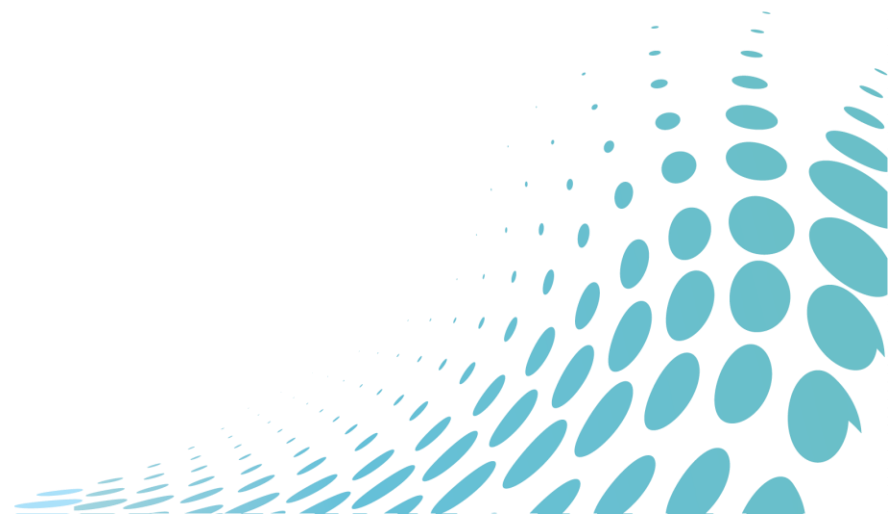




Fylkesmannen i Aust- og Vest-Agder

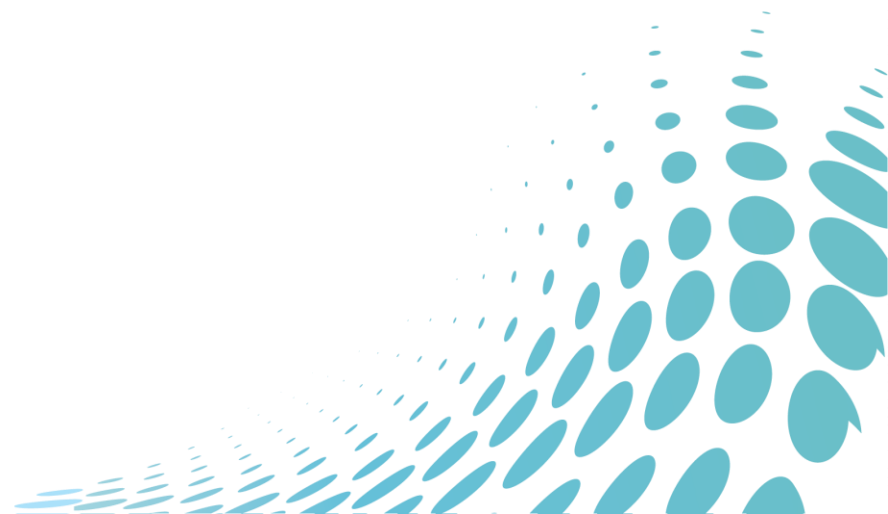
# Kompetanse Pasientsikkerhet Styring og ledelse





Fylkesmannen i Aust-og Vest-Agder

# Styring, ledelse - og kvalitet





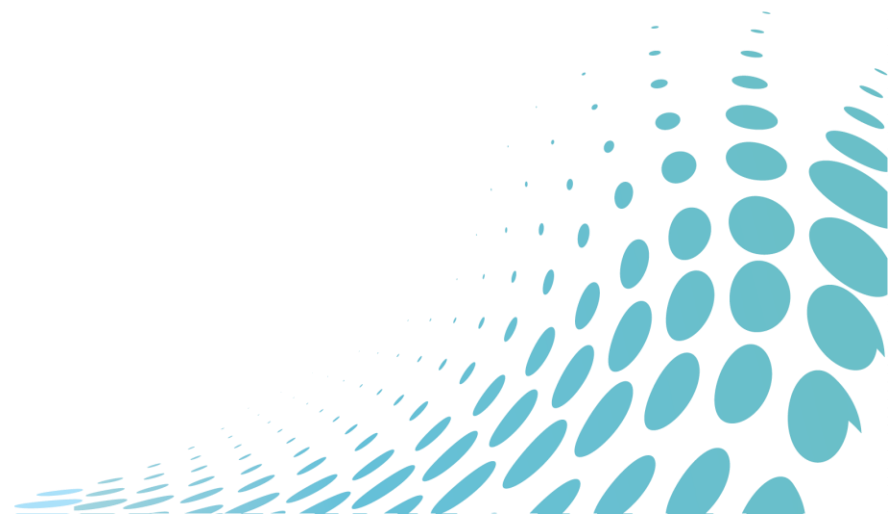
## Hvorfor?

- Helsesektoren: ? Det går ikke galt. ? Og går det galt så er det sånn som skjer...vi kan ikke garantere oss mot alt....det er mennesker som jobber her.....
- Luftfarten: Det kan gå galt, og vi må gjøre alt for å unngå det.



## La oss begynne med slutten; hvordan det kan gå (2)

- Vi fant ikke alvorlige svikt i de konkrete sakene vi undersøkte, men mangelen på internkontroll i alle ledd gjør at det i tjenestene til brukergruppen vi undersøkte er uakseptabel stor fare for svikt. Mangelen på styring gjør at det blir personavhengig om tjenestene fungerer som forutsatt, og det sikres ikke at tjenestene til enhver tid er forsvarlige.





# Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

- Trådte i kraft 1.1.2017
- Erstattet den tidligere «Forskrift om internkontroll i helse- og omsorgstjenesten»



## § 1. Formålet

- - med forskriften er å bidra til faglig forsvarlige helse- og omsorgstjenester, **kvalitetsforbedring** og pasient- og brukersikkerhet, og at øvrige krav i helse- og omsorgslovgivningen etterlevs.

Baseline: Man trenger ikke være dårlig for å bli bedre.

Når: Kontinuerlig

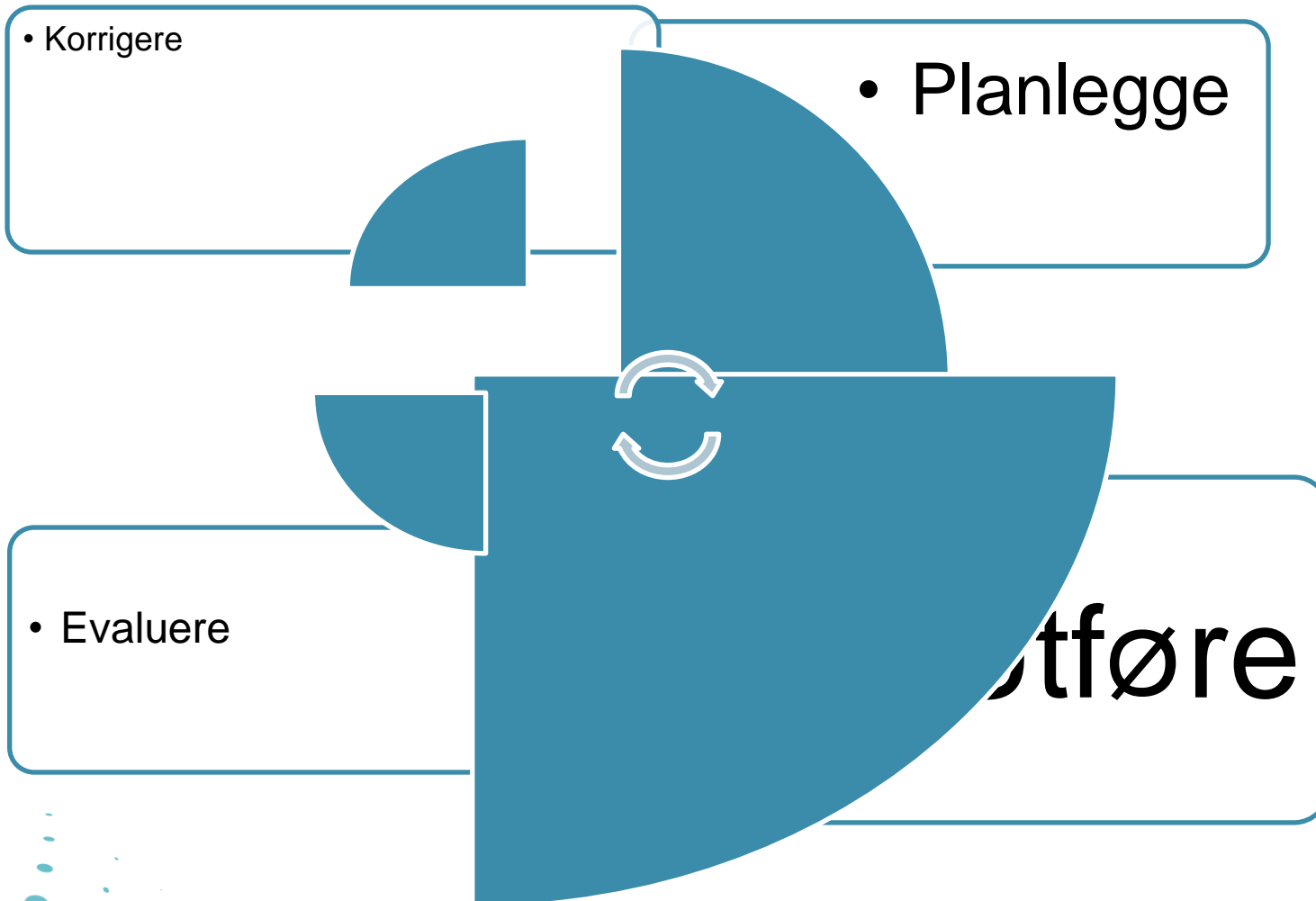
Fokus: Neste pasient og bruker

Merverdi: Økt tillit fra pasientene; økt trygghet blant medarbeidere;  
bedre ressursutnyttelse



## § 3. *Ansvaret for styringssystem*

- *Den som har det overordnede ansvaret for virksomheten skal sørge for at det etableres og gjennomføres systematisk styring av virksomhetens aktiviteter i tråd med denne forskriften og at medarbeiderne i virksomheten medvirker til dette.*
- Gjelder også når tjenesten settes bort til andre / private aktører!
- Gjelder alle kommunene i et interkommunalt samarbeid uansett modell.
- (Ansvaret ligger i den kommunen der pasienten / brukeren er bosatt og som har ansvar for å skaffe / yte tjenestene).







## Pasientsikkerhetsarbeid

- Først og fremst pasienten
- Dernext virksomheten
- Til sist meg selv



## Forekomst av helsetjenesteassosierte infeksjoner i norske sykehjem

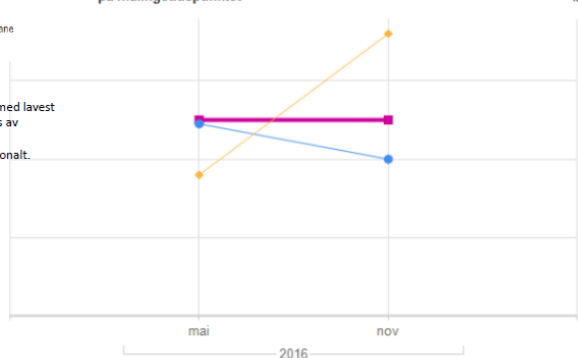
Definisjon: Andel helsetjenesteassosierte infeksjoner blant beboere i norske sykehjem på et gitt tidspunkt. De 4 hyppigst forekommende typer helsetjenesteassosierte infeksjoner er inkludert og omfatter: urinveisinfeksjon, nedre luftveisinfeksjon, infeksjon i operasjonsområdet og hud-/sår-infeksjoner. Kun infeksjoner oppstått i eget sykehjem er inkludert.

### Behandlingssted

- UP\_Norge
- UP\_Sogn og Fjordane
- UP\_Aust-Agder

Figuren viser fylke med lavest og høyest prevalens av infeksjoner, samt gjennomsnittet nasjonalt.

### Andel helsetjenesteassosierte infeksjoner blant beboere på sykehjem på målingstidspunktet



### Behandlingssted

Behandlingssted	Andel helsetjenesteassosierte infeksjoner blant beboere på sykehjem på målingstidspunktet	Andel	Antall
+_UP_Sogn og Fjordane		4,0	28
+_UP_Vest-Agder		4,0	38
+_UP_Hordaland		4,3	133
+_UP_Buskerud		4,5	69
+_UP_Rogaland		4,5	83
+_UP_Akershus		4,6	90
+_UP_Vestfold		4,7	50
+_UP_Østfold		4,7	75
+_UP_Nord-Trøndelag		4,9	36
_UP_Oslo, fylke		5,1	181
+_UP_Troms		5,3	42
+_UP_Telemark		5,4	51
+_UP_Sør-Trøndelag		5,7	97
+_UP_Nordland		5,9	68
+_UP_Finnmark		6,0	24
+_UP_Hedmark		6,7	87
+_UP_Oppland		7,0	79
+_UP_Møre og Romsdal		7,1	69
+_UP_Aust-Agder		7,2	49

Hele landet: 5,0 1 312

### Resultater og kommentarer

- På landsbasis i november 2016 var prevalensen av infeksjoner på norske sykehjem på 5,0 prosent.
- Sogn og Fjordane hadde lavest prevalens av infeksjoner på 4,0 prosent.
- Aust-Agder hadde høyest prevalens av infeksjoner på 7,2 prosent.
- Omtrent 67 % av sykehjemmene deltok i undersøkelsen høsten 2016 og inkluderte omtrent 64 % av beboerne.

Data gjelder for perioden november 2016



med arbeidet videre!