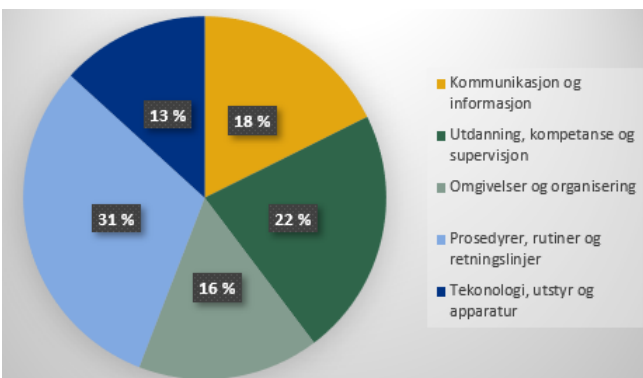


HOVEDKATEGORI: UTDANNING, KOMPETANSE OG SUPERVISJON

UNN er en organisasjon med stor variasjon innen oppgaver og drift. Den enkelte klinikk-/sintersjef vurderer behovet for å iverksette tiltak for å styrke kvaliteten av kompetanseledelse i egen klinikk/senter. Dette gjøres i samråd med linjeledere. Det vil variere hvilke læringpunkter som er aktuelle i de ulike klinikker og senter.

Læringsnotatet oppsummerer funn som er hyppigst fremtredende innen hovedkategori utdanning, kompetanse og supervisjon.



Kakediagrammet viser fordeling av funn i hendelsesanalyser innen de fem definerte hovedkategoriene. Hendelsesanalyser gjennomføres på alvorlige pasienthendelser, varslet til Helsetilsynet.

- * Unn hadde **41 varsel** til Helsetilsynet etter Spesialisthelsetjenestelovens §3-3a i 2019.
- * UNN gjennomførte **19 forenklede** hendelsesanalyser og **2 fullstendige** analyser på pasienthendelser.

Kilder som benyttes i utvikling av læringsnotat er funn identifisert i rapporter etter hendelsesanalyser. Funnene er sammenfallende med funn beskrevet i andre rapporter som interne og eksterne revisjoner, tilsyn og pliktbrudd besluttet av Fylkesmann.

LÆRINGSPUNKTER:

Risikovurdering av kompetanse

Forskr. for ledelse og kvalitetsforbedring i helse og omsorgstjenesten, §7-b: «*sørge for at medarbeidere i virksomheten har nødvendig kunnskap om og kompetanse etc....*». Hvilke oppgaver løses, hvilken kompetanse trengs, lovkrav og UNN-krav (eks MTU og smittevern).

Opplæringsplaner og nyansattinformasjon

Sikre opplæring for fast ansatte, vikarer og reopplæring etter langtidsfravær (mer enn 3 mnd).

- 1) Skriftlig gjøre standardisert nyansatt-informasjon
- 2) Dokumentere kompetanseplaner
- 3) Dokumentere plan for systematisk opplæring

Dokumentasjon på gjennomført opplæring

Gjennomført opplæring skal dokumenteres, fortrinnsvis i kompetansemodul. Dokumentasjon på papir scannes og arkiveres i Elements.

KJEKT Å VITE:

Forskrift

Forskrift for ledelse og kvalitetsforbedring i helse og omsorgstjenesten tydeliggjør lederansvaret for planlegging gjennomføring, evaluering og korrigerende av aktiviteter.

Retningslinje

Ansvar, myndighet og oppgaver for å sikre opplæring i UNN

(RL8493). Beskriver hvordan UNN skal etterleve krav i forskrift ledelse og kvalitetsforbedring i helse og omsorgstjenesten.

Risikovurdering

Forenklet risikovurdering gjennomføres ved bruk av standardisert metode. Support: Fag- og kvalitetssenteret

Opplæringsplaner og nyansattinformasjon

Informasjonsskriv, opplæringsplaner, maler, prosedyrer og rutiner skal oppbevares i Docmap. Dette sikrer krav til versjonsstyring.

Docmap-support: Fag- og kvalitetssenteret, Kvalitetsavdelingen

Dokumentasjon gjennomført opplæring

- 1) Kompetanseplaner og dokumentasjon av gjennomført opplæring dokumenteres fortrinnsvis i kompetansemodul.
Support: Helsekompetanse
- 2) Dokumentasjon på papir for gjennomført opplæring scannes og arkiveres saksmappe i Elements, f.eks. signeringslister. Gjennomført risikovurdering arkiveres også i Elements.
Support: Post- og dokumentsenteret

Internrevisjon klinikk/senter-nivå

Revisjon på klinikk/senternivå belyser hvor tiltak må iverksettes.

Fag- og kvalitetssenteret tilbyr kurs for revisorer i UNN. Det er utviklet prosedyre- og malverk til bruk på klinikk/senternivå.

(DS 14220: Internrevisjon klinikk-senter nivå)

Support: Fag- og kvalitetssenteret