

Høringsvar:

Helse Nord RHF's delstrategi for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet 2022 –25

Takk for muligheten til å komme med høringsinnspill. Jeg ser at NLSH allerede har sendt en formell tilbakemelding, så jeg svarer for meg selv

Jeg synes dette er et godt dokument som – dersom det får nok oppmerksomhet og blir brukt – kan bidra til et mer systematisk arbeid for å forbedre kvaliteten på tjenestene både regionalt og i foretakene.

Et av formålene med en strategi for pasientsikkerhet og kvalitet må være å sørge for at mest mulig av de ressursene vi avsetter til kvalitetsarbeid faktisk går til forbedring. Eller å «*bidra til å bedre forutsetningene for å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomheten*» som strategien kaller det (s 5 - min understreking). Jeg har lest nøye igjennom, og har egentlig flere innspill. Men jeg velger å bare sende ett.

Jeg mener at et tiltak som kan ha vesentlig effekt på forutsetningene for kvalitetsarbeid, er å parallelt jobbe med **standardisering og forenkling** av de systemene vi allerede har, og som pasientbehandlingen *foregår i*. Etter å ha jobbet i mange år med oppfølging av uønskede hendelser i helsetjenesten er det min erfaring at «ryddige omgivelser» er en nøkkel for kvaliteten i enhver prosess som avhenger av samhandling mellom mennesker. I dag bruker vi alt for mange ressurser på å rydde opp etter hverandre.

Mange av de daglige prosessene i sykehusene er ennå er for dårlig beskrevet, henger dårlig sammen og har uklart eierskap. Dette gjelder pasientbehandling, men også til det vi kaller «støttesystemer». Eksempler på dette bør ikke være vanskelig å finne, men jeg kan bruke ansettelse av vikarer, rutiner knyttet til brannvern og bruk av kompetanseplaner som eksempler jeg har vært borti i det siste. Ansatte og mellomledere bruker for mye tid og ressurser på å finne ut av ting det burde finnes klare(re) beskrivelser og rutiner for. Forvaltningen av disse systemene er for dårlig koordinert, preget av hastverk, kontinuerlig brannslukking og informasjon og brukerstøtte som er for lite tilgjengelig. Man antar hele tiden at *andre* (les mellom- og fagledere) skal kunne og forstå, i mye større grad enn det er grunnlag for.

Jeg foreslår derfor at det Helse Nord RHF's strategi for bedre kvalitet og pasientsikkerhet bør formuleres inn et eksplisitt krav til at ulike typer **stabsfunksjoner/støttepersonell** skal ha pågående prosjekter for å forbedre og forenkle systemene som involverer kliniske tjenester, helsepersonell og deres nærmeste ledere. Å gjøre prosessen mindre krevende for mellomledere kan gjerne være en felles målsetning for slike prosjekter.

Det vil lette arbeidsdagen til ansatte og mellomledere, som i større grad kan egne seg til fag og pasientbehandling. Det vil også gi en viktig symbolsk beskjed om at administrativt personell også skal ta sin del av byrden, og kan således bidra til å bygge den en ønsket sikkerhets og fellesskapskultur. Vellykkede tiltak vil kunne ha stor overføringsverdi til andre virksomheter i Helse Nord.

Vennlig hilsen

Hilde Normann

Ansatt som kvalitetsrådgiver i Nordlandssykehuset