

## Bidrar tilsyn til **forbedring** i tjenestene?

Tilsynene som Helsetilsynet gjennomfører tjener flere formål. De skal kunne avdekke når tjenestene ikke er gode og sikre nok for pasientene, og bidra til forbedring når det er nødvendig. Trass i at tilsyn er mye brukt som virkemiddel for kvalitetsforbedring innenfor ulike samfunnssektorer, er det lite forskningsbasert kunnskap om de effektene tilsyn har. Derfor gjennomfører Helsetilsynet et omfattende forskningsprosjekt sammen med en rekke samarbeidspartnere. Målet med dette prosjektet er å evaluere om de landsomfattende tilsynene med behandling av blodforgiftning i sykehus kan avdekke svikt i tjenestene, og om de bidrar til forbedring når det er nødvendig. Videre har vi også et mål om å lære mer om virkningsmekanismene for hvordan tilsyn kan bidra til at pasientene får bedre tjenester.

Sentrale kjennetegn for god tjenestekvalitet ved mottak og behandling av pasienter med mistanke om blodforgiftning, er nedfelt i internasjonale behandlingsretningslinjer. Dersom disse retningslinjene blir etterlevd, overlever langt flere pasienter. Flere internasjonale studier har likevel vist

at sykehusene ikke alltid diagnostiserer og behandler blodforgiftning i samsvar med retningslinjene.

### Gjennomføring og metode

I dette forskningsprosjektet samler vi data som sier noe om hvordan disse behandlingsretningslinjene blir etterlevd i sykehusene, for eksempel tid fram til legeundersøkelse, blodprøve blir tatt og behandling blir igangsatt. Slike data vil kunne si noe om



Trass i at tilsyn er mye brukt som virkemiddel for kvalitetsforbedring innenfor ulike samfunnssektorer, er det lite forskningsbasert kunnskap om de effektene tilsyn har.”

tjenestekvaliteten. Dette fordi god diagnostikk og behandling av blodforgiftning er avhengig av en rekke tidskrittiske aktiviteter, som krever godt tverrfaglig samarbeid i akuttmottaket. Vi samler data på fire forskjellige tidspunkter, to ganger før tilsynet blir gjennomført, og to ganger etter. På den måten kan vi følge utviklingen i tjenestekva-

litet over tid, evaluere om det skjer endringer, og om disse endringene eventuelt skjer som følge av tilsynene.

I tillegg gjennomfører vi gruppeintervju med ledere og med klinisk personale både før og etter tilsynene. Tilsynene blir gjennomført av tilsynslag som har personer med ulik bakgrunn og erfaring, og de blir gjennomført i organisasjoner som kan være svært ulike og ha forskjellige

pågående utfordringer. Effekten av tilsynet vil derfor være avhengig av en rekke faktorer, som for eksempel måten tilsynet blir gjennomført på, og hvordan det blir opplevd av organisasjonen det ble gjennomført i. Gjennom intervjuene kan vi få kunnskap om hvordan ledere og fagfolk opplever tilsynene, og hva det er ved tilsynene og måten de blir gjennomført på, som eventuelt kan bidra til at tjenestene blir bedre. Vi kan også samle informasjon om hvordan sykehusene forbereder seg til tilsynene, og om hva som skjer i etterkant. Ved å sammenstille intervjudata med data om utvikling i faktisk tjenestekvalitet, håper vi å lære mer om sammenhengene mellom tilsyn, forbedringsprosesser og kvaliteten på helsetjenestene. Denne kunnskapen kan vi bruke til å videreutvikle våre tilsyn til beste for pasientene.

