

Rickard Nilsson
Medicinsk teknik, Lund
Telefon. 046-17 11 94
rickard.a.nilsson@skane.se

Mötesanteckningar

Datum
2011-12-12

Centrala Gaskommittén (CGk)

Anteckningar från mötet 2011-11-29.

Närvarande: Lars-Olof Almquist, Koncernkontoret
Ann-Christin Andersson, Koncernkontoret (*Ordförande*)
Nils Bengtsson, Regionservice
Lars Gillberg, Centralsjukhuset Kristianstad
Anders Johansson, Skåneteknik, Helsingborg
Thomas Kapos; Regionservice
Mattias Larsson, Koncerninköp
Rickard Nilsson, Skånes Universitetssjukhus, Lund
Eva Ranklev Twetman, Skånes Universitetssjukhus
Lars Söderberg, Sjukhusapoteket Malmö

Frånvarande: Liselott Jonsson, Regionservice

1. Mötet öppnas

Ordförande Ann-Christin Andersson hälsar alla välkomna till dagens möte.

2. Sammansättning av CGk

Två nya ledamöter välkomnas till CGk.

Anders Johansson, Skåneteknik, Helsingborg (har ersatt Fredrik Svensson, Skåneteknik, Lund) och Thomas Kapos; Regionservice (ersätter Nils Bengtsson, Regionservice, fr.o.m. 1/1-2012).

3. Godkännande av föregående protokoll

Uppföljningsdiskussion:

Nils Bengtsson har presenterat ny Sakkunnige representant i CGk (Anders Johansson).

Ann-Christin Andersson och Lars-Olof Almquist har lyft frågan kring Vårdgivarens ansvar avseende lokala Gaskommittéer till Förvaltningscheferna.

Uppföljning av kvalitetskontrollerna för den egentillverkade medicinska luften.

Nils Bengtsson informerar att det inte går att skriva avtal med nuvarande analysföretaget, EKMA Luft samt att det är respektive Sakkunniges ansvar att se till att beställa årliga luftprover.

Vidare meddelar Nils Bengtsson att samtliga prover på Regionens sjukhus för 2011 är tagna och godkända.

Thomas Kapos kommer bevaka att kvalitetskontrollerna utförs under 2012.

Thomas Kapos blir ny sammankallande i arbetsgruppen (Thomas Kapos, Lars Söderberg, Mattias Larsson och Rickard Nilsson) som ska arbeta vidare med gasfrågor som förväntas uppstå vid nytt gasavtal, 1/4- 2012 och ombeds kalla till ett uppstartsmöte innan årets slut.

Thomas Kapos ombeds sammankalla de Lokala Gaskommittéerna i början av 2012, där det bl.a ska informeras/diskuteras kring punkterna Gasupphandlingen, Riskanalyser, CGk:s Arbetsgrupp och Mottagningskontroll av medicinska gasflaskor.

Mattias Larsson anser att nuvarande gasleverantör hanterar sitt reklamation- och avvikelssystem väldigt långsamt.

Lars Gillberg menar att gasleverantörens kvalitetssystem är undermåligt.

Allmän diskussion kring mottagningskontroll där bl.a. Mattias Larsson informerar att i det nya gasavtalet ska kunden göra en okulär mottagningskontroll samt kontrollera mot beställning.

Mattias Larsson meddelar vidare att i kommande nya gasavtal ska det vara kunden som avgör om det är en avvikelse eller inte samt att det kommer att finnas olika typer av utbildningspaket kring hanteringen av medicinska gaser.

I övrigt godkändes protokollet från 2011-08-30.

4. Regionservice hantering av medicinska gaser

Nils Bengtsson redogör kring det svar som Regionservice skickat till CGk (Ordföranden Ann-Christin Andersson) angående oron för den bristande bemanning och låga kompetens som nuvarande driftorganisation uppvisat gällande skötsel av de medicinska gasanläggningarna på regionens sjukhus, **se bilaga 1**.

Där anges bl.a. att Bemanningsplanen är klar till 90%, att det på SUS Malmö pågår utbildning och översyn av organisationen (saknar fortfarande ordinarie Sakkunring och drifttekniker) och att för Trelleborg/Ystad kommer Sakkunnig att vara klar vid årsskiftet.

Nils Bengtsson informerar vidare att man ser på de sjukhus som har en välfungerande lokal Gaskommitté att det där ingår representanter både från Regionservice och från Driftorganisationen.

Lång diskussion kring SUS i Malmö, där det bl.a. tas upp att den lokala Gaskommittén i många år varit väldigt passiv.

Eva Ranklev ombeds kontakta Henrik Dyhre Tf. Chef Anestesi- och Intensivvård SUS Malmö och Patrik Tolvgård Chef Medicinsk teknik SUS för att återigen få igång den lokala Gaskommittén på SUS Malmö.

Allmän diskussion kring underentreprenörer och hur man kan/bör kontrollera dess kompetens och utförda arbeten/tjänster.

5. Ansvar vid extern hyrning av lokaler till vården

Ann-Christin Andersson informerar att hon deltagit i ett uppföljningsmöte med Carema och då passat på att frågat hur de arbetade med säkerheten kring gasanläggningen.

Carema är medvetna om sitt ansvar som vårdgivare men har just nu ingen lokal Gaskommitté (kommer att tillsätta en), enligt Ann-Christin Andersson.

CGk beslutar att följa upp förra mötets uppdrag (Liselott Jonsson):

Mötets uppfattning är att Carema är Vårdgivare.

Liselott Jonsson ombeds kontakta Carema angående Vårdgivarens ansvar att ha eller ingå i en LGk samt om de har en s.k. Sakkunnig för hanteringen av medicinska gaser.

6. Upphandling av medicinska gaser

Mattias Larsson meddelar att Koncerninköp nu fått klartecken att på nytt starta om gasupphandlingen. Tidigare tilldelningsbeslut blev överprövat.

Ny annonsering beräknas ske i V48-49 och avtalsskrivning beräknas till slutet av januari 2012.

Diskussion om utbildning på tryckvakter/tryckövervakare och kring utbildningsplattformen TILDA.

Rickard Nilsson ombeds undersöka om det finns något elektroniskt utbildningskoncept för Vårdpersonal, exempelvis vid driftstörningar.

7. Gas via recept

Lars-Olof Almquist informerar kort om de kostnadsuppgifter han har fått ta del av avseende gashantering via recept.

Där framkommer att totalkostnaden för 2010 var 10,2 miljoner kr, vilket är mer än vad som Region Skåne förväntas betala per år i det nya gasavtalet för medicinska gaser (kommer gälla fr.o.m. 1/4 2012).

Lars-Olof Almquist har kontaktat Koncerninköp kring möjligheten att göra en upphandling av s.k. gas via recept. Koncerninköp har svarat att det får vänta (Berit Nilsson, Strategisk Inköpare Läkemedel) och det innebär att frågan tidigast kan bli aktuell senare och ev. då kan ingå vid nästa gasupphandling.

Lars-Olof Almquist tar upp alternativet att försörja sjukhusen med egentillverkad oxygen via stora koncentratorer, detta finns på andra ställen i Europa.

Mattias Larsson meddelar att denna koncentratorlösning just nu inte är tillgängligt i Sverige men att nya EU-direktiv kommer att göra det lättare framöver att prova tekniken.

8. Dokumentation av gassystem

Nils Bengtsson anser att det finns brister i ritningsdokumentationen på regionens sjukhus, då främst relationsritningarna.

Ann-Christin Andersson menar att Regionservice representanter borde reda ut detta internt i sin egen organisation.

Nils Bengtsson menar att detta ej har hjälpt och anger därefter exempel på brister:

- CAD-ritningar ej kompletta, endast på vissa delar av en avdelning/vårningsplan (övriga delar inskannade ritningar).
- Separata gasritningar saknas helt eller delvis.
- Aktuella relationsritningar saknas helt eller delvis.

Thomas Kapos ombeds ta ärendet vidare inom Regionservice för att få klarhet kring omfattningen och kommande åtgärdsförslag.

9. Riskanalys, gassystem på sjukhus

Nils Bengtsson hänvisar kort till riskanalysen som genomfördes (juni 2011) på sjukhuset i Trelleborg.

Nils Bengtsson anser att riskanalys är ett bra sätt att s.k. nollställa sjukhusens gasanläggningar och har även diskuterat detta med Fastighetschefen Anders Johansson, Regionservice.

Nils Bengtsson informerar att han begärt in en riskanalysoffert (från Aga Gas AB – Linde Healthcare) för sjukhuset i Malmö, avseende den medicinska centralgasanläggningen.

Kostnad enligt offert, 680 000 kr.

Ur efterföljande långa diskussion framkom bl.a. farhågor om brister i gasanläggningen på SUS Malmö och att de ej har någon aktiv lokal Gaskommitté samt att en årlig driftkontroll (enligt SIS Handbok 370) borde ge en bra status över gasanläggningen.

Lars-Olof Almquist anser att man först borde lägga pengarna på de kända fel som finns i gasanläggningen och utföra en intern riskhantering innan man tar beslut om riskanalys enligt ovan offertförslag.

Ann-Christin Andersson sammanfattar punkten och följande direkta åtgärdsförslag för SUS Malmö har föreslagits:

- Fördjupad och utökad årlig driftkontroll.
- Riskanalys i egen regi.
- Riskanalys m.h.a. externt företag.

Viktigt om riskanalys utförs är att den görs tillsammans med Driftorganisationen och Vården.

Eva Ranklev ombeds ta frågan kring SUS Malmö vidare till Sjukhuschefen på SUS.

Nils Bengtsson informerar att protokollet för den årliga driftkontrollen alltid ska skickas till den Sakkunnige som därefter delger den lokala Gaskommittén (till Ordförande).

10. Avvikelser

Lars Gillberg informerar om en avvikelse på Kem lab. vid sjukhuset i Kristianstad där man haft problem med gasleverantörens flaskidentifieringssystem, vid bl.a. utläsning av returflaskor.

11. Övriga frågor.

Utskick av Årsrapport-mall till de lokala Gaskommittéerna.

Rickard Nilsson presenterar ett mallförslag på årsinlämningsrapport (elektroniskt ifyllningsformulär).

Frågorna i mallförslaget är exakt de som de lokala Gaskommittéerna fick ta del av och godkände på uppföljningsmötet den 31 maj 2011.

CGk godkänner förslaget och beslutar att årsrapport-mallen ska skickas ut vecka 50-51 samt att den åter ska vara CGk tillhanda senast den 29 februari 2012.

Gassamordnare Regionservice

Nils Bengtsson har sagt upp sig från sin tjänst inom Regionservice, slutar 31/12 2011.

Ordförande Ann-Christin Andersson tackar Nils Bengtsson för hans arbete i CGk.

12. Nästa möte.

Tisdagen den 27 mars 2012, kl. 13.30 – 16.30, på SUS Lund, i Mt:s konferensrum byggnad 16.

13. Mötet avslutas

Ordförande Ann-Christin Andersson avslutar mötet.

Vid anteckningarna



Rickard Nilsson

Justeras



Ann-Christin Andersson

Medicinsk Gassamordnare

Nils Bengtsson
Region Service

Centrala Gaskommitten
Ann- Christin Andersson

ANSVARIGA FÖR OCH HANTERING AV MEDICINSKA GASANLÄGGNINGAR.

ÄRENDE

Vid senaste centrala gaskommitté mötet den 30/8 rapporterade fastighetschef Håkan Falkboo från Regionservice, vad de olika driftavdelningarna har svarat på de frågor som centrala gaskommittén tillskrivit servicedirektör Ingemar Nilsson.

SVAR PÅ FRÅGOR

Kravet från centrala vårdgivaren är att de personer som benämns sakkunniga, drifttekniker och resurs ska kontinuerligt arbeta med den medicinska gasanläggningen och följa säkerhetsnormen SIS HB 370, Regionservice driftavtal, riktlinjer och instruktioner, lokala krav från vårdgivaren/ gaskommitté samt lagkrav ex AFS.

- Bemanningsplan har inkommit. Det finns idag namn till funktionerna som, sakkunnig, drifttekniker och resurs på de olika driftavdelningarna. Klart till 90%.
- Det saknas sakkunnig och drifttekniker i Malmö. Det pågår utbildning och en översyn av organisationen. Jan Öberg ska gå grundkurs i höst och är tänkt att bli sakkunnig, Leif Ljungryd ska bli drifttekniker, har kursen men behöver mer lokal utbildning. Fredrik Svensson i Lund har varit sakkunnig tidigare i Malmö. Han kommer att ta större ansvar för anläggningen i Malmö tills personalproblemet är löst. Besiktningsman som sköter säkerhetsbesiktningar och den årliga driftkontrollen är behjälplig under en övergångstid med rådgivning och lokal utbildning. Regionservice gassamordnare är behjälplig med tolkningar etc av SIS HB 370, riktlinjer och instruktioner samt arbetsuppgifter och ansvar enligt driftavtalet. Kompletta bemanningsplan kommer att presenteras vid årsskiftet. Efter detta följs arbetet upp med mer kontroller från Regionservice sida under våren för att få kvittens på att det som är planerat även blir utfört.

- Trelleborg/ Ystad kommer efter ytterligare utbildning och anläggningsgenomgång av besiktningsman vara besatt med en sakkunnig, serviceledare Arne Hansson i Ystad, för sjukhusen. Arne har genomgått behörig kurs. Klart vid årsskiftet
- Där det saknas tillräckligt med folk har en utbildningsplan redovisats.
- Övriga sjukhus ha godtagbar besättning.
- Kvalitetssäkring av ”drift- tillsyn- skötsel” genom egenkontroll sker med fasta ronderingar i arbetsordersystemet.

Namn på representanter och ersättare i lokala gaskommittéer är dokumenterat.

- I Lund är det angivet person som ersättare för ordinarie men som är nominerad som resurs. Det accepteras inte. Det ska vara lägst drifttekniker. Detta är påpekat i separat skrivelse.
- Malmö kommer att representeras av Fredrik Svensson, tidigare sakkunnig i Malmö med placerad i Lund.

Man ser att på de sjukhusen man har en väl fungerande lokal gaskommitté finns representanter från Regionservice/ driftavdelningar i kommittén.

I Malmö är det uppenbart att finns det ingen fungerande kommitte så finns ingen naturlig representant.

Ansvar ligger hos Regionservice att namna och förorda kompetens i olika kommittéer. Detta har inte fungerat men med denna uppföljning ska arbetet med de medicinska gaserna kunna fungera framöver.

2011-09-13

Nils Bengtsson
Gassamordnare