

Kvalitetssikring av utviklingsplaner.

Veileder for arbeidet med utviklingsplaner (referanselenke) sier følgende om kvalitetssikring av utviklingsplaner: “ Hensikten med kvalitetssikring er å sikre at prosessen som beskrives i veilederen er fulgt og at det er sikret tilstrekkelige åpenhet og involvering, samt gjort tilstrekkelige risiko- og mulighetsanalyser. “

Dette dokumentet beskriver hvordan en ekstern kvalitetssikring kan gjennomføres, og hvilke punkter som bør kontrolleres.

Dokumentet er utarbeidet av en interregional arbeidsgruppe bestående av :

Randi Spørck, Helse Nord RHF

Kristian Fanghol, Helse Nord RHF

Gunn Fredriksen, Helse Midt RHF

Linda Midttun, Helse Midt RHF

Hans Stenby Helse Vest RHF

Marte Lauvsnes, Sykehusbygg

Torstein Pålsrød Helse Sør-Øst RHF

Andreas Moan Helse Sør-Øst RHF

Anbefalt arbeidsform for kvalitetskontroll

Kvalitetskontroll anbefales utført som dokumentkontroll. Det betyr at man legger helseforetakets utkast til utviklingsplan til grunn, og at kvalitetskontroll bør foregå før styrebehandling i helseforetaket. Dokumentkontroll bør suppleres med dialog der dette er nødvendig, spesielt i forhold til innsyn i hvordan prosessen har fungert. Det betyr telefonisk kontakt, Questback eller lignende med representant for kommunene, fortrinnsvis gjennom samarbeidsutvalget, brukere og tillitsvalgte.

Hva skal kontrolleres

Hva	Kontroll	Ja/Nei	Hvordan
PROSESS. Har prosessen vært			
Åpen	Har informasjon vært tilgjengelig for interessenter under arbeidet?		
Forutsigbar	Interessenter kunne forstå når avgjørelser ville bli tatt		
Involverende	Ble det gjort interessentanalyse?		
I dialog med kommunene	Kommunene har blitt involvert og ikke bare informert		
I dialog med eier	Har det vært dialog underveis ?		
Brukerne har medvirket			
Tillitsvalgte har medvirket			
Kommunikasjonsplan foreligger			
Ved endringer i sykehusene akuttfunksjoner skal disse planlegges sammen med kommunale akutt-tjenester	Fastleger, legevakt, DPS og lokalmedisinske sentra, prehospital kapasitet, utstyr og kompetanse vurderes i sammenheng		
RISIKO OG MULIGHETSANALYSE			
Har de riktige endringene blitt risiko- og mulighetsvurdert?	Risikoanalyse skal primært være knyttet til tiltakene og ikke forutsetningene		
Er risikoanalysen tilstrekkelig i forhold til krav i veileder?	Analysen inneholder som minimum beskrivelse av hva som kan gå galt, sannsynlighet og konsekvens		
Er tiltak for å redusere risiko tilstrekkelig beskrevet?			
Risikoanalysene involverer de som berøres av tiltaket			
Det er gjort mulighetsanalyser sammen med risikoanalyser			
ENDRINGER AKUTTFUNKSJONER			
Ved forslag om endringer i andre behandlingstilbud, er konsekvens for akuttfunksjoner/ akuttbehandling beskrevet?			
Risikoanalyse belyser både dagens situasjon og foreslåtte endringer?			
Er konsekvensen for prehospitale tjenester beskrevet?			
Risikoanalyse dekker både pasientenes, kommunenes inkludert fastlegenes, og helseforetakets perspektiv			