

Agenda fagrådsmøte i pasientsikkerhetsprogrammet

Tid: Tirsdag 29. april kl. 09.30-13.00

Sted: Kunnskapssenteret, Pilestredet Park 7, Møterom Aorta

Ordstyrer: Geir Bukholm, leder av fagrådet for pasientsikkerhetsprogrammet

Tid	Sak	Ansvar
09.30 – 10.00	- Godkjenning av agenda - Presentasjonsrunde	Geir Bukholm, leder av fagrådet
10.00 – 11.10	Sak 1: Utkast til programstrategi inkl. delstrategier	Anne-Grete Skjellanger, sekretariatet
11.10 – 11.25	Pause og lunsjservering	
11.25 – 12.25	Sak 2: Tallfesting av nasjonale mål	Roar Sørensen, sekretariatet
12.25 – 12.45	Sak 3: Revidering av tiltakspakker og tilknyttede målinger	Anne-Grete Skjellanger
12.45– 12.55	Eventuelt	
12.55 – 13.00	Oppsummering og konklusjoner	Geir Bukholm, leder av fagrådet

Sak 1: Utkast til programstrategi

Bakgrunn

Sekretariatet la i styringsgruppemøtet 28.11.13 frem et utkast til programstrategi. Styringsgruppen ga positiv tilbakemelding på retning og prioriteringer i strategien, men ønsket å få belyst enkelte områder ytterligere. Strategiutkastet ble sendt på høring hos fagrådet i forkant av styringsgruppemøtet. Fagrådet ga da sine innspill og uttrykte et ønske om en grundigere gjennomgang på et senere tidspunkt.

Sekretariatet har gjennom våren 2014 videreutviklet programstrategien og utarbeidet utkast til delstrategier innen brukerorientering, forskning, utdanning og pasientsikkerhetskultur. Sekretariatet har trukket på kompetansen til nøkkelpersoner i andre lands kampanjer/program, RHFene, utviklingssentrene, Helsedirektoratet, Kunnskapssenteret, Folkehelseinstituttet, brukermiljøene, Tønsberg kommune og Lovisenberg diakonale høgskole i arbeidet med strategidokumentene.

Videre fremdrift

Sekretariatet har lagt opp til følgende tentative fremdrift for å ferdigstille strategien:

Oppgave	Tid
Drøfting i fagrådsmøtet	29.04
Bearbeiding etter fagrådsmøte	29.4 – 02.05
Utsendelse av strategiutkast til styringsgruppen	02.05
Dialogmøter med styringsgruppens medlemmer	I.l.a mai måned
Bearbeiding av strategi etter dialogmøter/høringsrunde	02.06 – 11.06
Utsendelse av nytt utkast til strategi og delstrategier	12.06
Ekstraordinært styringsgruppemøte	Uke 25 (19.06)

Til drøfting

- Har strategidokumentet en tydelig retning og klare prioriteringer?
- Er det områder fagrådet ønsker å diskutere nærmere?
- Er ambisjonsnivået realistisk?

Vedlegg 1: Programstrategi og delstrategier April 2014

Sak 2: Tallfesting av nasjonale mål

Bakgrunn

Programmets styringsgruppe vil følge effekten av det femårige programmet ved hjelp av et dashboard sammensatt av et knippe nasjonale indikatorer, som omtalt i kapittel 4 i strategidokumentet. Indikatorer fordeler seg på følgende fire tema: *pasientsikkerhetskultur og pasienterfaringer, pasientskader, 30-dagers overlevelse og spredningsgrad*. Styringsgruppen har bedt om at programmets nasjonale mål tallfestes i strategien.

Per i dag finnes det lite forskning som underbygger tallfestingen av mål for denne typen nasjonale indikatorer. Tallfestingen må da gjøres ut fra skjønn. Variasjonen mellom helseforetakene for en gitt indikator kan tenkes å være en indikasjon på hvor stort potensialet er for forbedring på nasjonalt nivå. Sekretariatet har således valgt å se på variasjonen på helseforetaksnivå som bærende prinsipp for estimeringen av et hypotetisk nasjonalt forbedringspotensial. Den endelige tallfestingen av de nasjonale målene vil bygge på disse estimatene, fagmiljøenes vurderinger og annen relevant informasjon.

Til drøfting

- Er dashboardets utvalg av indikatorer fornuftig?
- Hva bør måltallet for den enkelte indikator settes til?

Vedlegg 3: Bakgrunn: Tallfesting av nasjonale mål

Sak 3: Revidering av tiltakspakker og tilknyttede målinger

Bakgrunn

Tiltakspakkene består av konkrete tiltak for de enkelte innsatsområdene, og er således et sentralt verktøy i det lokale pasientsikkerhetsarbeidet. Tiltakspakkene for alle innsatsområder skal revideres ved overgangen fra kampanje til program. Det faglige innholdet vurderes med bakgrunn i innspill fra ekspertgrupper og kunnskapsoppsummeringer. I tiltakspakkene er det beskrevet hvilke målinger som må gjennomføres i arbeidet med innsatsområdet. Målingene har inntil nå vært formulert fra sentralt hold, og de har enten vært obligatoriske eller frivillige.

Videre fremdrift

Det er ønskelig at avsnittet om målinger i alle tiltakspakkene fremover inneholder:

- En beskrivelse av minimum én resultatindikator (kun for de tiltakspakkene det er knyttet resultatindikatorer til). Resultatindikatoren vil være en prioritert måling.
- En beskrivelse av flere prosessindikatorer som det skal være mulig å velge mellom.
- En oppfordring til helsepersonell/team om å melde inn forslag til andre relevante prosessindikatorer, slik at de kan opprettes i måledatabasen Extranet til bruk for alle helseforetak og kommuner.

Beskrivelse bør inkludere:

- Definisjon (beskrivelse av nevner og teller)
- Datakilde (hvor data kan hentes inn)
- Datainnsamling og –behandling (metode for datahåndtering)
- Frekvensen på målingen (hvor ofte det skal måles)
- Diagramtype (hvilke statistiske analysemetoder som anbefales)

Ved å legge opp til at det enkelte team selv kan velge prosessindikatorer forventes det større engasjement, eierskap og deltakelse lokalt. Samtidig er det viktig at resultatindikatoren fremdeles prioriteres for å følge utviklingen i det lokale pasientsikkerhetsarbeid. Dette gir også en mulighet til å oppsummere data på tvers av team og foretak.

Til drøfting

- Er prioriteringen av indikatorer riktig?
- Er arbeidsbelastningen knyttet til målinger overkommelig?
- Er elementene som skal inngå i beskrivelsen av målingene tilstrekkelig?

Forslag til anbefaling:

Fagrådet stiller seg bak forslaget om revidering av målinger tilknyttet tiltakspakkene.