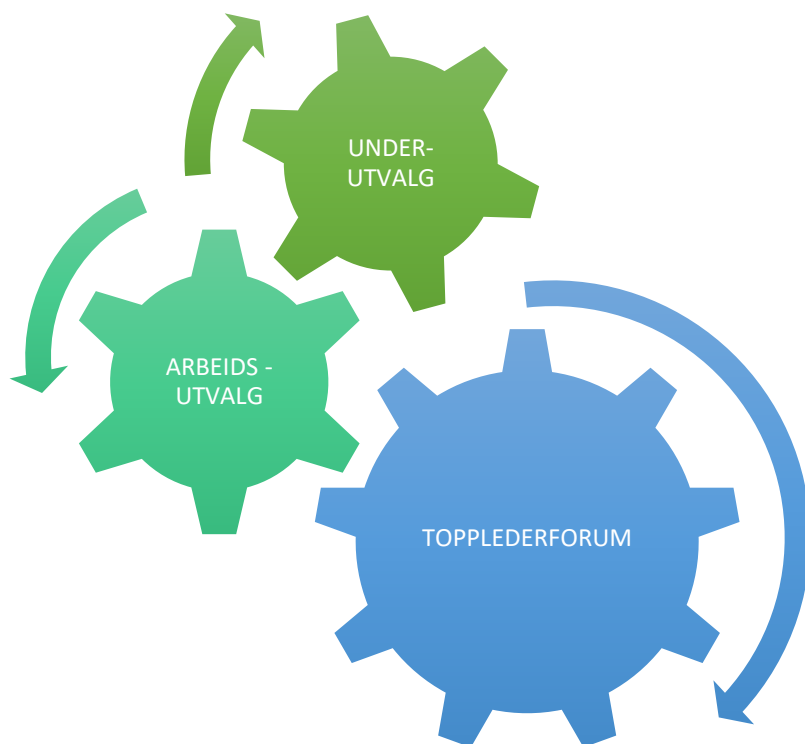


I trygge hender – en nasjonal samordning av pasient- og brukersikkerhet.

En beskrivelse av ordningen og en plan for implementering



AKTØRENE I I TRYGGE HENDER 24-7-SAMARBEIDET:

- Helse- og omsorgsdepartementet
- Helsedirektoratet
- Folkehelseinstituttet
- Helsetilsynet
- Direktoratet for e-helse
- Statens undersøkelseskommisjon for helse og omsorgstjenesten
- Legemiddelverket
- Regionale helseforetak
- Helseforetak
- Kommunene
- Statsforvalteren
- Norsk Pasientskadeerstatning
- KS
- Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester
- Brukerorganisasjoner
- Den norske legeforening, Norsk Sykepleierforbund og Fagforbundet
- Senter for kvalitet i legetjenester
- Utdanningsinstitusjoner

Dette dokumentet beskriver ordningen som består av tre nye pasient- og brukersikkerhetsarenaer som til sammen utgjør en varig struktur for nasjonal *samordning* av pasient- og brukersikkerhet.

"I trygge hender 24-7" er et etablert nasjonalt *samarbeid* om pasient- og brukersikkerhet i Norge. Det er forankret i Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring (2019–2023). Samarbeidet har en felles visjon: "En trygg og sikker helse- og omsorgstjeneste, uten skade, for hver pasient og bruker, alltid og overalt" og et felles slagord: "I trygge hender 24-7". Aktørene i I trygge hender 24-7-samarbeidet er statlig helse- og omsorgsforvaltning, KS, kommunene, de regionale helseforetakene, helseforetakene, bruker- og utøverorganisasjonene, utdanningsinstitusjoner og andre. Samarbeidet koordineres av Helsedirektoratet ved avdeling kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet.

Fra samarbeid til nasjonal samordning

De tre pasient- og brukersikkerhetsarenaene tilfører en ny dimensjon til det etablerte I trygge hender 24-7-samarbeidet, nemlig samordning. Formålet med nasjonal samordning er å lette samarbeid (det å jobbe mot et felles mål) og samhandling (det å hjelpe andre å nå sine mål). Synergiene er koordinerte virkemidler, gjensidig utnyttelse av samlet kapasitet og kompetanse og mulighet til å se sammenhenger både de ulike forvaltningsorganene og tjenestene ikke har mulighet til å se selv. Dermed kan nasjonale tiltak bli mer treffsikre og effektive, og vi kan stimulere til endring ved å tilgjengeliggjøre sammenstilt informasjon til tjenestene og andre. De nye pasient- og brukersikkerhetsarenaene etablerer en fast og varig struktur for nasjonal samordning.

Topplederforumet

Det nye topplederforumet treffer strategiske avgjørelser av betydning for pasient- og brukersikkerheten. Deltakere er topplerne i Helsedirektoratet, Helsetilsynet, Folkehelseinstituttet og Direktoratet for e-helse. Forumet vil fungere som I trygge hender 24-7-samarbeidets øverste organ og tilføre samarbeidet topplederforankring og strategisk kraft.

Arbeidsutvalget

Det nye arbeidsutvalget understøtter Topplederforumet og koordinerer, sammenstiller og vurderer kunnskap som allerede finnes i virksomhetene som deltar i topplederforumet, de øvrige aktørene i I trygge hender 24-7-samarbeidet og hos andre relevante interessenter. Hovedoppgavene er å fremme strategisk viktige saker for topplederforumet og bidra til at beslutninger iverksettes i de ulike delene av sentral og regional forvaltning og videre ut i helse- og omsorgstjenestene. Utvalget er et operativt team med fagfolk fra sentral helseforvaltning, herunder virksomhetene i topplederforumet.

Arbeidsutvalget understøttes av Helsedirektoratet, avdeling kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet.

Midlertidige underutvalg

Topplederforumet vil, etter forslag fra Arbeidsutvalget, kunne opprette midlertidige underutvalg for å undersøke enkelte temaer nærmere. Slike midlertidige underutvalg settes sammen av personer med særlig kompetanse og erfaring på ulike områder. De vil følges opp av og rapportere til Arbeidsutvalget.

Aktørene i "I trygge hender"-samarbeidet

Den nye ordningen vil sette kontakten og samhandlingen med og mellom aktørene i I trygge hender 24-7-samarbeidet i system og gi større kraft og retning i samarbeidet. Målet er at sentral helseforvaltning skal opptre samordnet, effektiv og kunnskapsbasert overfor aktørene, samtidig som aktørene systematisk involveres og bidrar med kunnskap og innsikt tilbake til nasjonale myndigheter.

Aktørene er:

- Helse- og omsorgsdepartementet
- Helsedirektoratet
- Folkehelseinstituttet
- Helsetilsynet
- Direktoratet for e-helse
- Statens undersøkelseskommisjon for helse og omsorgstjenesten
- Legemiddelverket
- Regionale helseforetak
- Helseforetak
- Kommunene
- Statsforvalteren

- Norsk Pasientskadeerstatning
- KS
- Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester
- Brukerorganisasjoner
- Den norske legeforening, Norsk Sykepleierforbund og Fagforbundet
- Senter for kvalitet i legetjenester
- Utdanningsinstitusjoner

I Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring (2019-2023) er aktørene i den sentrale helseforvaltningens ansvar beskrevet slik:

Aktør	Fordeling av sentrale oppgaver
Helsedirektoratet	• Etablere nasjonal overbygning og nasjonalt kompetansemiljø for pasientsikkerhet og forbedringsarbeid. • Sammenstille og samordne informasjon og kunnskap om pasientsikkerhet på nasjonalt nivå • Koordinere utvikling av systemer for å følge med på aktivitet og resultater av pasientsikkerhet og forbedringsarbeid regionalt og nasjonalt, både kommunene og spesialisthelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten • Koordinere kartlegging av pasientskader ved hjelp av Global Trigger Tool-metoden • Følge opp undersøkelsen ForBedring på nasjonalt nivå, deriblant dialog og møter regionale helseforetak. • Iverksette nye nasjonale satsinger innen utvalgte risikoområder, som legemidler, infeksjoner, og arbeidsmiljø og pasientsikkerhetskultur. • Legge til rette for samarbeid mellom eksisterende og nye nasjonale initiativ relevant for pasientsikkerhet • Sørge for oppdatering av kunnskapsgrunnlag for innsatsområdene og sikre at innsatsområdene ivaretar krav til kunnskapsbasert praksis både faglig og metodisk • Støtte kommunene og spesialisthelsetjenesten i arbeid med pasientsikkerhet gjennom det nasjonale kompetansemiljøet, deriblant: ○ Følge med på og initiere samarbeid om opplæringstilbud innen pasientsikkerhet og forbedringsarbeid ○ Etablere felles møtearenaer for samarbeid innen forbedringsmetodikk. ○ Sikre at helsemyndighetenes metodikk og anbefalinger innen pasientsikkerhet og forbedringsarbeid samsvarer med hverandre • Opprette nytt fagråd for pasientsikkerhet og forbedringsarbeid for å sikre kontinuitet i arbeidet etter pasientsikkerhetsprogrammet • Styrke Fylkesmannens mulighet til å fylle sin rolle i pasientsikkerhet- og forbedringsarbeid
Folkehelseinstituttet	• Bidra til utvikling av system for å følge med på resultater av pasientsikkerhet og forbedringsarbeid nasjonalt, regionalt og lokalt

	• Bidra til koordinering og samarbeid mellom eksisterende og nye initiativ relevant for pasientsikkerhet, særlig satsingen Gode pasientforløp • Bidra med kunnskap om pasientsikkerhet og forbedringsarbeid, deriblant kunnskapsgrunnlag for innsatsområdene og nye satsinger • Bidra til økt bruk av kontrollerte evalueringer og følgeforskning • Kontinuerlig oppdatering av kunnskapsgrunnlag for indikatorer på pasientsikkerhet, og evt. kvalitet mer generelt, inkludert løpende utvikling og validering • Bidra med resultater fra infeksjonsovervåking • Bidra med informasjon om pasientsikkerhet på nasjonalt nivå • Samarbeide med Helsedirektoratet og relevante aktører om opplæring og metodikk innen pasientsikkerhet og forbedringsarbeid
Helsetilsynet	• Bidra med informasjon og oppfølging av pasientsikkerhet på nasjonalt nivå • Bidra med erfaringer om feil og mangler i helse- og omsorgstjenesten og samarbeide om hvordan man kan lære av feil • Samordne tilsyn med nasjonale satsinger
Direktoratet for e-helse	• Bidra til utvikling av system for å følge med på resultater av pasientsikkerhet og forbedringsarbeid nasjonalt, regionalt og lokalt, deriblant de nye nasjonale satsingene innen legemidler • Bidra til utvikling av styringssystemer relevant for kommunal helse- og omsorgstjeneste • Bidra inn i utvikling av nasjonale satsinger

Forholdet til Helsedirektoratets koordineringsrolle

Ansvaret for koordineringen av I trygge hender 24-7-samarbeidet og implementeringen Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring (2019–2023) er av Helse- og omsorgsdepartementet lagt til Helsedirektoratet. Derfor legges også drift av de tre nye pasientsikkerhetsarenaene til Helsedirektoratet, avdeling kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet. Helsedirektoratet vil stå for sekretariats- og støttefunksjoner, herunder det praktiske rundt møteinnkallinger, sakslister, publisering, møtelokaler, drift av nettsider, profiler på sosiale medier mv. Kontakten med I trygge hender-aktørene og andre interessenter vil langt på vei ivaretas av Helsedirektoratet gjennom koordineringsrollen, men i tett samarbeid med Arbeidsutvalget. Avdelingsdirektør kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet vil ha ansvar for drift av ordningen.

Forholdet til virksomhetene i sentral helseforvaltning

Helsetilsynet, Helsedirektoratet, Folkehelseinstituttet og Direktoratet for e-helse, som alle er I trygge hender 24-7-aktører, stiller med toppleder til Topplederforumet. Forventet oppstart er andre halvår i 2023. En møtehyppighet på to møter i året er et foreløpig anslag.

Arbeidsutvalget, som starter opp i januar 2023, skal utrede om flere skal delta i Topplederforumet, f.eks. toppleder fra de øvrige I trygge hender-aktørene fra sentral helseforvaltning: Statens undersøkelseskommisjon for helse- og omsorgstjenesten og Statens legemiddelverk. Møtehyppighet

og andre praktiske forhold rundt drift av ordningen, herunder et system for kunnskapsinnhenting, skal også utarbeides av Arbeidsutvalget.

Virksomheter med representanter i Topplederforumet har også representanter i Arbeidsutvalget. Antall representanter, kompetansebehov og arbeidsform utredes videre av Arbeidsutvalget etter oppstart i 2023.

Nærmere om de nye pasient- og brukersikkerhetsarenaene

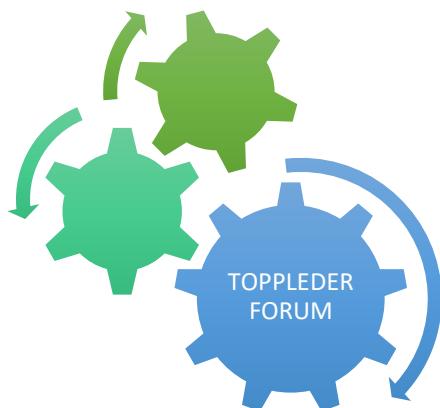
De nye pasient og brukersikkerhetsarenaene er arenaer for dialog og samordning av pasient- og brukersikkerhet i Norge. De vil gi retning og kraft til pasient- og brukersikkerhetsarbeidet. Ordningen utgjør en fast og varig struktur som er så fleksibel at den eksisterer og virker uavhengig av organiseringen av forvaltning og tjenester. Ordningen setter de ulike aktørenes arbeid i sammenheng, sammenstiller informasjon og sørger for dialog uten at det er behov for endringer i arbeidsmåten hos noen av aktørene. Nye, bedre og oppdaterte kunnskapsgrunnlag kan føre til at aktørene selv ønsker å endre seg.

Nedenfor beskriver vi nærmere de ulike arenaenes oppgaver, roller, sammensetning og ansvar. Det er en forutsetning at videre utvikling og tilpasning av ordningen skjer løpende etter at ordningen er i drift.

Topplederforumet

Topplederforumet er en strategisk møtearena for toppledere i den sentrale helseforvaltningen. Her treffes avgjørelser om satsinger og prioriteringer, samordning av virkemidler og felles anbefalinger med betydning for pasient- og brukersikkerheten. Formålet er å bidra til bedre pasient- og brukersikkerhet ved nasjonal samordning av kunnskap og virkemidler. Forumet skal sikre at den sentrale helseforvaltningen er samordnet og koordinert og deler informasjon, utvikler felles forståelse, unngår å svekke hverandres måloppnåelse og utvikler felles planer og tiltak der det er naturlig og har størst effekt.

Forumet ledes av helsedirektøren. Sakene er forberedt av Arbeidsutvalget, og bygger på sammenstilt kunnskap fra virksomhetene som er representert i Forumet, fra de øvrige aktørene i I trygge hender 24-7 -samarbeidet og fra andre interessenter.



Mandat

Topplederforumet skal treffe strategiske avgjørelser som legger til rette for og stimulerer til

- god pasient- og brukersikkerhet i helse- og omsorgstjenestene
- å unngå unøddig pasient- og brukerskade

- implementering av globale og nasjonale handlingsplaner for pasient- og brukersikkerhet
- at den sentrale helseforvaltningens samlede kunnskap og kapasitet er tilgjengelig på tvers av virksomhetene
- tilgjengeliggjøring av informasjon som allerede finnes i helseforvaltningen, i helse- og omsorgstjenestene og andre steder
- kontinuerlig utvikling av pasient og brukersikkerhetsarbeidet i helse- og omsorgstjenestene

Oppgaver

Topplederforumet skal

- gi samordnede nasjonale råd og anbefalinger basert på kunnskap om risikoområder og konsekvenser for pasient- og brukersikkerhetsområdet
- foreslå nasjonale tiltak for helse- og omsorgstjenesten
- samordne planer, prioriteringer og tiltak i helse- og omsorgsforvaltningen
- vedta årsplan for ordningen som er tilpasset andre myndigheters og sektors årsplaner

Alle saker skal være strategisk viktige, kunnskapsbaserte og godt forberedt av Arbeidsutvalget, blant annet gjennom involvering og forankring hos relevante I trygge hender 24-7-aktører og andre interessenter.

Medlemmer

Topplederforumet består av direktørene i den sentrale helseforvaltningen. Disse virksomhetene vil være representert i forumet ved oppstart:

- Helsedirektoratet
- Helsetilsynet
- Folkehelseinstituttet
- Direktoratet for e-helse

Arbeidsutvalget vil utrede om også Statens undersøkelseskommisjon for helse- og omsorgstjenesten og Statens legemiddelverk skal delta i topplerforumet.

Møter

Arbeidsutvalget skal første halvår i 2023 utarbeide en møteplan for Topplerforumet, herunder vurdere møtehyppighet. Møteleder er helsedirektøren. Møtene er ikke offentlige, men sakslister, saksdokumenter og referater er offentlige og publiseres løpende på nettsiden www.itryggehender24-7.no, som administreres av Helsedirektoratet.

Møtene forberedes og tilrettelegges av Arbeidsutvalget. Forumet kan kun treffe realitetsavgjørelser i saker som er forberedt av Arbeidsutvalget og står på sakslista. Representanter for arbeidsutvalget deltar i møtet og legger fram saker. Saker som ikke er forberedt sendes tilbake til Arbeidsutvalget for utredning og legges fram på neste møte.

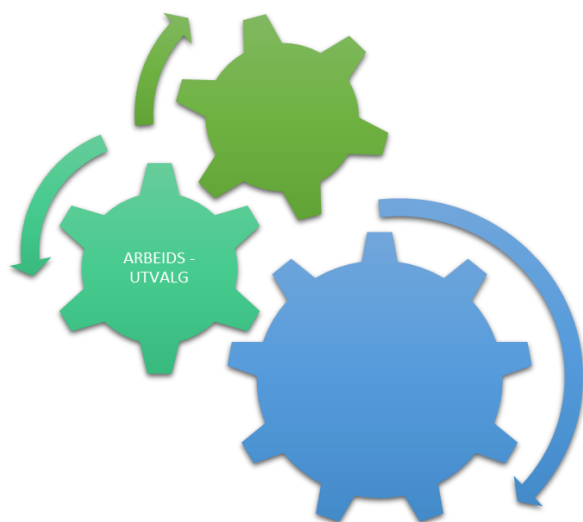
Nettstedet [itryggehender.no](http://www.itryggehender.no)

Nettstedet www.itryggehender24-7.no er en samleside for sentrale helsemyndigheters arbeid med pasient- og brukersikkerhet. Her vil alt av relevante nyheter, temaer, artikler, dokumenter og verktøy være samlet. Topplerforumets saksdokumenter vil også publiseres her.

Arbeidsutvalget

Topplerforumet understøttes av et arbeidsutvalg. Arbeidsutvalget er et operativt og permanent team med representanter fra den sentrale helse- og omsorgsforvaltningen. Hovedoppgavene er å

fremme strategisk viktige saker for topplederforumet og bidra til at beslutninger iverksettes i de ulike delene av sentral og regional forvaltning og videre ut i helse- og omsorgstjenestene. Arbeidsutvalget understøttes av Helsedirektoratet, avdeling kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet, som sørger for tilrettelegging i form av lokaler, sekretariats- og støttefunksjoner, bidrar med fagkunnskap innen pasient- og brukersikkerhet og kvalitetsforbedring og med tilgang til "I trygge hender"-nettverk og virkemidler.



Mandat

Arbeidsutvalget skal:

- skaffe oversikt over utvikling i helse- og omsorgstjenestene og forhold som påvirker pasient- og brukersikkerheten og rapportere om status til topplederforumet
- fremme strategiske saker for topplederforumet som kan bidra til å unngå uønskede hendelser i helse- og omsorgstjenestene
- ha særlig oppmerksomhet mot
 - utfordringer som helse- og omsorgstjenestene ikke kan løse alene
 - utfordringer som det enkelte forvaltningsorgan ikke kan løse alene
 - tiltak som kan stimulere helse- og omsorgstjenestene til selv å videreutvikle systemer for ledelse, kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet
- bidra til at myndigheter og tjenester gis nye og gode beslutningsgrunnlag
- bidra til bedre mulighet for måling av effekt av pasient- og brukersikkerhetstiltak for å forbedre kunnskapsgrunnlaget for fremtidige tiltak.
- sørge for at ordningen løpende evalueres og videreutvikles slik at helse- og omsorgsforvaltningens samlede kunnskap og ressurser utnyttes best mulig.

Oppgaver

Arbeidsutvalget skal

1. forberede og fremme strategisk viktige saker for topplederforumet
2. sette sammen kunnskapsgrunnlag og gi råd til Topplederforumet basert på dette
3. bidra til at planer, tiltak og informasjon samordnes
4. bidra til at beslutninger fra Topplederforumet iverksettes og tilgjengeliggjøres
5. holde seg orientert om saker og temaer av betydning for pasient- og brukersikkerhet
6. ha nødvendig kontakt med relevante interessenter og fagmiljøer
7. opprette og følge opp underutvalg etter beslutninger fra Topplederforumet

Leveranser

- Kunnskapsgrunnlag, for eksempel sammenstillinger, rapporter og anbefalinger
- Saksfremlegg og referater for Topplederforumet
- Formidling av temaer om pasient- og brukersikkerhet på nettsider, tidsskrifter, på sosiale medier mv.

Behov for større arbeider som for eksempel utvikling av nye indikatorer eller liknende må meldes videre i de faste, ordinære kanalene.

Leveranser arbeidsutvalget utarbeider er offentlige og publiseres digitalt på nettstedet itryggehender.no.

Organisering

Arbeidsutvalget er forankret i Helsedirektoratet, avdeling kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet. Arbeidsutvalget består av representanter for virksomhetene som utgjør Topplederforumet og eventuelt andre instanser i den grad det er nødvendig for å løse utvalgets oppgaver.

Arbeidsutvalget organiseres som et permanent team og settes sammen av fagpersoner med ulik kompetanse og erfaring fra de ulike virksomhetene i sentral helseforvaltning.

Arbeidsutvalget skal ha en leder. Den enkelte utvalgsdeltaker er ansvarlig for intern forankring og kvalitetssikring i egne virksomheter. Utvalgets leder er ansvarlig for driften. Utvalget har et kollektivt ansvar for leveransene. Utvalgets leder rapporterer om driften til avdelingsdirektør kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet i Helsedirektoratet.

Strategisk viktige saker avgjøres av topplederforumet.

Arbeidsutvalget utarbeider nødvendige styringsdokumenter, f.eks. planer, strategier, rutiner, mandat, funksjonsbeskrivelser mv. for egen drift.

Interessenter

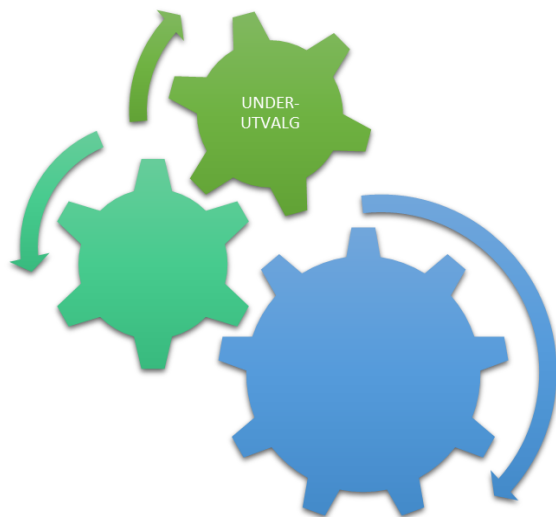
Arbeidsutvalget skal ha kontakt med relevante interessenter som for eksempel:

- aktørene i I trygge hender 24-7-samarbeidet
- pasienter, brukere og pårørende
- forsknings- og utdanningsmiljøer
- forvaltningsorganer
- andre lands myndigheter, tjenester og forskningsmiljøer
- Verdens helseorganisasjon (WHO)

Helsedirektoratet bistår arbeidsutvalget i kontakten med interessenter.

Midlertidige underutvalg

Midlertidige underutvalg er tidsavgrensede team som settes ned av arbeidsutvalget etter beslutning fra topplederforumet. Underutvalg undersøker et gitt tema eller en problemstilling nærmere, enten fordi det krever spesiell kompetanse, eller fordi det er for omfattende til at Arbeidsutvalget kan gjøre det med de faste ressursene.



Mandat

Underutvalg skal undersøke et gitt tema eller problemstilling og skal være sammensatt av medlemmer med relevant kompetanse. Medlemmene kan både hentes fra aktuelle tjenester, forvaltningen, universiteter/høgskoler og pasienter/brukere/pårørende.

Oppgaver

- Et underutvalg får sitt oppdrag av arbeidsutvalget.
- Et underutvalg skal levere sitt arbeid til arbeidsutvalget innen en gitt frist.
- Arbeidsutvalget har ansvar for å legge fram underutvalgets arbeid for topplederforumet.

Organisering

Et underutvalg settes sammen ut fra oppgaver og temaer som blir prioritert eller som må undersøkes nærmere og må inkludere personer som har særlig kunnskap på et område. Et underutvalg skal ha en leder, og vil få støtte av arbeidsutvalget til drift.

Støtte til drift (for eksempel godtgjørelser og frikjøp til eksterne) avtales for det enkelte oppdrag i henhold til gjeldende regelverk.

Arbeidsutvalget gir bistand til organisering, arbeidsprosess, dokumentasjon og prosessveiledning.

Alle leveranser underutvalgene utarbeider er offentlige og publiseres digitalt på nettstedet itryggehender24-7.no.

Plan for implementering – januar til desember 2023

Arbeidsutvalgets oppstart

Ideer, råd og anbefalinger til oppstart av arbeidsutvalget

Arbeidsutvalget starter opp sitt arbeid i januar 2023. Helsedirektoratet ved avdeling kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet innkaller til første møte. Arbeidsutvalget ledes i 2023 av representant fra Helsedirektoratet, avdeling kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet. Utvalgsleder er møteleder.

Hvem skal delta i utvalget?

Ved oppstart i januar 2023 settes Arbeidsutvalget med seks deltakere: tre fra Helsedirektoratet inkludert leder av utvalget, en fra Helsetilsynet og en fra Folkehelseinstituttet. I tillegg inviteres en deltaker fra Direktoratet for e-helse. Deltakerne forventes å bidra i inntil 20 prosent. Av hensyn til kontinuitet, bør den enkelte kunne delta i minst ett år av gangen og sørge for fast stedfortreder.

Kommunikasjonsplan

Arbeidsutvalget bør utarbeide en kommunikasjonsplan som inngår i I trygge hender 24-7s øvrige kommunikasjonsarbeid og ha tilgang på disse ressursene.

Lokaler

Arbeidsutvalget vurderer selv om de skal ha møter på et fast sted eller om det skal rullere blant de ulike virksomhetene. Det første møtet blir i Helsedirektoratets lokaler i Vitaminveien 4.

Oppstartssamling

I starten kan det være viktig å samle arbeidsutvalget for lengre tid av gangen (en dag eller to) for å bli kjent og få et felles grunnlag for arbeidet.

Hva skal arbeidsutvalget gjøre først?

1. Forberede det første Topplederforumet.
2. Utrede hvilke pasient- og brukersikkerhetstemaer og områder det er aktuelt å starte med
3. Lage en rigg for kunnskapsinnhenting – en struktur for hvordan arbeidsutvalget skal innhente og bruke den kunnskapen som allerede finnes.
4. Jobbe med intern organisering (for eksempel møtehyppighet, arbeidsform og styringsdokumenter). Arbeidsutvalget bør vurdere om ledelse av utvalget skal gå på omgang for å sikre eierskap til ordningen.
5. Gjennomføre en ny interessentanalyse
6. Utarbeide en plan for kommunikasjon og forankring med aktørene i "I trygge hender"-samarbeidet og andre interessenter

Videreføring av prosjektstyret fram til første møte i topplederforumet

For å sikre kontinuitet, fremdrift og lederforankring i alle virksomhetene, videreføres prosjektstyret fram til første møte i Topplederforumet. Prosjektstyremedlemmene skal ha faste vararepresentanter.

Arbeidsutvalgets leder kaller inn til styremøter med seks til åtte ukers mellomrom. Deltakere er prosjektstyrets medlemmer, avdelingsdirektør avdeling kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet i Helsedirektoratet og leder for Arbeidsutvalget.

Videre arbeid i Helsedirektoratet, avdeling kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet

Avdelingsdirektør avdeling kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet er ansvarlig for drift av ordningen. Avdelingen må legge en plan for hvordan den kan understøtte og koordinere ordningen, blant annet ved å utpeke en koordinator, leder av Arbeidsutvalget, sikre tilstrekkelige ressurser (økonomi, personell, tid) og oppfølging av aktørene i I trygge hender 24-7-samarbeidet.