TILSYNSRAPPORTERING FRA HELSE FØRDE HF

FOR JUNI OG JULI 2018 – DATO 10.08.2018

HELSE-FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
Helse Førde	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane	Førebels rapport av 01.07.16	2 systemavvik, gjeldande oppstart tid behandling og organisering i mottak.	**Ny frist: 1.06.2018**	Om avvika: - Gjennomgang av journalar viser manglar gjeldande start av behandling med antibiotika innan tidsfristar sett i nasjonale faglege retningslinjer og interne prosedyrer. Leiinga har ikkje organisert akuttmottak med tilstrekkelege sjukepleieressursar til rask triagering /prioritet ved stor pasienttilstrøyming. Endeleg rapport mottatt 8.9.2016. Tilbakemelding om forbetringstiltak sendt FM den 4.11. 2016. Brev frå FM 11.11 – gode tilbakemeldingar på tiltaka, ønsker ny status frå HFD innan 15.2.17 Tilbakemelding til FM i brev av 10.02.2017 Skildring av iverksette tiltak. ePhorte sak 2016/1139. **Medisinsk avdeling tek funna på alvor og er i full gang med å sjå på ytterlegare forbetringstiltak. Desse skal rapporterast til Fylkesmannen innan 01.06.18.** Gjeld t.d. - Sikre rett triagering - Registrere tid for legeoppmøte - Forbedre tid for oppstart antibiotika - Forbedre koding av bidiagnose R65.9 Sepsis Som del av forbetringa gjeld og behov for utvikling av funksjonalitet i MEONA (del av Helse Vest-prosjektet) og å få erfaring med satsinga på tidleg oppdaging av forverra tilstand inkl.sepsis (del av pasienttryggleiksprogrammet). Det vert også sjekka ut kva dei andre føretaka, som kan vise til betre resultat, har gjort. Gjennomgang viser at Helse Førde kan forbetre tida til triage. Tid til legevurdering er i liten grad registrert. Vi	

tilrår at denne styringsparameteren blir dokumentert. Erfaring frå andre sjukehus viser at dette er viktige styringsparametrar som leiinga bør følgje med på, saman med tida det tek til oppstart av antibiotikabehandling. Resultata samla sett viser at Helse Førde framleis må arbeide for å nå målet i nasjonale retningsliner om at pasientar med alvorleg sepsis får oppstart av antibiotika innan ein time etter å ha komme til sjukehuset.
Ber derfor om at Helse Førde innan **01.06.2018** viser korleis de styrer og har forbetra behandlinga til denne pasientgruppa i Akuttmottaket ved Førde sentralsjukehus og legg fram tal som viser dette.

Den 02.05.2018 oversende Helse Førde data frå pasientar som var innlagt med sepsisproblemtaikk i tida frå september 2017 til mars 2018.

- Helse Førde vurerar at triagering av pasientar er innafor akseptabelt nivå.
- Oppstart av antibiotika: Utviklinga av sepsisbehandling i akuttmottak har blitt betre. Både mediantid og gjennomsnittstid har gått ned. 59 % av pasientane har fått antibiotika innan 1 time og 88,2 % innan 2 timar.

Det blei halde møte mellom Fylkeslegen og Helse Førde den 13.06.2018. Etter møtet mottok vi e-post frå Fylkeslegen kor dei beklaga at dei hadde gjort feil i saka. Oppsummert seier dei at: Som tilsynsmyndigheit skal dei ikkje leggje seg opp i kva kriteriar ein brukar for å følgje med (eks Qsofa>2), og dei skal heller ikkje leggje seg bort i korleis vi lagar statisikken vår eller følgjer med på dette. Fylkeslegen avslutter med å seie at ein no er nær å kunne avslutte tilsynet.

Ephortesak 2016/1139

ANDRE TILSYNS- OG KLAGEORGAN:
OVERSIKT OVER SAKER SOM IKKJE ER AVSLUTTA I PERIODEN.

MYNDIGHETS-ORGAN	HELSE-FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
Arbeidstilsynet	Helse Førde	Ambulansetenesta. Nasjonal tilsynskampanje «Føre var» med særleg fokus på førebygging av muskel- og skjelettplager, tilsyn mai 2011.	19.10.2011 Nytt brev frå Arbeids-Tilsynet av 02.12.15	Det blei gitt 11 pålegg. 10 er lukka, 1 er søkt disp. frå, gjeld arbeidslokale og personalrom på ambulansestasj.	**Ny frist for pålegget er 30.09.2018**	Helse Førde har hatt dispensasjon når det gjeld, Selje, Bremanger, Askvoll, Fjaler, Gulen, Vik, Høyanger, Lavik, Fjaler og Sogndal. Helse Førde har søkt Arbeidstilsynet om ny dispensasjon til 30.6.17. Oppsummering frå møte med tilsynet gjennomført 26.01.2017: Helse Førde sender Arbeidstilsynet ein oversikt over alle ambulansestasjonane der det blir gitt status OK eller avvik på følgjande punkt: Garasje – utrykkingskøyretøy, garderobe, vaskerom, toalett-dusj, ventilasjon, kvilerom/soverom. Frist for tilbakemelding 1. april 2017. Når det gjeld Sogndal ambulansestasjon opplyste Helse Førde at det står att nokre forhold som må avklarast med Sogndal kommune før ein kan setje i gang med nybygg. Frist for tilbakemelding 1. april 2017. Helse Førde må dokumentere at dei tilsette har medvirka båd når det gjeld utforming av nye lokale og midlertidige tiltak der dette er aktuelt. Brev til Arbeidstilsynet 17.03. Dialog med Sogndal kommune syner semje mellom partane. Det vert elles synt til semje i brukargruppa på det teikningsframlegget som no ligg føre. Helse Førde har parallelt søkt tilsynet om samtykke, tiltak, sjekkliste og uttale frå vernetenesta. Nytt brev til Arbeidstilsynet i brev av 6.04. Ephorte sak 2011/1349 Tilbakemelding på status/oversikt øvrige ambulansestasjonar - Oversikt på oppdatert status på øvrige stasjonar. Dette svarar ut punkta – sjå over - som Arbeidstilsynet har etterspurt. Helse Førde vonar desse tilbakemeldingane viser at føretaket har fokus og prioriterer betring av tilhøva for dei ambulansetilsette. Nytt brev frå Arbeidstilsynet av 3.05.2017.	

						Vedtaket av 19.01.2012 vert gjort om når det gjeld fristen, jf. forvaltningslova § 33. Ny frist for pålegget er 30.09.2018. Verksemda skal sende skriftleg tilbakemelding til Arbeidstilsynet. Pålegg vert ikkje rekna for etterkome før Arbeidstilsynet har motteke tilbakemelding som syner at pålegg er utført, jf. arbeidsmiljølova § 18-6 sjette ledd. Meldinga skal vere underteikna av arbeidsgjevar eller den som har fullmakt frå arbeidsgjevar. Meldinga kan også underteiknast av verneombod eller tilsette sin representant. Inga ny hending i ephorte-sak 2011/1349	
DSB	HFD	* Vedlikehold av elektromedisinsk utstyr/ risikovurderinger. * Opplæring i bruk av elektromedisinsk utstyr * Opplæring av teknisk personell * Melding av uønskede hendelser når medisinsk utstyr er brukt * Vedlikehold av elanlegg/ risikovurderinger	15.01.2018	Tre avvik Tre merknadar	**Frist pålegg 30.09.2018**	<u>Avvik</u> 1) Manglande kvalitetssikring at helsepersonell i korttidsengasjement og frå vikarbyrå har tilfredstillande kompetanse i bruk av elektromedisinsk utstyr. 2) Manglande oversikt om elektriske anlegg innan medisinske områder er ”egnet til den forutsatte bruk”. 3) Manglande oversikt om det førebyggane elsikkerhetsarbeidet Caverion AS utfører følger oppsatt plan. Tilbakemelding med status for lukking avvika blei sendt til DSB 12.04.18 I brev datert 08.06.2018 blei avvik nr 1 og nr 3 lukka av DSB. Det ble også fatta vedtak om pålegg om å lukke avvik 2. Frist ble satt til 30.09.2018. Sak i ePhorte 2017/4075.	

Etrygg AS	HFD	El-tryggleik. Systemtilsyn med kontroll av styring med aktiviteter og utstyr med betydning for HMS.	12.04.18	Tre avvik	**Frist varsel 07.09.18**	Avvik Nordfjord sjukehus: 1) Det var ikkje samsvar mellom fagleg ansvarliges kvalifikasjonar og registrerte faglege virkeområde. 2) Føretaket hadde ikkje rutine for ajourhold av registrerte opplysningar. 3) Føretaket hadde ikkje rutinar for vedlikehald av verktøy, verneutstyr og anleggsbeskyttelse. *I fylgje kontrollrapport frå tilsyn utført den 12.04.18 blei det ikkje funne nokon feil eller manglar på det elektriske anlegget* (brev frå Etrygg AS, datert 13.04.18, ref.18653) Er under arbeid, blir levert innan fristen 07.09.18	
Årdal Brannvern	HFD	Integrering av brannførebygging i HMS-systemet. Verifisering av HMS-systemet ved gjennomgang av branndokumentasjon for objektet. Verifisering av branndokumentasjon ved synfaring.	27.02.18	Fem avvik	**19.05.18**	Avvik Lærdal sjukehus: 1) Det må bli utarbeida ei brannteknisk tilstandsanalyse på objektet. 2) Det må utarbeidast ei risikokartlegging. 3) Kontroll og vedlikehald; det er utarbeida plan for kontroll, men planen er ikkje fullstendig og ikkje alt blir gjennomført som forutsett. 4) Eigardokumentasjon er kun delvis utarbeida. 5) Brannvernplan må implementeres. Helse Førde ga sin tilbakemelding med framdriftsplan for lukking av avvika den 19.04.18. Plana viser at samtlige avvik blir retta **innan november 2018.** Inga ny hending i sak 2006/85	
Klageorgan						Inga ny hending	

Tabellen ovanfor inneheld **systemtilsyn** under oppfølging. Rapporten inneheld ikkje kommande tilsyn eller der tilsynsbesøk er gjennomført, men rapport ikkje ligg føre. Heller ikkje tilsyn utan avvik.

Helse Førde har registrert **totalt 5** tilsyn og revisjonar i perioden 1.5. – 31.05.2018 – 2 av desse vidareført frå 2017.
Desse kontrollane vert utført av både eksterne offentlege tilsynsorgan og andre revisjonsorgan.