

Kan en forskrift føre til bedre helsetjenester til eldre?

Helsetjenester til eldre 2018



The better the question. The better the answer. The better the world works.

Tja

mot • vilje • interesse • evne

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

§ 1. Formål

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 etterleves.

§ 2. Virkeområde

Forskriften gjelder virksomheter som er pålagt internkontrollplikt etter

- a) helsetilsynsloven § 3
- b) spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a tredje ledd
- c) helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 tredje ledd eller
- d) tannhelsetjenesteloven § 1-3a.

§ 3. Ansvar 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.

§ 4. Definisjon

I denne forskriften betyr styringssystem for helse og omsorgstjenesten den del av virksomhetens styring som omfatter hvordan virksomhetens aktiviteter planlegges, gjennomføres, evalueres og korrigeres i samsvar med krav fastsatt i eller i medhold av helse- og omsorgslovgivningen.

§ 5. Omfang og dokumentasjon

Styringssystemet, jf. pliktene i § 6 – § 9, skal tilpasses virksomhetens størrelse, egenart, aktiviteter og risikoforhold og ha det omfang som er nødvendig. Hvordan pliktene etter denne forskriften etterleves, skal dokumenteres i den form og det omfang som er nødvendig ut ifra virksomhetens art, aktiviteter, risikoforhold og størrelse. Dokumentasjonen skal til enhver tid være oppdatert og tilgjengelig

§ 6. Plikten til å planlegge

- a) ha oversikt over og beskrive virksomhetens mål, oppgaver og organisering
- b) innhente informasjon til å kunne planlegge og gjennomføre oppgavene
- c) ha oversikt over relevant regelverk, retningslinjer og veiledere
- d) ha oversikt over områder hvor det er risiko for svikt/mangel på etterlevelse
- e) planlegge hvordan risiko som beskrevet i § 6 d kan minimaliseres
- f) ha oversikt over medarbeideres kompetanse og behov for opplæring
- g) ha oversikt over avvik

§ 7. Plikten til å gjennomføre

- a) sørge for at oppgaver, organisering og planer er kjent og gjennomføres
- b) sørge for at medarbeidere i har nødvendig kunnskap om og kompetanse
- c) utvikle og iverksette nødvendige prosedyrer, instruksjer, rutiner eller andre tiltak
- d) sørge for at medarbeidere medvirker slik at samlet kunnskap og erfaring utnyttes
- e) sørge for å gjøre bruk av erfaringer fra pasienter, brukere og pårørende

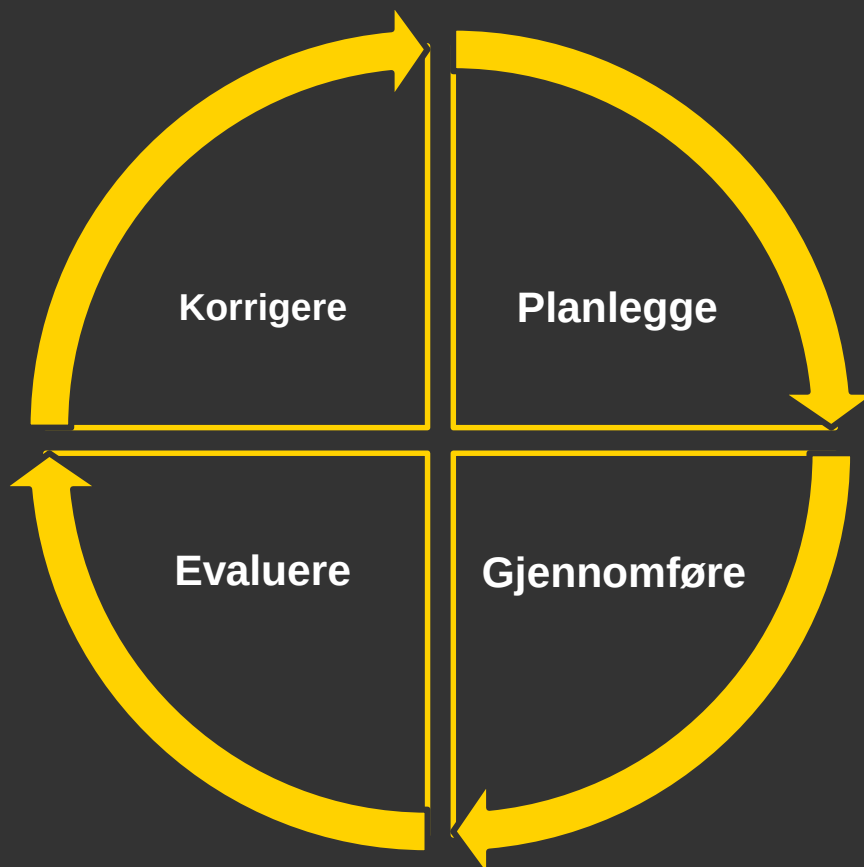
§ 8. Plikten til å evaluere

- a) kontrollere at virksomhetens oppgaver, tiltak, planer og mål gjennomføres
- b) vurdere om gjennomføringen av oppgavene, tiltakene og planene er egnet
- c) evaluere om iverksatte tiltak ivaretar kravene i helse- og omsorgslovgivningen
- d) vurdere virksomheten på bakgrunn av pasienter, brukere og pårørendes erfaringer
- e) gjennomgå avvik og uønskede hendelser, slik at lignende forhold kan forebygges
- f) minst en gang årlig systematisk gjennomgå og vurdere hele styringssystemet

§ 9. Plikten til å korrigere

- a) rette opp uforsvarlige og lovstridige forhold
- b) sørge for korrigerende tiltak som bidrar til at lovgivningen etterleves
- c) forbedre nødvendige prosedyrer for å avdekke, rette opp og forebygge avvik

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten



§ 6. Plikten til å planlegge

- a) ha oversikt over og beskrive virksomhetens mål, oppgaver og organisering
- b) innhente informasjon til å kunne planlegge og gjennomføre oppgavene
- c) ha oversikt over relevant regelverk, retningslinjer og veiledere
- d) ha oversikt over områder hvor det er risiko for svikt/mangel på etterlevelse
- e) planlegge hvordan risiko som beskrevet i § 6 d kan minimaliseres
- f) ha oversikt over medarbeideres kompetanse og behov for opplæring
- g) ha oversikt over avvik

§ 7. Plikten til å gjennomføre

- a) sørge for at oppgaver, organisering og planer er kjent og gjennomføres
- b) sørge for at medarbeidere i har nødvendig kunnskap om og kompetanse
- c) utvikle og iverksette nødvendige prosedyrer, instruksjer, rutiner eller andre tiltak
- d) sørge for at medarbeidere medvirker slik at samlet kunnskap og erfaring utnyttes
- e) sørge for å gjøre bruk av erfaringer fra pasienter, brukere og pårørende

§ 8. Plikten til å evaluere

- a) kontrollere at virksomhetens oppgaver, tiltak, planer og mål gjennomføres
- b) vurdere om gjennomføringen av oppgavene, tiltakene og planene er egnet
- c) evaluere om iverksatte tiltak ivaretar kravene i helse- og omsorgslovgivningen
- d) vurdere virksomheten på bakgrunn av pasienter, brukere og pårørendes erfaringer
- e) gjennomgå avvik og uønskede hendelser, slik at lignende forhold kan forebygges
- f) minst en gang årlig systematisk gjennomgå og vurdere hele styringssystemet

§ 9. Plikten til å korrigere

- a) rette opp uforsvarlige og lovstridige forhold
- b) sørge for korrigerende tiltak som bidrar til at lovgivningen etterleves
- c) forbedre nødvendige prosedyrer for å avdekke, rette opp og forebygge avvik

Hva skjer når **‘ledelse’** og
‘kvalitetsforbedring’ beskrives i en
forskrift?

INGENTING PÅ Plass

1

2

3

4

5

VERDENSKLASSE

Nødvendig nivå
for å «etterleve»
forskriften?

§ 6. Plikten til å planlegge

- a) ha oversikt over og beskrive virksomhetens mål, oppgaver og organisering
- b) innhente informasjon til å kunne planlegge og gjennomføre oppgavene
- c) ha oversikt over relevant regelverk, retningslinjer og veiledere
- d) ha oversikt over områder hvor det er risiko for svikt/mangel på etterlevelse
- e) planlegge hvordan risiko som beskrevet i § 6 d kan minimaliseres
- f) ha oversikt over medarbeideres kompetanse og behov for opplæring
- g) ha oversikt over avvik

§ 7. Plikten til å gjennomføre

- a) sørge for at oppgaver, organisering og planer er kjent og gjennomføres
- b) sørge for at medarbeidere i har nødvendig kunnskap om og kompetanse
- c) utvikle og iverksette nødvendige prosedyrer, instruksjer, rutiner eller andre tiltak
- d) sørge for at medarbeidere medvirker slik at samlet kunnskap og erfaring utnyttes
- e) sørge for å gjøre bruk av erfaringer fra pasienter, brukere og pårørende

§ 8. Plikten til å evaluere

- a) kontrollere at virksomhetens oppgaver, tiltak, planer og mål gjennomføres
- b) vurdere om gjennomføringen av oppgavene, tiltakene og planene er egnet
- c) evaluere om iverksatte tiltak ivaretar kravene i helse- og omsorgslovgivningen
- d) vurdere virksomheten på bakgrunn av pasienter, brukere og pårørendes erfaringer
- e) gjennomgå avvik og uønskede hendelser, slik at lignende forhold kan forebygges
- f) minst en gang årlig systematisk gjennomgå og vurdere hele styringssystemet

§ 9. Plikten til å korrigere

- a) rette opp uforsvarlige og lovstridige forhold
- b) sørge for korrigerende tiltak som bidrar til at lovgivningen etterleves
- c) forbedre nødvendige prosedyrer for å avdekke, rette opp og forebygge avvik

	1	2	3	4	5
INGENTING PÅ Plass					
	VERDENSKLASSE				

§ 6. Plikten til å planlegge

- a) ha oversikt over og beskrive virksomhetens mål, oppgaver og organisering
- b) innhente informasjon til å kunne planlegge og gjennomføre oppgavene
- c) ha oversikt over relevant regelverk, retningslinjer og veiledere
- d) ha oversikt over områder hvor det er risiko for svikt/mangel på etterlevelse
- e) planlegge hvordan risiko som beskrevet i § 6 d kan minimaliseres
- f) ha oversikt over medarbeideres kompetanse og behov for opplæring
- g) ha oversikt over avvik

§ 7. Plikten til å gjennomføre

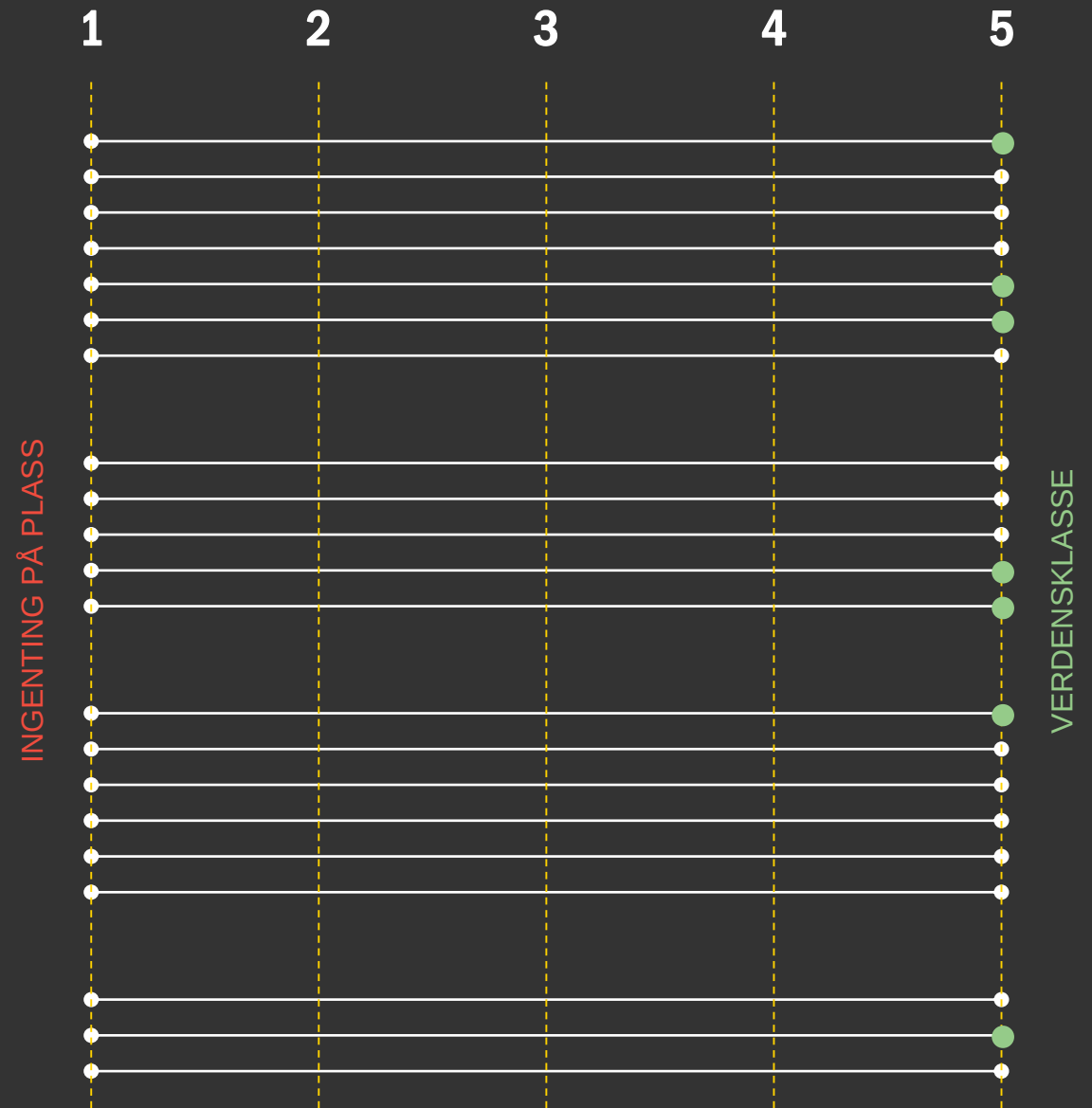
- a) sørge for at oppgaver, organisering og planer er kjent og gjennomføres
- b) sørge for at medarbeidere i har nødvendig kunnskap om og kompetanse
- c) utvikle og iverksette nødvendige prosedyrer, instruksjer, rutiner eller andre tiltak
- d) sørge for at medarbeidere medvirker slik at samlet kunnskap og erfaring utnyttes
- e) sørge for å gjøre bruk av erfaringer fra pasienter, brukere og pårørende

§ 8. Plikten til å evaluere

- a) kontrollere at virksomhetens oppgaver, tiltak, planer og mål gjennomføres
- b) vurdere om gjennomføringen av oppgavene, tiltakene og planene er egnet
- c) evaluere om iverksatte tiltak ivaretar kravene i helse- og omsorgslovgivningen
- d) vurdere virksomheten på bakgrunn av pasienter, brukere og pårørendes erfaringer
- e) gjennomgå avvik og uønskede hendelser, slik at lignende forhold kan forebygges
- f) minst en gang årlig systematisk gjennomgå og vurdere hele styringssystemet

§ 9. Plikten til å korrigere

- a) rette opp uforsvarlige og lovstridige forhold
- b) sørge for korrigerende tiltak som bidrar til at lovgivningen etterleves
- c) forbedre nødvendige prosedyrer for å avdekke, rette opp og forebygge avvik



§6a

beskrive
mål





§6a

beskrive
organisering



§6e

planlegge for
hvordan risiko kan
minimaliseres

A blurred photograph of four medical professionals walking in a hospital hallway. Two women in white lab coats and green scrubs are on the left, and two men in green scrubs are on the right. The motion blur suggests a fast-paced environment.

§6f

ha oversikt over
medarbeideres
kompetanse



§7d

sørge for å utnytte
medarbeideres
kunnskap

Martini Klinik

§7e

gjøre bruk av
erfaringer fra
pasienter

5 years survival

0%

20%

40%

60%

80%

100%

■ Martini Klinik

■ Average hospital



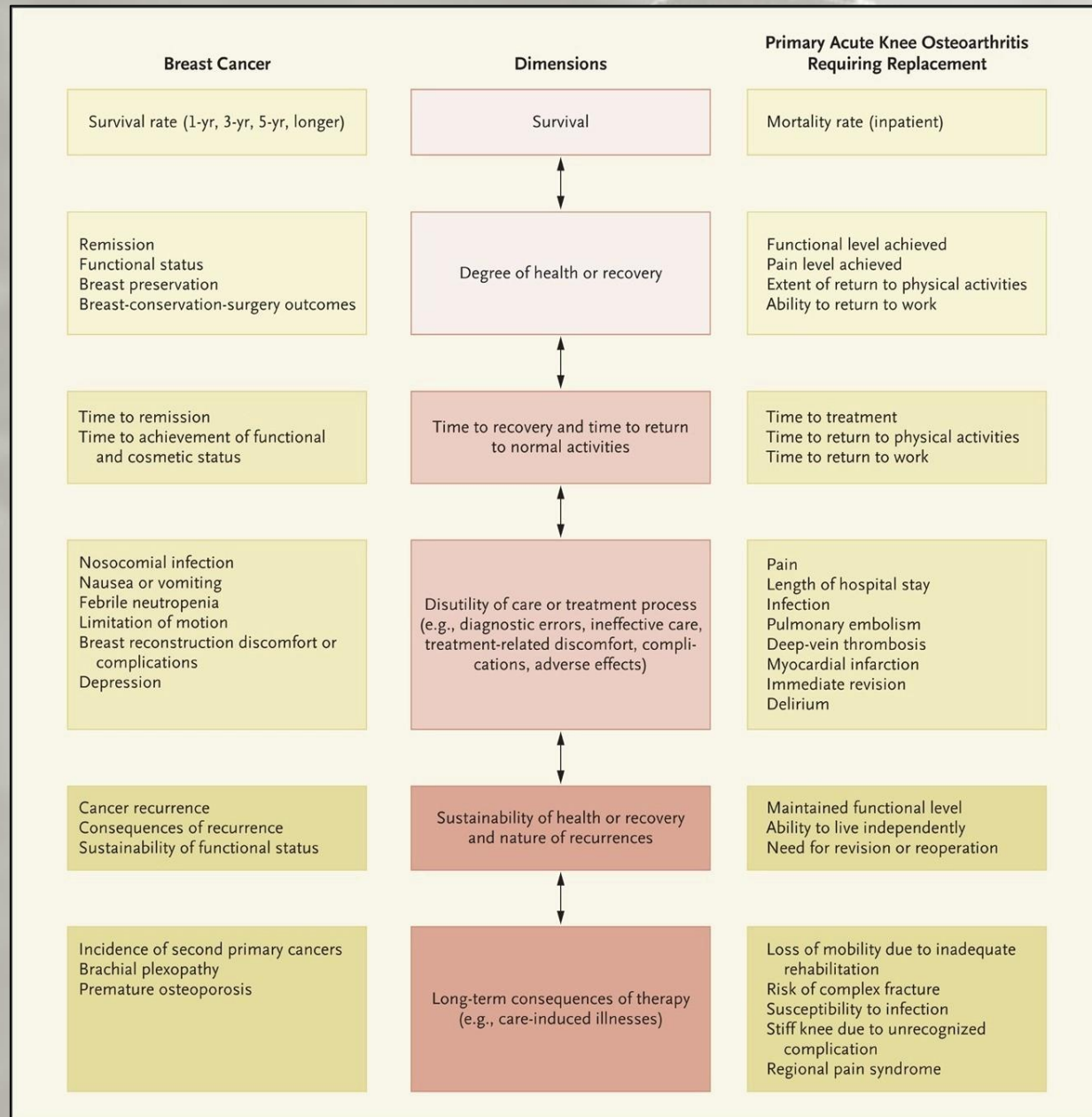
§7e

gjøre bruk av
erfaringer fra
pasienter

A man with a beard and a backpack is looking at his smartphone on a city street. The background is blurred, showing a building and a sign. The lighting is warm, suggesting sunset or sunrise. A yellow circle in the top right corner contains the text '§8a' and 'kontrollere oppgaver, tiltak og mål'.

§8a

kontrollere
oppgaver, tiltak og
mål



§8a

kontrollere
oppgaver, tiltak og
mål

A Cardiologist's Goal Hierarchy

In this simplified illustration, immediate, concrete goals sit at left. These support broader goals at the next level, which in turn support an overarching primary goal that provides meaning and direction.



From: "Organizational Grit," by Thomas H. Lee and Angela L. Duckworth, September-October 2018

HBR

§8a

kontrollere
oppgaver, tiltak og
mål



§9b

sørge for
korrigerende tiltak

Tja

mot • vilje • interesse • evne

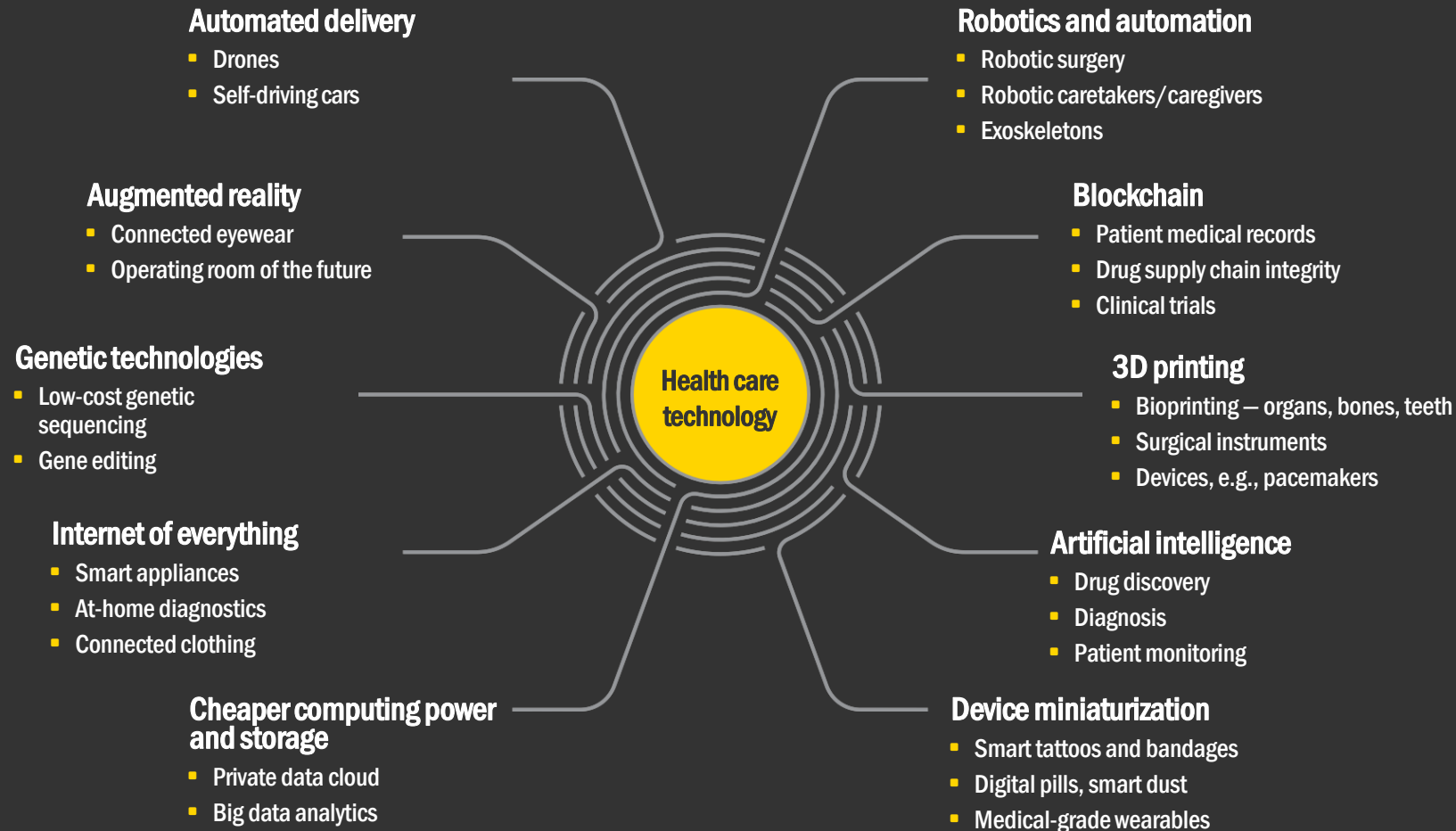
Mot til å ha **høye ambisjoner**

Vilje til å **måle verdi** for pasienter og innbyggere

Interesse av å **se seg selv** i speilet - ofte

Evne til å **gjennomføre** endringer

We are entering a fourth industrial revolution ... a fusion across the physical, digital and biological worlds



Source: EY, World Economic Forum.

Verden og helsetjenesten endrer seg...

**Uninformed patients, payers
and providers**



**Super
consumers**

Patients, payers and providers
empowered by data

Sick care



**Health
care**

Focusing on prevention and addressing
affordability

Blockbuster drugs



**Precision
medicine**

Mining data to deliver tailored medicine

Disconnected health care



**Connected
health care**

Integrating health care data; “man and
machine” delivering better interventions



Change is the only constant

YUVAL NOAH HARARI



johnny.advocaat-vedvik@no.ey.com

+47 924 49 837

www.ey.com/en_gl/health



The better the question. The better the answer. The better the world works.



**Building a better
working world**