

Strategi for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring 2019–2023



Vedtatt i hovedutvalg for helse 04.09.2019



**FÆRDER
KOMMUNE**
– med vind i seilene

STRATEGI FOR PASIENTSIKKERHET OG KVALITETSFORBEDRING 2019–2023

Vi setter kurs – Pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring i Færder kommunes helse- og omsorgstjenester

1.0 Innledning

Helse- og omsorgstjenesten i kommunen har de siste årene hatt stor oppmerksomhet på å redusere pasientskader og forbedre pasientsikkerheten. «Det vil alltid være risiko forbundet med å yte helse- og omsorgstjenester,» jfr. Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhetsarbeid og kvalitetsforbedring. Alle pasientskader kan ikke unngås, men evnen til læring og forbedring for å forhindre at det samme skjer igjen styrkes. For å forebygge og redusere pasientskader, må det arbeides systematisk i samarbeid på tvers av profesjoner og tjenestenivåer.

1. januar 2017 trådte Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten i kraft. Forskriftene pålegger virksomhetene å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere aktiviteter for å sikre faglig forsvarlige helse- og omsorgstjenester, kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet. Forskriftene er et viktig verktøy både for systematisk styring og ledelse, og for kontinuerlig forbedring av tjenestene som virksomhetene tilbyr.

Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring (2019) er en overordnet plan som skal bidra til en målrettet og samordnet innsats for trygge og sikre tjenester og bedre pasientsikkerhet i helse- og omsorgstjenesten. Handlingsplanen skal understøtte og legge til rette for at kravene i forskriftene etterleves. Færder kommunes strategi for pasientsikkerhet og kvalitet tar utgangspunkt i Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring og «Leve hele livet» – En kvalitetsreform for eldre. Kommunens pågående kvalitetsarbeid videreføres og nye nasjonale føringer innarbeides i kommunens planverk og strategier. Handlingsplanens veivalg settes inn i kommunens årshjul for kvalitetsarbeid.

Nasjonal handlingsplan er drøftet i samhandlingsutvalget mellom kommunene og sykehuset i Vestfold. Pasientsikkerhetsarbeidet er en viktig del av samhandlingen om pasientens helsetjeneste. I Vestfold er dette arbeidet organisert i forbedringsprogrammet «Samhandlingsforløpet i Vestfold.»

1.1 Formål

Strategien skal bidra til en målrettet og samordnet innsats for livskvalitet, trygge og sikre tjenester og bedre pasientsikkerhet i helse- og omsorgstjenesten. Videre skal strategien understøtte og legge til rette for at kravene i Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring etterleves.

1.2 Visjon

En trygg og sikker helse- og omsorgstjeneste, uten skade, for hver pasient og bruker, alltid og overalt.

1.3 Målgruppe

Virksomhetsledere med ansvar for at det etableres og gjennomføres systematisk styring av virksomhetens aktiviteter i henhold til Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring.

2.0 Overordnede delmål og veivalg

Færre pasientskader, bedre pasientsikkerhetskultur og varige strukturer for brukermedvirkning, pasientsikkerhet, kvalitetsforbedring og i helse- og omsorgstjenesten.

	Delmål	Veivalg
Ledelse og struktur	Integrere arbeidet med pasientsikkerhet i etablerte styringslinjer	• Tydeliggjøre krav til pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring • Fortsatt følge opp nasjonale kvalitetsindikatorer, og videreutvikle gode kvalitetsindikatorer for tjenestene • Fortsette å følge opp anbefalinger fra pasientsikkerhetsprogrammet https://www.pasientsikkerhetsprogrammet.no/ • Status og resultater fra arbeid med pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring legges fram og følges opp på relevante styringsarenaer som kvalitetsutvalgsmøter og ledermøter på alle nivå. • Hovedutvalget orienters årlig om status for arbeidet. • Gjennomføre ros-analyser og benytte helsedirektoratets modell for risiko og hendelsesanalyse • Videreutvikle samarbeidet med fastlegene • Kvalitetsrådgiver støtter og følger opp arbeid med pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring. • Kvalitetsutvalget rapporterer årlig til rådmannen i ledelsens gjennomgang.
	Etablere og styrke arenaer for deling av kunnskap og erfaring	• Videreføre og etablere arenaer for åpenhet, samhandling, erfarings- og kunnskapsutveksling • Etablere arenaer for å innhente brukere/pårørendes kompetanse i kvalitets- og forbedringsarbeidet. • Delta i læringsnettverk og benytte denne læringsmetoden som et tiltak for implementering • Etablere og styrke nettverk og samarbeid på tvers av tjenestene, tjenestenivåene, aktuelle fagmiljøer, brukere og fastlegene • Bruke resultater fra brukerundersøkelser inn i kvalitetsarbeidet
	Utvikle en kultur som tilrettelegger for åpenhet og læring	• Sørge for opplæring i pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring • Benytte kommunens kvalitetssystem systematisk i forbedringsarbeid • Tilpasse verktøy for ledelse og pasientsikkerhet til bruk i kommunen • Utvikle en kultur der ledere stiller krav til resultater og kvalitetsutvikling • Er åpne om resultater og utfordringer hvor feil danner grunnlag for ny læring • Publisere resultater fra brukerundersøkelser
Kompetanse	Bygge kompetanse og kapasitet i virksomhetene	• Legge til rette for kompetanseheving • Ressurspersoner vil trene ledere og medarbeidere i pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring • Sikre kompetanse i bruk av avviks- og kvalitetssystemet • Utvikle og ta i bruk eksisterende digitale læringsressurser til opplæring i pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring

	Identifisere og spre oppdatert kunnskap	- Formidle nasjonal og internasjonal kunnskap, erfaring og trender innenfor pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring - Praksisen i tjenestene er kunnskapsbasert https://www.helsebiblioteket.no/kunnskapsbasert-praksis/attachment/251168?ts=157beb1389f
Nasjonale satsinger	Utvikle, iverksette og følge opp nasjonale satsinger	Iverksette og følge opp nasjonale satsinger på arbeidsmiljø, kvalitet og pasientsikkerhetskultur
Systemer og struktur	Bygge systemer og strukturer over tid	- Definere og systematisere kvalitetsindikatorer som omhandler pasientsikkerhet - Utvikle og ta i bruk verktøy for registrering av data med betydning for kvalitet og pasientsikkerhet - Bruke styringsdata og resultater fra brukerundersøkelser i planlegging og utvikling av tjenestene.

Strategi for pasientsikkerhet og kvalitet skal bidra til at Færder kommune når samfunns mål 4 fra kommuneplanens samfunnsdel;

«Innbyggerne i Færder kommune opplever kvalitet på kommunens helsetjenester og har en helse som bidrar til mestring og livskvalitet» Færre pasientskader, bedre pasientsikkerhetskultur og varige strukturer for brukermedvirkning, pasientsikkerhet, kvalitetsforbedring og i helse- og omsorgstjenesten.

Samarbeid	Innovasjon	Kvalitet	Mestring
Respekt for innbyggernes behov og god samhandling mellom aktører gir trygge og effektive tjenester.	Nye arbeidsmåter og velferdsteknologi gir økt mestring og kvalitet og effektivitet i tjenestene.	Kunnskapsbaserte tjenester i kontinuerlig forbedring gir trygge og effektive tjenester.	Mestring av hverdagslivet med utgangspunkt i hva som er viktig for den enkelte gir økt livskvalitet.

2.1 Færder kommunes ansvar

- Etterleve det overordnede ansvaret for styringssystemet i kommunen som gitt i Forskrift for ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten.
- Styrke arbeidet innen pasientsikkerhet og forbedringsarbeid og implementere og spre nasjonale satsinger der det er relevant.
- Bidra til utvikling og innføring av måle- og tilbakemeldingssystemer.
- Implementere og spre innsatsområdene, inkludert oppfølging av aktiviteter og resultater.
- Praktisere åpenhet om erfaringer om pasientsikkerhet og forbedringsarbeid.
- Prioritere kompetanseheving i pasientsikkerhet og forbedringsarbeid.
- Benytte styringsdata og resultater for pasientsikkerhet og forbedringsarbeid nasjonalt, regionalt og lokalt i videre utviklingsarbeid av tjenestene.

Det forutsettes at arbeidet prioriteres og at det settes av ressurser til dette innenfor eksisterende rammer og budsjetter.

Det er øverste leder som har det overordnede ansvaret for styringssystemet. Det er avgjørende for et godt styringssystem at det ikke er tvil om hvor ansvar, oppgaver og myndighet er plassert i en virksomhet. Alle må være kjent med hvilke oppgaver de selv har. I tillegg skal medarbeiderne ha tilstrekkelig kunnskap om andres ansvar og oppgaver og hvem som har myndighet til å ta beslutninger.

Strategi for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring vil inngå som en del av Rådmannen internkontroll.

Strategi for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring vil følges opp i sektorens øvrige planverk:

- Helse- og omsorgsplan 2018–2021
- Demensplan 2018–2021
- Plan for habilitering og rehabilitering 2018–2021
- Kompetanseutviklingsstrategi 2018–2021
- Delplan for psykisk helsearbeid 2018–2021

2.2 Organisering og oppfølging



REFERANSER

Nasjonal Handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitet (2019)

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/ledelse-og-kvalitetsforbedring-i-helse-og-omsorgstjenesten/Nasjonal8-c6ef-4adc-a29a->

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

<https://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2016-10-28-1250>

Meld. St. 15 (2017.2018) Leve hele livet – En kvalitetsreform for eldre

<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld.-st.-15-20172018/id2599850/>

Gjennomføringsplan «Leve hele livet»

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/leve-hele-livet-kvalitetsreformen-for-eldre>

Risiko- og hendelsesanalyse – Håndbok for helsetjenesten

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/risiko-og-hendelsesanalyse-handbok-for-helsetjenesten>

Helse- og omsorgsplan 2018-2021

<https://www.farøder.kommune.no/politikk-samfunn-og-organisasjon/samfunn/samfunnsutvikling/helse-og-omsorgsplaner/>

Kommuneplanens samfunnsdel 2018-2030

https://www.farøder.kommune.no/_f/p1/id9f9b985-f799-4a96-883b-0ed0303c5ef2/kommuneplanens-samfunnsdel-2018-2030.pdf

Trygge hender 24-7

<https://www.pasientsikkerhetsprogrammet.no/>

Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven)

https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2018-06-22-83/KAPITTEL_10#KAPITTEL_10

Kunnskapsbasert praksis

https://www.helsebiblioteket.no/kunnskapsbasert-praksis/_attachment/251168?_ts=157beb1389f



Telefon: 33 39 00 00
postmottak@faerder.kommune.no
www.faelder.kommune.no
Kommunenr.: 0729
Kommunenr. fra 01.01.2020: 3811
Org.nr.: 817 263 992



**FÆRDER
KOMMUNE**
– med vind i seilene