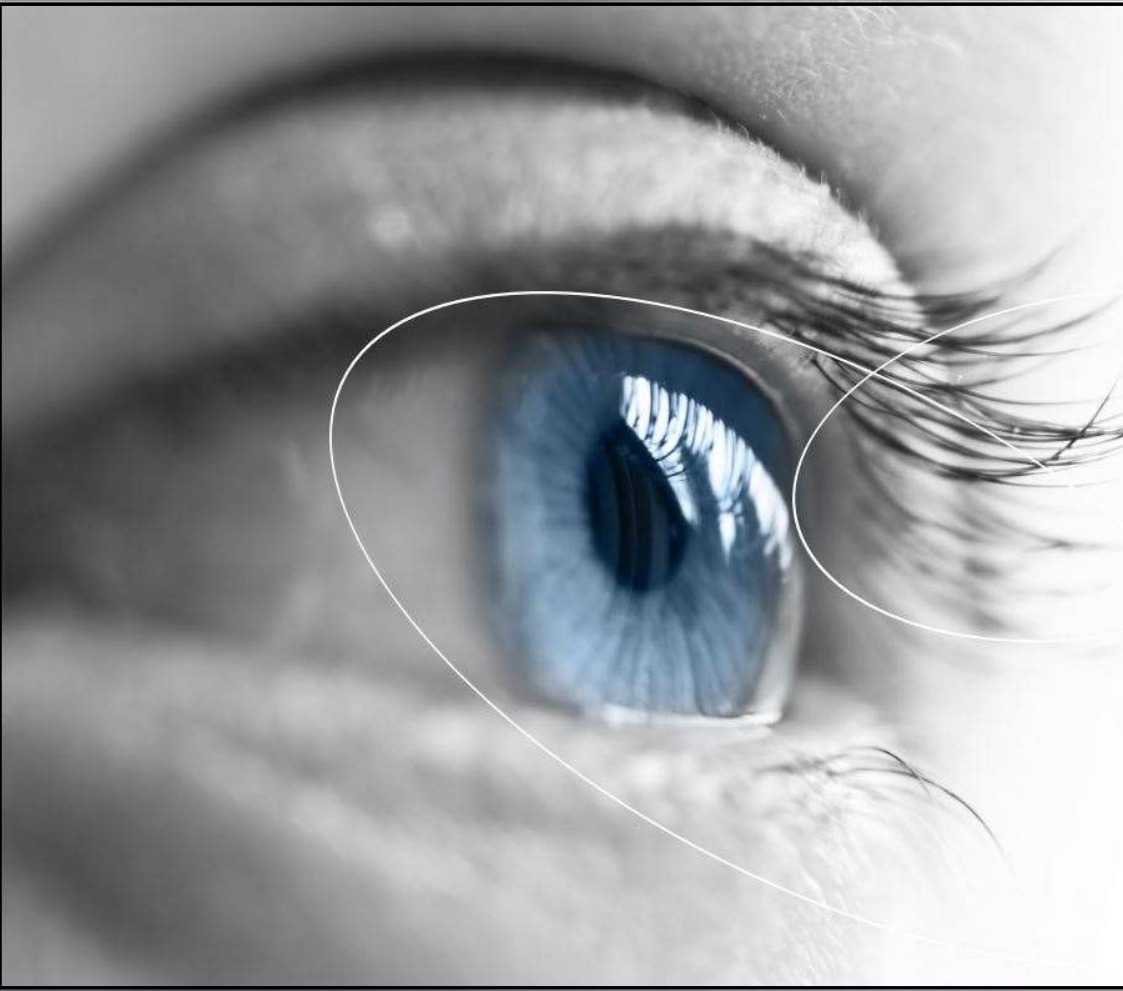




Ukom

Et nytt blikk på alvorlige uønskede hendelser

Statens undersøkelseskommisjon
for helse- og omsorgstjenesten
v/Athar Ali Tajik, Medisinsk fagdirektør



Litt om

- Uønskede hendelser i helsevesenet
- Vår bakgrunn – hvem vi er – vår kompetanse
- Vårt oppdrag og rolleforståelse
- Hva gjør vi når vi møter en samfunnskrise?







Historikk, vedtak og lov

Oppdrag

- Utrede hendelsesforløp, årsaksfaktorer og årsakssammenhenger for å bidra til læring og forebygging av alvorlige hendelser
- Ikke ta stilling til sivilrettslig eller strafferettslig skyld og ansvar

Vårt oppdrag



Organisasjonskart



Pål Iden
Direktør



Synnøve Serigstad
Leder Relasjon og læring



Linn Merethe Bæra
Leder Brukererfaring



**Hanne Løvereide
Årstad**
Juridisk fagdirektør



**Åshild Vistnes
van der Veen**
Assisterende direktør



Athar Ali Tajik
Medisinsk fagdirektør



Anne May Sønstabø
Drifts- og
administrasjonsleder



Åstein Vistnes
Økonomi- og
administrasjonskonsulent



Ina Gundersen



Dag Erik Lutnæs



Helge Dale



Ingrid Dirdal



Lucy Jegtnes



**Marianne Løland
Vestly**



Morten Hellang



**Kristin Osland
Lexow**



Anne-Mette Espe



Kristine Lock



Bjørn Roar Vagle



Kristian Haugland



Deltidsansatte



Andreas Mastroanni



Knut Magne
Kolstadbråten



Satish Aora



Salwan Al-ani



Olav Toai Duc
Ngyen



Håvard
Trønnes



Vår kompetanse

- Helsefag
- Sikkerhetsfag
- Pasient- og brukererfaring
- Forbedringskompetanse
- Statsvitenskap/helsetjenestevitenskap
- Organisasjonspsykologi
- Human factors
- Juridisk kompetanse
- Gravende journalistikk
- Filosofi-vitenskapsteori
- Helseteknologi
- Helseøkonomi
- Analyse
- Deltidsansatte klinikere



Noen som kan holde oss ansvarlig

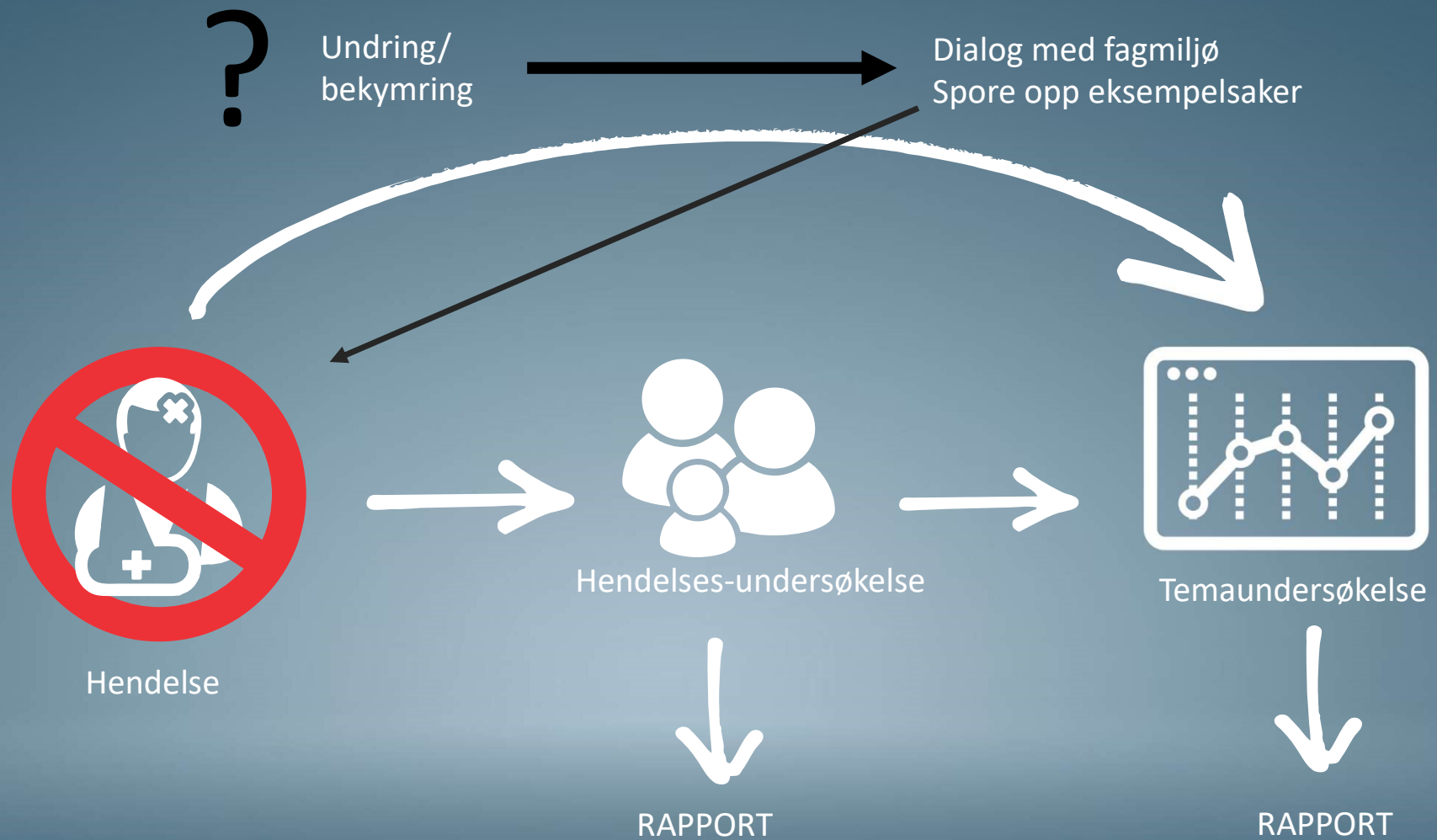
Refleksjonspanelet	
Reidun Førde (LEDER)	Lill Sverresdatter Larsen
Coby Omvlee	Mina Adampour
Erik Fosse	Olav Røise
Eva Stensland	Randi Rosenqvist
Geir Sverre Braut	Anne Kjersti Befring
Jan Erik Sverre	Stein Knardahl
Jon Magnussen	Steinar Hunskaar

Rolle forståelse

- Uavhengig
- Overordnet
- Pasientnær
- Tjenestenær
- Ikke-sanksjonerende
- Kildebeskyttende
- Lærende og forbedrende



Proaktiv saksutvelgelse



Aktuelle saker for Ukom



Ukom

Statens undersøkelseskomisjon
for helse- og omsorgstjenesten

Varslingsrutinene



Alvorlig utilsiktet
hendelse



- Iverksette egenundersøkelse
- Involvere pasient/pårørende
- Ivareta alle de rammede

+ eventuelt

- Anmode om bistand i undersøkelse
- Melde om uforsvarlighet



Ukom

Statens undersøkelseskomisjon
for helse- og omsorgstjenesten

Vår metode

Samtalebasert metode

- Intervju
- Observasjoner
- Analyse
- Forankring
- Rapport - anbefalinger



Virkemidler

Narrativ–tematisk tilnærming

- Ikke **hvem** har skylda
- Ikke **hvor** hendte dette
- Men: **hva** skjedde?
- Og: **hvorfor** ga det mening i situasjonen å handle som man gjorde?



Læring og forbedring

UKOM vil bidra til systematisk forbedring av pasientsikkerheten ved å kombinere

- Profesjonskunnskap
- Sikkerhets- og forbedringskunnskap
- Pasient-, bruker- og pårøndererfaring



Fritt etter Batalden & Stoltz (1993)



Ukom

Statens undersøkelseskommisjon
for helse- og omsorgstjenesten

Fra skyld og skam til læring og forbedring

LEDER | SAMFUNNSMEDISIN

Athar Ali Tajik Om forfatteren

Forekomsten av alvorlige uønskede hendelser i helsevesenet er høy. Hvordan kan vi bedre sikkerheten?

Alvorlige uønskede hendelser i helsevesenet utgjør en stor byrde, og i 2018 ble det meldt om mer enn 600 alvorlige hendelser i spesialisthelsetjenesten (1). Den lovpålagte varslingsplikten er dessuten nylig utvidet til også å inkludere kommunehelsetjenesten, i tillegg til at pasienter og pårørende også får muligheten til å varsle (2). Dette vil kunne skape større rom for å lære av flere hendelser. Men forbedring er vanskelig. Etter flere års nasjonal innsats forekommer det fremdeles pasientskader i nær 12 % av sykehusopphold i den somatiske spesialisthelsetjenesten, samtidig som det er mørketall i primærhelsetjenesten (3)

*Fra skyld og
skam til
læring og
forbedring*

Våre rapporter

- Metodefleksibilitet
- Rapporten går til helsetjenesten, ikke virksomheten - anonymisering
- Målretting inn mot ulike nivå
- Refleksjoner og spørsmål like gjerne som svar og anbefalinger
- Ulike format

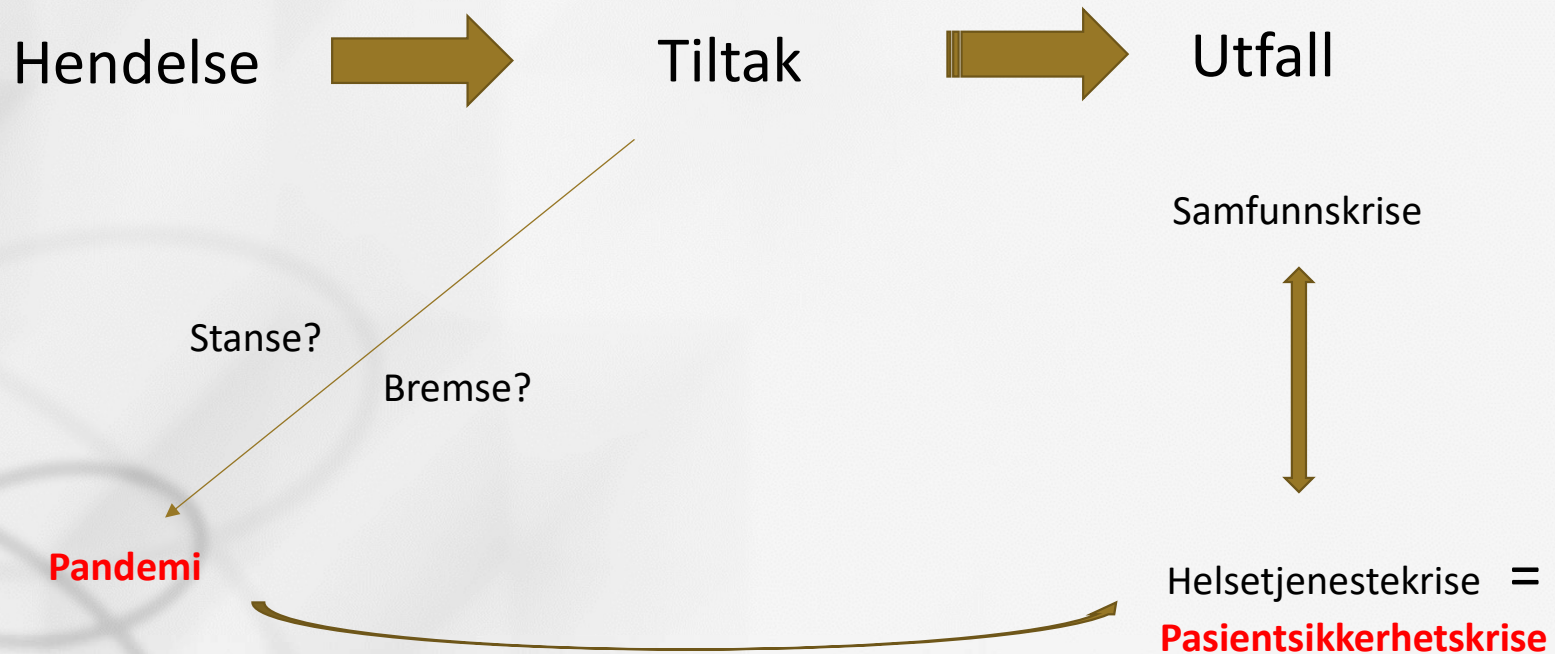
Hvordan bidra til læring?

Strategisk kunnskapsformidling

- Være tett på kunnskapsmiljøene
- Være tett på klinikerne
- Definere målgruppene
- Benytte eksisterende kanaler
- Knytte seg til eksisterende nettverk
- «Ytre apparat»



Helsetjenestekrisen



Hvordan gjøre en forskjell?

- Pasientperspektivet
- Dialogbasert metodikk
- Sikkerhetsfaglig tilnærming
- Narrativ-tematisk framstilling
- Videreformidle tjenestens egne observasjoner, refleksjoner og funn
- Oppmerksomheten bort fra hvor/hvem
- Relevans og nettverk
- Bidra på fagmøter, konferanser, kurs

