

TSN-Koordinationsgruppen (Koordinationsgruppen for det TværSektorielle Netværk for utilsigtede hændelser i sektorovergange)

Kommissorium



Baggrund

Alle sektorer har siden september 2010 skullet rapportere og analysere utilsigtede hændelser (UTH).¹ Det TværSektorielle Netværk for utilsigtede hændelser i sektorovergange (TSN) blev oprettet i medfør af Sundhedsaftalen 2011-2014 med det formål at sikre registrering og opfølgning på UTH i sektorovergange. Netværket blev videreført i den nye sundhedsaftaleperiode og er overført til Sundhedsaftalen 2015-2018 med sparsomme formuleringer.

TSN mødes fremadrettet alene i regi af en TSN-koordinationsgruppe med repræsentanter fra klyngerne. Beslutningen er truffet ud fra overvejelser omkring netværkets formål og opgaver og med baggrund i de første års erfaringer med det tværsektorielle samarbejde omkring patientsikkerhed og UTH.

Kommissoriet er en sammenskrivning af begge Sundhedsaftalers beskrivelser, da formål og opgaver for TSN-koordinationsgruppen udspringer heraf og gruppen repræsenterer alle TSN-medlemmerne, der fortsat deltager i det lokale klyngesamarbejde om patientsikkerhed. Beskrivelsen af opgaver, roller og ansvarsfordeling omfatter derfor både TSN-koordinationsgruppen, klyngerne og TSN-medlemmerne.

Forslaget til kommissorium blev forelagt Lederforum for Kvalitet (LFK) i Region Midtjylland og den Kommunale Styregruppe på Sundhedsområdet (KOSU). Begge fora tiltrådte forslaget med visse bemærkninger. Kommissoriet er derfor justeret ud fra bemærkninger fra både LFK, KOSU og TSN-medlemmerne.

¹ Bestemmelserne om rapportering og analyse af UTH findes i Sundhedslovens Kap. 61 om Patientsikkerhed samt tilhørende bekendtgørelse og vejledning om rapportering af UTH i sundhedsvæsenet.

Dato 26.09.2016

Tine Nielsen

Tel. +45 7841 2356 / 7841 2357

tine.nielsen@stab.rm.dk

ESDH sagsnr. 1-49-70-8-16

Side 1

Formål med det tværsektorielle samarbejde om patientsikkerhed

Netværkets (og dermed TSN-koordinationsgruppens) primære formål er at: *"skabe fælles læring til gavn for det tværsektorielle samarbejde om sammenhængende patientforløb".²*

Netværket skal være med til:

- At forbedre patientsikkerheden gennem en systematisk registrering, analyse, videndeling, opfølgning på samt læring af UTH i forbindelse med sektorovergange.
- At bidrage til en styrkelse af regionens og kommunernes forebyggende initiativer gennem formidling af viden fra UTH m.v. til relevante parter/fora med henblik på at forbedre patientsikkerheden.



Side 2

TSN-koordinationsgruppens sammensætning

TSN-koordinationsgruppen mødes første gang i efteråret 2016 og består af 1 repræsentant fra hver af klyngerne (kommune eller hospital) samt 1 repræsentant fra hvert af de fællesregionale områder, der går på tværs af klyngerne.

Koordinationsgruppens medlemmer:

- Formandskabet er delt mellem:
 - 1 Risikomanager fra Strategisk Kvalitet, Koncern Kvalitet i Region Midtjylland.
 - 1 Risikomanager fra kommunerne.
- 1 kommunal/hospitalsrisikomanager fra hver af de 5 klynger (ligelig fordeling 2/3 sikres.)
- 1 risikomanager fra psykiatri- og socialområdet
- 1 risikomanager fra præhospitalet
- 1 risikomanager fra praksisområdet og apoteker.
- Sekretariatsbetjener fra Strategisk Kvalitet, Koncern Kvalitet i Region Midtjylland.

Der udpeges desuden 1 suppleant fra hver klynge, så alle klynger altid er repræsenteret på møderne.

Koordinationsgruppen kan efter behov invitere andre personer til at deltage.

TSN-medlemmerne er generelt risikomanagers fra hospitaler, psykiatri- og socialområdet, kommuner, præhospitalet og apoteker samt praksisområdet. Netværket eksisterer fortsat på en fælles netværksliste, bl.a. fordi alle skal kunne finde kontaktpersoner vedr. UTH i de enkelte sektorer på tværs af klyngerne og fordi alle i netværket har et ansvar for formidling m.v. i egen sektor/organisation.

² Jf. Sundhedsaftalen 2015-2018 s. 9.

TSN-koordinationsgruppens opgaver

Den primære del af arbejdet med UTH og patientsikkerhed i sektorovergange varetages i klyngerne, hvor alle risikomanagers i TSN fortsat deltager. TSN-koordinationsgruppen skal sikre konneks mellem klyngerne vedr. UTH og patientsikkerhed samt formidling af viden på tværs af klyngerne. TSN-koordinationsgruppen kan på baggrund af drøftelser i klyngerne se på, hvad der med fordel kan løftes i fællesskab.

TSN-koordinationsgruppen er nedsat i regi af Sundhedsaftalen og refererer derfor til Sundhedsstyregruppen. På baggrund af drøftelser i TSN-koordinationsgruppen kan det besluttes at videreformidle forslag, bekymringer og anbefalinger til Sundhedsstyregruppen og andre relevante fora med beslutningskompetence.³

Koordinationsgruppen har til opgave:

- At medvirke til at skabe fælles læring, vidensdeling og handling på baggrund af arbejdet med UTH i sektorovergange i de enkelte klynger.
- At sikre overblik over viden, igangsatte handlinger og resultater, der udspringer af UTH i sektorovergange og samarbejdet omkring patientsikkerhed på tværs.
- At drøfte sager af principiel eller alvorlig karakter, der er relevante på tværs af alle klynger.
- At se på mønstre og tendenser i UTH på tværs af klyngerne med henblik på læring, formidling og vidensdeling.
- At udvælge fokus- og indsatsområder som klyngerne og koordinationsgruppen identificerer ud fra problemstillinger i UTH og arbejdet med patientsikkerhed i klyngerne.
- At formidle viden og forslag til indsatser til relevante parter og mødefora dog primært Sundhedsstyregruppen.

TSN-koordinationsgruppen sørger for at samle op og evaluere UTH- og patientsikkerhedsarbejdet samt resultaterne heraf. Det bør ske mindst én gang om året f.eks. i forbindelse med et møde eller på anden vis som gruppen beslutter. Klyngerne og TSN-medlemmerne kan blive bedt om at bidrage i nødvendigt omfang.

TSN-koordinationsgruppen kan nedsætte mindre analysegrupper ad hoc på konkrete områder, hvis det findes nødvendigt for at undersøge et konkret patientsikkerhedskritisk område nærmere. De kan være forankret i en enkelt klynge, men kan også være sammensat tværgående efter emnet.

³ Sammenhængen mellem klynger, TSN-koordinationsgruppen og Sundhedsstyregruppen samt andre fora er vist i et vedhæftet flowdiagram på hjemmesiden for TSN.

Roller og ansvarsfordeling

TSN-koordinationsgruppens medlemmer:

Repræsentanterne fra klyngerne skal koordinere og drøfte emner med egen klynge og kunne tale på vegne af den lokale patientsikkerhedsgruppe.

Opgaverne er:

- At repræsentere egen klynge og tage relevante emner med fra klyngen til drøftelse i koordinationsgruppen.
- At tage resultatet af drøftelser i koordinationsgruppen med tilbage til klyngen og sikre, at der tages stilling til evt. forslag, anbefalinger og opgaver, der skal placeres.
- At sikre, at klyngen får viden om relevante analyseresultater og forebyggende initiativer fra UTH- og patientsikkerhedsarbejdet i de andre klynger.

TSN-medlemmer, der alle deltager i klyngerne:

Alle risikomanagers i netværket har følgende opgaver i UTH-arbejdet, der udspringer af Sundhedsaftalen og lovgivningen vedr. UTH:

- Risikomanagers fra de enkelte sektorer har ansvaret for at iværksætte relevante analyser af UTH i sektorovergange med involvering af relevante parter i de øvrige sektorer.
- Ledelserne i de enkelte enheder har ansvaret for at deltage i udarbejdelse af handleplaner og er ansvarlig for implementering af forebyggende tiltag lokalt.
- Risikomanagers fra den enkelte sektor er ansvarlig for at formidle viden til/fra klyngerne og TSN-koordinationsgruppen og følge op i egen sektor/organisation.

Der er udarbejdet en fælles regional retningslinje for behandling af UTH i sektorovergange. Den kan findes i Region Midtjyllands dokumentsamling (e-dok) her: [Utilsigtede hændelser i sektorovergange, Sundhedsaftale 2015-2018, regional retningslinje](#)

Forretningsorden

TSN-koordinationsgruppen afholder 3 videomøder af 2 timers varighed årligt. Efter behov kan det besluttes at afholde ét fysisk møde.

Strategisk Kvalitet, Koncern Kvalitet fastsætter mødedatoer og udsender kalenderindkaldelser.

I forbindelse med møderne sørger Sekretariatet i Koncern Kvalitet i samarbejde med formandskabet for:

- At indkalde dagsordenspunkter 3-4 uger før møderne fra alle TSN-medlemmer.
- At afholde internt formøde ca. 2 uger før mødet, hvor indkomne forslag til dagsordenspunkter drøftes.
- At sende dagsordenen til alle TSN-medlemmer og Kvalitetschefer i regionen senest 1 uge før mødet.

- At sende referatudkast til TSN-koordinationsgruppens medlemmer ca. 1 uge efter mødet til kommentering og godkendelse.
- At sende endeligt referat til alle TSN-medlemmer og Kvalitetschefer i regionen ca. 2 uger efter mødet.

Sekretariatet i Strategisk Kvalitet, Koncern Kvalitet vedligeholder netværkslisten for hele TSN.

Samarbejdet mellem klyngerne og koordinationsgruppen er dynamisk og afhænger af de konkrete emner, der drøftes i fællesskab. For at sikre kontinuerlig videndeling og fremdrift, kan det være nødvendigt at korrespondere pr. mail mellem møderne. Det gælder både mellem formandskab, koordinationsgruppemedlemmer, klyngerne og alle netværkets risikomanagers.

Yderligere oplysninger om TSN og TSN-koordinationsgruppen

Kommissorium, risikomanagerliste (medlemsliste), mødereferater, årsrapporter og øvrige oplysninger kan findes på netværkets hjemmeside:

<http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/modefora/administrative-udvalg/tvarsektorielle-netvark-for-utilsigtede-handelser/>

Sekretariatet sender løbende referater m.v. til afdelingen for Sundhedsplanlægning, der vedligeholder hjemmesiden vedr. Sundhedsaftalerne.

Revision af Kommissoriet

Kommissoriet revideres senest i 2018 inden næste Sundhedsaftale træder i kraft.