

## Mandat – Faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling

### 1. Bakgrunn

I perioden 2016 – d.d. har «Programgruppe for Samhandlingsforløpet», «kvalitetsutvalg for samhandling» og «kompetanseutvalg helse» jobbet med å forbedre pasientkvalitet- og sikkerhet for pasienter i «et hjem til hjem perspektiv.

Kort om de ulike utvalgene:

«**Programgruppe for samhandlingsforløpet**» startet arbeidet med «Samhandlingsforløpet» oktober 2016 og avsluttet arbeidet 2019. Det ble utarbeidet en rekke forbedringstiltak med hensyn til å sikre pasienter og brukere tryggere overganger mellom forvaltningsnivåene.

«**Kvalitetsutvalg for samhandling**» har jobbet med å systematisere samhandlingsavvik som er registrert de siste årene. Samhandlingsavvik gir oss nyttig informasjon om hva som svikter i samhandlingen og om hvilke forbedringstiltak som må settes i verk.

«**Kompetanseutvalg helse**» skal bidra til økt satsning på strukturert kompetanseutvikling- og utveksling for å sikre pasient og bruker trygge og sikre helsetjenester.

Utvalgene har overlappende formål som med fordel kan håndteres i ett og samme utvalg. Det foreslås derfor å opprette et faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling. I begrepet tjenesteutvikling ligger blant annet «nye arbeidsmodeller og samhandlingsteknologi». Samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling bør ha noe overlappende representasjon med de øvrige samarbeidsutvalgene i Helsefelleskapet.

### 2. Formål

Pasient og bruker skal til enhver tid oppleve, bedre pasientsikkerhet og livskvalitet ved målrettet og samordnet innsats for trygt, likeverdig og koordinert pasientforløp i helse- og omsorgstjenesten.

#### 2.1. Effektmål

- Pasient og bruker opplever sikre og trygge overganger i samhandlingsforløpet internt i kommunen og i spesialisthelsetjenesten og mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten
- Rehabilitering, læring og mestring er et gjennomgående tema gjennom hele forløpet
- «*Hva er viktig for deg?*» - spørsmålet om hva som er viktig for pasient og bruker blir etterspurt og fulgt opp gjennom hele forløpet
- Helsepersonellet har relevant observasjons- og handlingskompetanse

- Uønskede hendelser som oppstår i samhandlingen mellom SiV HF og kommunene i Vestfold meldes og håndteres på rett måte i den enkelte organisasjon, slik at uønskede hendelser/avvik ikke gjentas, og at sykehuset og kommunene bruker slike hendelser til læring og erfaringstilbakeføring.

## 2.2. Resultatmål

Resultatmålene må konkretiseres nærmere avhengig av hvilken fase samhandlingsforløpet befinner seg i. Det kan derfor bli lagt til nye resultatmål etter hvert som arbeidet med forløpet skrider frem.

- Et samhandlingsforløp som kommunene i Vestfold, helseforetaket og brukerne er enige om og som er i bruk
- Et pasientforløp for kols
- Brukerinvolvering der “Hva er viktig for deg” og «samvalg» er en naturlig del av pasientforløpet
- Innsatsområdene i Pasientsikkerhetsprogrammet ivaretas
- Pasientens funksjonsnivå og risikofaktorer registreres og følges opp gjennom hele pasientforløpet
- Prosedyrer for den gode henvisning- og epikrise/PLO følges opp
- E- læringsverktøy for kjernekompetanseområder utvikles og tas i bruk
- Opplæring i kjernekompetanseområder defineres og gjennomføres i kommune- og spesialisthelsetjenesten parallelt med utviklingen av e-læringsverktøy
- Det foreligger en hensiktsmessig, innovativ og samordnet verktøykasse, herunder programmer for e-læring
- Utvikle og ta i bruk teknologiske løsninger
- Legge til rette for hospitering

## 2.3. Gevinster

- Informasjons- og erfaringsutveksling
- Tryggere vurderingskompetanse
- Færre uhensiktsmessige innleggelse/ reinnleggelse
- «Trygg utskrivning»
- Færre utskrivningsklare liggedøgn i spesialisthelsetjenesten
- Færre pasienter med unødvendig funksjonstap og forverring av sykdom
- Færre alvorlige hendelser for pasient
- Samhandlingsavvik meldes både fra kommune og SiV
- Færre klager på saksbehandling og tilbud
- God kvalitet på tverrfaglige arbeidsprosesser og teamarbeid
- Helsepersonellet kommuniserer og samhandler godt seg imellom og med den enkelte pasient, bruker og pårørende
- Styrking av samarbeid mellom kommunehelsetjenesten, spesialisthelsetjenesten, utviklingssenteret for hjemmetjenester og sykehjem, og høgskolen i Sørøst-Norge

Samhandlingsforløpet bør følges opp ved hjelp av både kvantitative og kvalitative «målemetoder». Her nevnes:

- Rapporter fra pasientadministrative systemer; DIPS, Gerica, Cosdoc og Profil
- Det kan utføres «journalgjennomganger»
- Det kan gjennomføres fokusgruppeintervju med brukere og ansatte
- Det kan gjennomføres spørreundersøkelser for brukere og ansatte ved hjelp av validerte spørreskjemaer
- Samhandlingsavvik skal registreres fortløpende

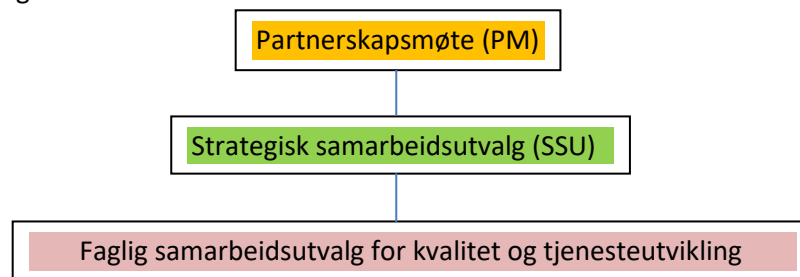
### 3. Rolle og oppgaver

Fagutvalget skal være et rådgivende organ for SSU vedrørende prioritering, organisering og gjennomføring av kompetanseutvikling- og utvekslingsstiltak på alle områder i helse- og omsorgssektoren og bidra til helsefaglige vurderinger og råd knyttet til koordinering og prioritering av tiltak.

### 4. Organisering

Det legges opp til at utvalget møtes 4 ganger per år. Møtene gjennomføres som halvdagsmøter.

Organisatorisk plassering:



#### 4.1 Sammensetning

Faglig samarbeidsutvalg er representert med ca. 14 medlemmer:

- Kommunene, 1 repr. fra hver
- Klinikken, 1 repr. fra hver
- Fastlege
- Brukerrepresentant

Representanter for utviklingssenteret for hjemmetjenester og sykehjem og for Universitetet i Sørøst-Norge (USN) innkalles ved behov.

Deltagerne fra kommune og klinikk bør ha en tilknytning til egen ledergruppe og/eller relevante prosjekter/fagutvalg under SSU.

## 4.2. Ressurser og økonomi

Som hovedregel dekkes kostnadene av den enkelte part.  
Behov for kostnadskrevenne tiltak forelegges SSU.  
Felles søknader om aktuelle prosjektmidler kan vurderes.

## 4.3. Funksjonstid

Utvalget skal virke så lenge Strategisk samarbeidsutvalg vurderer at det er behov for det faglige samarbeidsutvalget.

Godkjent i SU 28.7.20

Sak 2020.18 vedlegg	<b>Utkast til mandat Faglig Samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling</b> Prosjektmandat ble lagt frem. Oppfølging av SU-sak 2020.5 <u>Konklusjon:</u> Samarbeidsutvalget for kvalitet og tjenesteutvikling etableres etter fremlagt forslag og arbeider videre med konkretisering av mandat.
------------------------	---