

Retningslinje 12

Samarbeid om avvikshåndtering og kvalitetsforbedring

(Helse- og omsorgstjenesteloven §4-2 og spesialisthelsetjenesteloven § 3-4)

1 Parter

Retningslinjen er inngått mellom xxx kommune og St. Olavs Hospital HF, heretter benevnt kommunen og helseforetaket.

2 Formål

Partene er enige om å etablere felles retningslinjer for registrering, behandling og oppfølging av avvik i tråd med partenes kvalitetssystem. Hensikten er å sikre kvalitet, gjensidig læring, pasient- og brukersikkerhet i overgangen mellom kommunen og helseforetaket.

3 Virkeområde

Retningslinjen gjelder avvikshåndtering og kvalitetsforbedring i forhold til etterlevelse av avtaler partene har inngått med hjemmel i helse- og omsorgstjenesteloven §§ 6-1 og 6-2 og spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 e.

4 Systematisk avvikshåndtering og kvalitetsforbedring

Partene er pliktig å gjøre sine ansatte kjent med avtale- og avvikssystemet slik at avvik blir registrert.

Partene har en intensjon om at det skal utvikles et felles elektronisk avvikssystem, primært bør dette skje på nasjonalt nivå.

4.1 Rutiner for avvikshåndtering og kvalitetsforbedring

ASU sørger for utarbeidelse av rutiner for melding og håndtering av uønskede samhandlingshendelser og forbedringsforslag mellom kommunene og helseforetaket. Rutinene skal sikre:

- Felles prinsipper om hva skal melde og prosedyrefeste dette.
- Felles system for kategorisering av hendelsene, inkludert alvorlighetsgrad.
- Avklare intern saksgang før avviket oversendes.
- Rutiner for læring og erfaringsdeling

ASU godkjenner forslag til rutiner, sikrer implementering og sørger for årlig gjennomgang av rutinene. Rutiner for kvalitetsforbedring og avvikshåndtering skal evalueres i forbindelse med revisjon av denne retningslinjen.

4.2 Opprette faglig samarbeidsutvalg

Partene er enige om å opprette et faglig samarbeidsutvalg for avvikshåndtering og kvalitetsforbedring for oppfølging av rutinene som vedtas.

ASU vedtar mandat og sammensetning av utvalget og holdes løpende orientert om arbeidet.

Utvalget skal sørge for at informasjon fra utvalgets arbeid formidles til ansatte i egne organisasjoner.

5 AVVIK/UENIGHET

Det vises til samarbeidsavtalen og retningslinje om avvikshåndtering og kvalitetsforbedring.

6 IVERKSETTING, REVISJON OG OPPSIGELSE

Retningslinjen trer i kraft ved signering, og gjelder frem til en av partene sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. helse- og omsorgstjenestelovens § 6-5 andre ledd.

Dersom retningslinjen sies opp, skal ny retningslinjen avtales innen utgangen av oppsigelsestiden.

Hver av partene kan kreve retningslinjen revidert dersom vesentlige forutsetninger for retningslinjen endres.

Det vises forøvrig til samarbeidsavtalen.

Dato:

.....

.....kommune

Dato:

.....

St. Olavs Hospital HF