

Vedrørende sykehusloven § 18b - opprettelse av kvalitetsutvalg ved helseinstitusjoner som er godkjent i medhold av sykehusloven § 1. Retningslinjer for kvalitetsutvalgenes oppgaver, funksjon og sammensetning IK-7/94

Rundskriv IK-07/94 fra Statens helsetilsyn

Til:

Somatiske sykehus

v/direktøren og sjeflegen

Psykiatriske sykehus

v/direktøren og sjeflegen

Fylkeshelsesjefer

94/01287

4.2.1994

[Vedlegg : Retningslinjer for kvalitetsutvalgenes oppgaver, funksjon og sammensetning. I Pdf-format](#)

Innledende forklaring: Skrevet inn i fila av Helsetilsynet 20.4.2004.

Opprettelse av kvalitetsutvalg er regulert av lov om spesialisert helsetjenesten m.m. § 3-4 som lyder:

Helseinstitusjoner som omfattes av denne loven, skal opprette kvalitetsutvalg som ledd i den internkontroll institusjonen er pliktig til å føre i henhold til § 3 i lov 30. mars 1984 nr. 15 om statlig tilsyn med helsetjenesten. Utvalget kan uten hinder av taushetsplikt kreve opplysninger som er nødvendige for utførelse av dets arbeid.

Departementet kan gi forskrift om kvalitetsutvalgenes arbeid, herunder om informasjon til pasienter og om habilitet for utvalgets medlemmer.

Det er ikke gitt forskrifter med hjemmel i bestemmelsen. Merknader til bestemmelsen fremgår av rundskriv I-10/2001.

Her heter det:

Merknader til § 3-4

Bestemmelsen er videreføring av sykehusloven § 18b, som trådte i kraft 1. januar 1994. Kvalitetsutvalget forutsettes å være et virkemiddel i institusjonens arbeid med å fremme sikkerhet og kvalitet på helsetjenestene. En hovedoppgave for kvalitetsutvalget er å stimulere til forebyggende og kvalitetsfremmende arbeid i helseinstitusjonen.

For nærmere informasjon om kvalitetsutvalgets oppgaver, formål, sammensetning m.m. vises til rundskriv utarbeidet av Statens helsetilsyn.

Innledende forklaring slutter her.

Lovpålagt punkt:

Det vises til Helsedirektoratets brev av 17. november 1993 (IK-40/93) hvor det ble opplyst at plikten til å opprette kvalitetsutvalg trådte ikraft fra 01.01.94, samt at plikten til å opprette internkontrollsystemer (tilsynsloven § 5) trådte ikraft fra samme dato.

Litteratur:

Som en foreløpig orientering ble det vist til forslaget vedrørende bl.a. kvalitetsutvalgenes sammensetning, oppgaver og funksjon som det er redegjort for i kapittel 9 i Helsedirektoratets utredningsserie nr. 4-92 (IK-2377): "Kvalitetssikring basert på meldinger om skader, uhell og klager i helsetjenesten. En utredning med forslag til oppfølging ved kvalitetsutvalg i institusjoner og kommuner".

Retningslinjer:

Statens helsetilsyn har i samråd med Sosial- og helsedepartementet funnet det mest hensiktsmessig at det i første omgang utarbeides retningslinjer for kvalitetsutvalgenes sammensetning, oppgaver og funksjon. Det vises til vedlagte retningslinjer for beskrivelse av kvalitetsutvalgenes sammensetning og funksjon.

Vi er oppmerksom på at det kan foreligge behov for individuelle tilpasninger som følge av forskjeller mellom helseinstitusjonene, hva gjelder bl.a. deres oppgaver og størrelse. De vedlagte retningslinjer må derfor ses på som veiledende anbefalinger til bruk for helseinstitusjonenes ansvarlige og kvalitetsutvalgene i etableringsfasen.

Evaluering av retningslinjene:

I sykehusloven § 18b, annet ledd, er det gitt hjemmel for å gi forskrifter om kvalitetsutvalgenes arbeid m.m. Forskrifter er som kjent rettslig bindende for de de retter seg mot. De erfaringer man får gjennom kvalitetsutvalgenes arbeid det første året kan bl.a. gi bedre grunnlag for å vurdere om det er behov for forskrifter, og i så fall hva disse eventuelt skal regulere.

Sykehusenes oppgaver:

Statens helsetilsyn anmoder om at sykehuset v/direktøren og sjeflegen ser til at kvalitetsutvalg blir opprettet ved institusjonen, og at de vedlagte retningslinjer gjøres kjent for kvalitetsutvalget, institusjonens avdelinger og ansatte.

Rapport:

Videre ber vi sykehuset v/direktøren og sjeflegen om å se til at kvalitetsutvalgene, innen 15.02.95, sender en vurdering av ordningen med kvalitetsutvalg slik den har fungert i 1994 til fylkeslegen. Fylkeslegen vil bearbeide disse meldingene og se dem i sammenheng med andre rapporter og/eller meldinger/enkelt saker som kvalitetsutvalgene har forelagt for fylkeslegen i den samme periode. (Jf. retningslinjene, avsnitt 3 og 5).

Fylkeshelsesjefens oppgaver:

Fylkeshelsesjefen er tidligere anmodet om å gjøre plikten til å opprette kvalitetsutvalg og til å opprette internkontrollsystemer kjent for de øvrige helseinstitusjoner som omfattes av sykehuslovens bestemmelser. (Jf. direktoratets brev av 19. november 1993) Vi ber nå om at de vedlagte retningslinjer også gjøres kjent for disse, og om at fylkeshelsesjefen ser til at kvalitetsutvalgene sender en tilsvarende vurdering til fylkeslegen som den vi har anmodet sykehusene om å oversende. Fristen er også her 15.02.95.

Sykehusene og fylkeshelsesjefene anmodes om å se til at det innen 15.04.1994 er sendt underretning til fylkeslegen om ved hvilke institusjoner det er opprettet kvalitetsutvalg, samt hvem som er kontaktperson for utvalget.

Statens helsetilsyn vil ettersende ytterligere redegjørelse for hva evalueringsrapporten til fylkeslegene skal inneholde.

Med hilsen

Asbjørn Haugsbø
kst.ass. helsedirektør

Ellisiv Hegna
fung.kontorsjef

Saksbehandlere:

Ellisiv Hegna/Hroar Piene

Gjenpart

Sosial- og helsedepartementet

Landets fylkesteger

Funksjonshemmedes fellesorganisasjon

Landets pasientombud

Den norske lægeforening

Norsk sykepleierforbund

Norsk hjelpepleierforbund

Kommunenes sentralforbund

Elektrisitetstilsynet

Vedlagt retningslinjer

Spørsmål om innholdet rettes til Helsedirektoratet.
Publikasjonen kan ha begrenset gyldighet.