård/primärvård
- PS-samordnare

4. Län

Övergripande beslut

Befintligt samverkansforum kommun och region för närvårdsfrågor (Länsstyrgruppen)

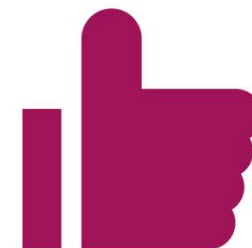
Ordinarie gruppering

- Representanter för samtliga 9 kommuner
- Representanter från regionens hälso- och sjukvårdsledning
- Närvårdskoordinator
- Staben för vårdavtal (Hälsoval)



Lärdomar och tips

- Bra för samverkan i omställningen mot god och nära vård, upplevs främja PS
- Full representation från **både** SÄBO och vårdcentral krävs för optimalt resultat
- Alla deltagare bör få insikt i syftet och ta del av materialet i förväg, neutral logotyp motverkar känsla av "vi" och "dom"
- Struktur men öppenhet för anpassning, säkerställa att alla röster blir hörda, gärna mötesledare från SÄBO för att motverka känsla av "region-styrning"
- Minnesanteckningar och handlingsplan upprättas under sittande möte, glöm inte att planera för uppföljning av handlingsplanen





Överenskommelse om samverkansrutiner vid patientsäkerhetsdialoger inom särskilt boende

För att främja en personcentrerad och patientsäker
hälso- och sjukvård för personer som bor på SÄBO

Patientsäkerhetsenheten Region Sörmland petronella.bjurling.sjoberg@regionsormland.se



LAG In till sjukhus

SAMVERKAN MELLAN REGION JÄMTLAND
HÄRJEDALEN OCH LÄNETS KOMMUNER

JESSICA ISAKSSON OCH ELSY BÄCKSTRÖM,
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDPOLITISKA AVDELNINGEN

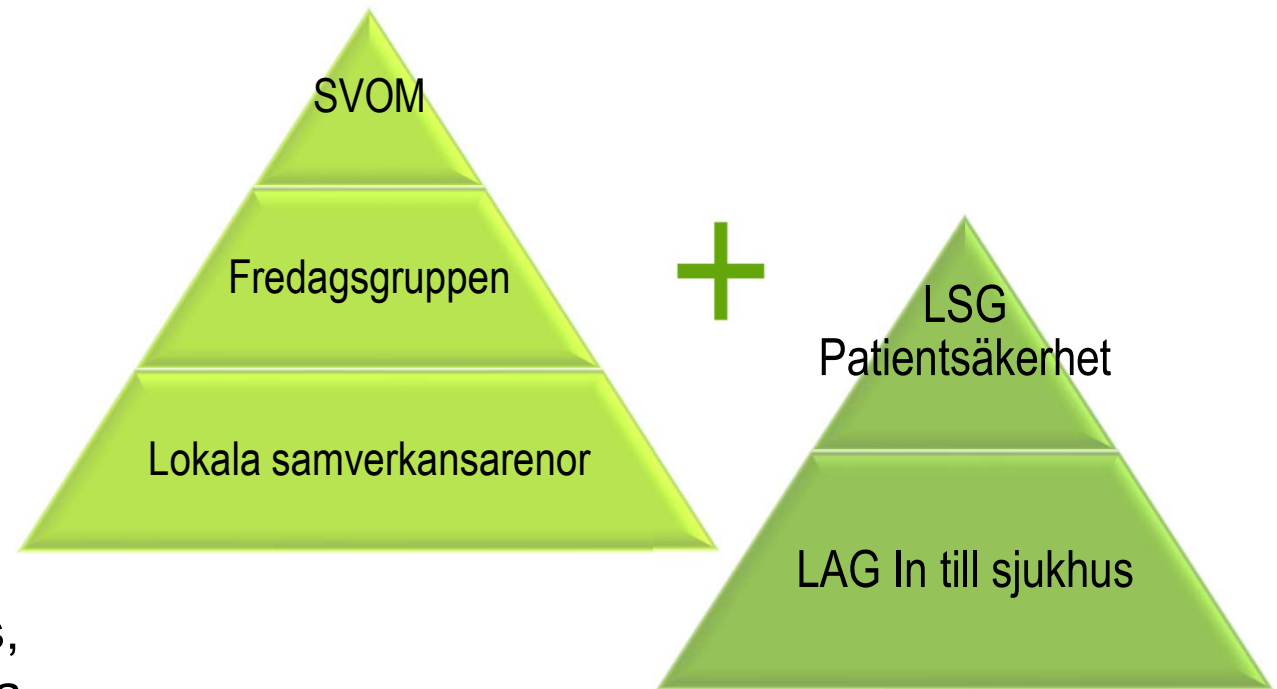
Avvikelser som grund för förbättring

Vår **gemensamma sommarutvärdering** visade avvikelser och patientsäkerhetsrisker i samband med hemgång från sjukhus. Vår hypotes var att bakomliggande orsaker kunde sträcka sig längre bort än själva sjukhusvistelsen.



Länsgemensamt uppdrag

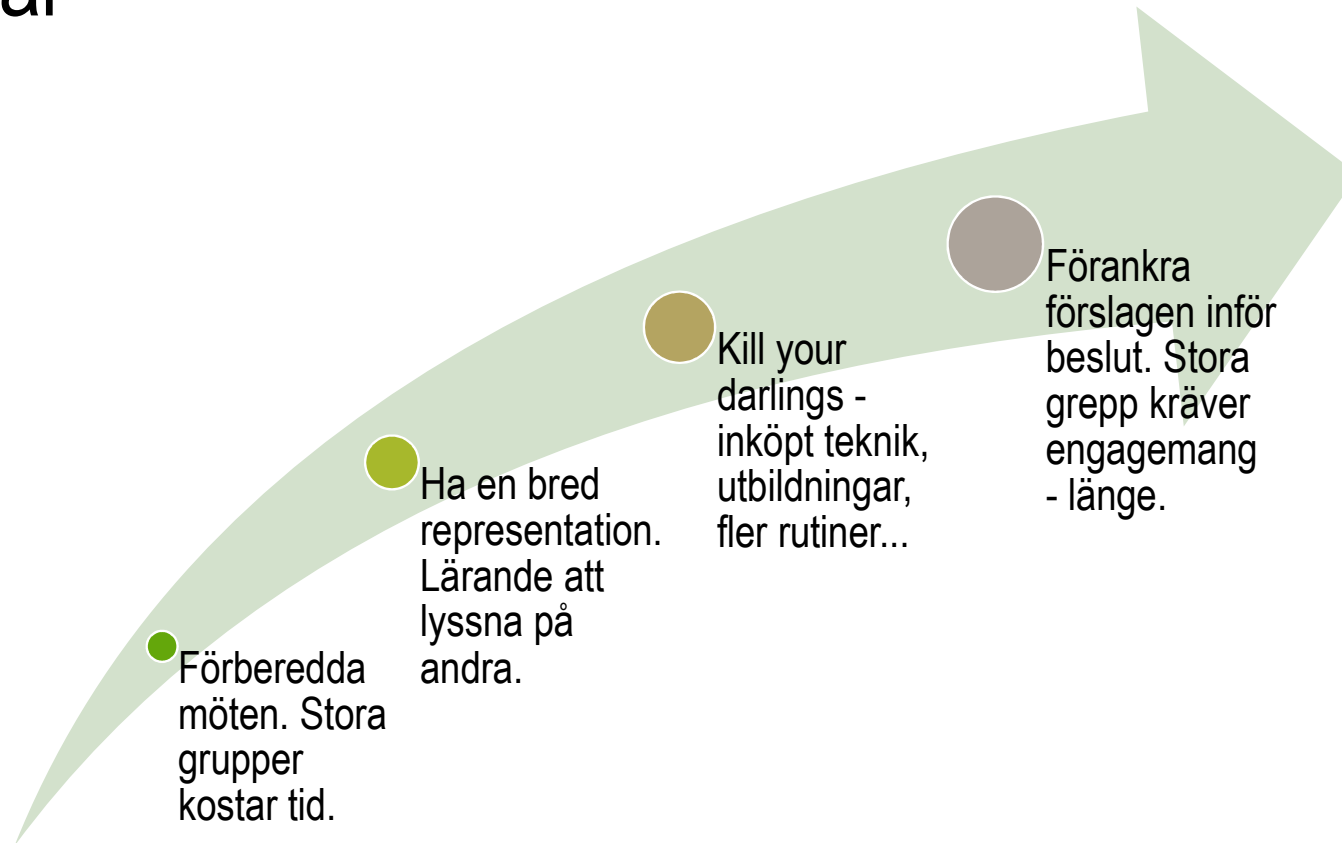
- **Fredagsgruppen** samlar verksamhetschefer och förvaltningschefer från regionen och länets åtta kommuner
- **LSG patientsäkerhet** representeras av MAS/MAR samt bred representation från regionen
- **LAG In till sjukhus** skapades, med regionala och kommunala deltagare



Arbetsmodell



Lärdomar



www.regionjh.se/samverkan

Avtal och överenskommelser mellan Region Jämtland Härjedalen och kommunerna i länet

www.regionjh.se/naravard

Information om omställningen till god och nära vård, den länsgemensamma målbilden samt gemensam plan för primärvård. Goda exempel och kommunikationsmaterial för nedladdning



Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård
SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

LÖF



Stort tack för idag!

God Jul och Gott Nytt År!

Nästa digitala möte 13 februari, kl. 09.00-10.30

Tema: Patientsäkerhetsberättelse