

Hendelsesanalyser på tvers av to eller flere klinikker - rutine for oppfølging av tiltak

Side 1 av 1

Dokumentplassering:

I.5.2.4-18

Godkjent dato:

24.02.2026

Revideres innen:

24.02.2028

Sist endret:

24.02.2026

Versjon:

2.00

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Kvalitet og pasientsikkerhet/Uønskede hendelser

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

HENSIKT OG OMFANG

Denne rutinen beskriver hvordan klinikkene skal følge opp forslag til tiltak som har fremkommet i hendelsesanalyser, for å sikre behandling, forankring, gjennomføring og kontroll i linjen.

Rutinen gjelder for hendelsesanalyser som går på tvers av to eller flere klinikker, men kan også anvendes på klinikkinterne hendelsesanalyser, med de nødvendige tilpasninger.

OPPFØLGING ETTER AVSLUTTET HENDELSESANALYSE

1. Fagavdelingen sender ut endelig dokumentasjon fra hendelsesanalysen, inkludert følgeskriv med oppsummering av forslag til tiltak.
2. Sekretariat i aktuelt KPU iverksetter prosess for gjennomgang av forslag til tiltak. Formålet er å fatte beslutning om hvilke tiltak som skal gjennomføres, kvalitetssikre og konkretisere tiltakene, tildele ansvar og sette frist for å sikre gjennomføring. Dette gjøres hver for seg ved alle involverte klinikker.
3. Hendelsesanalysen og de kvalitetssikrede tiltakene gjennomgås i klinikkens KPU, for innspill og forankring.
4. Sekretariatet sender referat fra KPU som inneholder gjennomgang og konklusjoner, til øvrige klinikkens KPU v/sekretariatet.
5. Etter behandling i KPU oppretter sekretariat oppgaver i hendelsen til aktuelle aktører. Sekretariat får tilbakemelding i Kvalitetsportalen når tiltak er iverksatt og oppdrag fullført. Hendelsen kan da avsluttes i Kvalitetsportalen.
6. Denne rutinen kan tilpasses klinikkens behov, så lenge det ikke endres på hvordan samhandlingen mellom klinikkene skjer. Det primære er at klinikken skal ha kjente rutiner for behandling og oppfølging av tiltak som har fremkommet i hendelsesanalyser.

ANSVAR

- Utsendelse av dokumentasjon fra hendelsesanalysen: Fagavdelingen
- Videre oppfølging: involverte klinikker ved sekretariat KPU

Kryssreferanser

[I.5.2.4-8](#)
[Hendelsesanalyse - veileder](#)

Utarbeidet av: Rådgiver Agate Folgerø og kvalitetsnettverket	Fagansvarlig: Kvalitetssjef Else Kristin Reitan	Verifisert av: []	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Mikkel Peter Høiberg	Dok.nr: D57647
---	--	----------------------	--	-------------------