

**STYRESAK 118/16 Administrerende direktør si orientering pkt. 1
OVERSIKT OVER TILSYNSSAKER I HELSE VEST:
OVERSIKT OVER STATUS I TILSYNSSAKER SOM ER GJENNOMFØRTE,
ELLER SOM IKKJE ER AVSLUTTA I PERIODEN.**

(Nye saker og nye aktiviteter i perioden er merka med raud skrift.)

Nytt sidan førre rapportering:

- Det har vore tilsyn ved Helse Bergen knytt til identifisering og behandling av pasientar med sepsis eller mistanke om sepsis i akuttmottak, og det blei avdekka to avvik. (sjå side 2).
- Den 19. september publiserte Helsedirektoratet ein [oppsummering](#) av landsomfattande tilsyn – «Stopp sepsis» med tema identifisering og oppstart av behandling av pasientar med sepsis eller mistanke om sepsis i akuttmottak ved fire sjukehus på Vestlandet. (Desse tilsyna er alle beskrive i denne matrisa). Oppsummeringa viser at:
 - mindre enn ein tredel av pasientane får behandling i samsvar med nasjonale retningslinjer.
 - det trengs fleire legar med erfaring i mottak.
 - god organisering av akuttmottaka er ein føresetnad for oversikt og prioritering av pasientane.
 - leiinga må legge betre til rette for at helsepersonell kan drive forsvarleg behandling i periodar med stor pågang av pasientar
- Helse Vest RHF har mottatt ein [tilsynsrapport](#) (datert 19. september 2016) utarbeida av Fylkesmennene i Hordaland, Rogaland og Troms, frå Helse- og omsorgsdepartementet, dagsett 30.09.2016 om den såkalla «glassjentesaka». HOD ber dei regionale helseføretaka v/fagdirektørane om å særskilt vurdere rapporten i tilknytning til tilbodet i BUP og samarbeidet med Barnevernet. Helse Vest vil sende denne rapporten ut til HF-a som grunnlag for læring.

**HELSETILSYNSMYNDIGHEITER:
OVERSIKT OVER SAKER SOM IKKJE ER AVSLUTTA I PERIODEN.**

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 Bergen HF	Landsomfattande tilsyn ved Akuttmottak, Mottaksklinikken. Tilsynet omfattar identifisering og behandling av pasientar med sepsis eller mistanke om sepsis i somatisk akuttmottak.	19.09.2016	<u>2 avvik:</u> 1. Fleirtalet av pasientane som hadde sepsis med organsvikt fekk ikkje starta behandling med antibiotika innan tidsfristar fastsette i nasjonale retningslinjer og i sjukehusets prosedyrar. Årsakene til dette er samansette. 2. Pasientar med sepsis får ikkje alltid observert vitale parametre etter triagering i Akuttmottak. Mangelfulle observasjonar fører til risiko for svikt i vurdering og behandling av pasientar med sepsis.	Dato ikkje sett	Brev mottatt den 07.03.16 med varsel om tilsyn ved Akuttmottak, Mottaksklinikken, tilsynet er planlagt gjennomført 22.-23.06.16. Brev mottatt den 20.09.16 med oppsummeringsrapport etter landsomfattande tilsyn – «Stopp Sepsis», med følgjande tilråding om at leiinga må leggje betre til rette for at helsepersonell kan drive forsvarleg behandling i periodar med stor pågang av pasientar. Det står vidare at det er samansette årsaker til svikten, men den største utfordringa ligg til leiinga. Dei må finne fram til dei tiltaka som er mest relevante og høvelege for å løyse logistikkproblema, og sørge for nok legar med tilstrekkeleg kompetanse.	
Helse Fonna HF	Tilsyn med sepsisbehandling i akuttmottak Haugesund sjukehus, Helse Fonna HF. 06.-07. juni 2016	28.08.2016	<u>3 avvik.</u> Avvik 1. Fleirtalet av pasientar med sepsis og organdysfunksjon fekk ikkje starta behandling med antibiotika innan tidsfristar fastsette i nasjonale retningslinjer og i sjukehusets prosedyrar. Avvik 2. Leiinga har ikkje sørge for at det er tilstrekkeleg legekompentanse i akuttmottaket slik at undersøking og oppstart av behandling av pasientar med sepsis kan bli gjennomført	01.10.16	Fylkesmannen ber om ein plan for korleis helseføretaket vil rette opp avvika innan 1.oktober. 03.10.16 Handlingsplan etter tilsyn med Helse Fonna HF «Stopp sepsis» 06. – 07.2016, er sendt.	

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
			innan tidsfristar fastsette i nasjonale retningslinjer og sjukehusets prosedyrar. Avvik 3. Leiinga har ikkje sørget for at sjukepleiarar i akuttmottak har fått nødvendig opplæring og fagkompetanse om sepsis.			
Helse Stavanger HF	Akuttmottak/MOBA og sepsisbehandling «Stopp sepsis». Tilsyn gjennomført 8.-9. juni 2016.	01.09.2016	Eitt avvik knytt til oppstart av antibiotikabehandling ved sepsis.	Frist for tilbake-melding 01.10.2016	Ikkje alle pasientar med sepsis med organdysfunksjon får starta opp med antibiotikabehandling innan tidsfristar fastsett i nasjonale retningslinjer og i sjukehusets egne prosedyrar. Helse Stavanger har starta arbeidet med å lukke avviket. Mellom anna er det starta opp med systematisk opplæring på morgonmøte for legar og sjukepleiarar om tidleg igangsetting av antibiotika i triage.	
Helse Førde HF	Antibiotikabehandling og organisering i akuttmottak knytt til «Stopp sepsis». Tilsyn gjennomført 20.-21. juni 2016.	Førebels rapport av 01.07.2016	2 systemavvik: - Oppstart tid behandling - Organisering i mottak		Om avvika: - Gjennomgang av journalar viser manglar gjeldande start av behandling med antibiotika innan tidsfristar sett i nasjonale faglege retningslinjer og interne prosedyrar. - Leiinga har ikkje organisert akuttmottak med tilstrekkelege sjukepleierressursar til rask triagering /prioritet ved stor pasienttilstrøyming. Frist for tilbakemelding er 19.08.16 Tilbakemelding på førebels rapport sendt Fylkesmannen 21.08.2016. Dialog med Fylkesmannen om endeleg rapport. Endeleg rapport mottatt 08.09.2016. Frist for	

HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
					tilbakemelding er 15.10.2016.	
Helse Fonna HF	Tilsyn med handtering av blod, blodkomponentar, celler og vev samt aktivitet knytt til organdonasjon.	9. -11. febr.16	Det blei avdekka eitt avvik under tilsynet: Helse Fonna følgjer ikkje opp at etablerte kontrollrutinar for identitetssikring av pasient i samband med blodoverføring blir følgd ved alle kliniske avdelingar.	01.06.16	<p>Helsetilsynet ber om:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Helseføretaket sin handlingsplan for korrigerande tiltak - Beskriving av korleis helseføretaket skal følgje opp at tiltak som er sett i verk fungerer som planlagd. <p>Handlingsplan for korrigerande tiltak etter tilsyn sendt den 04.05.2016</p>	

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

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP- PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
Arbeidstilsynet	Helse Førde HF	Bygg Aust Byggherre- forskrifta	Varsel om pålegg av 24.06.2016	3 avvik		Varsla 3 avvik knytt til manglar ved innhald i førehandsvarsling, SHA-plan og oppdragsgjevar sitt kontrollsystem for sikring av lovleg lønn/arbeidsvilkår. Svarfrist i saka er 31.08.16. Tilbakemelding frå Helse Førde august, med skildring av tiltak. På bakgrunn av dette lukkar Arbeidstilsynet saka ved brev av 5.9.2016	05.09.2016
Arbeidstilsynet	Helse Bergen HF	Arbeidsmiljølova sitt krav for å førebyggje arbeidsrelatert sjukdom og skade. Avd. for rusmedisin	10.04.2015	Pålegg: 1. Verneombud inndeling i verneområde. 2. Omstilling – risikovurdere og sette i verk tiltak. 3. Vold og truslar – kartlegging, risiko- vurdering og tiltak. 4. HMS-arbeid – kunnskap og ferdigheiter	01.07.2015 (det er bedt om utsetting av fristar i tilbake- meldinga av 11.05.2015, til respektive 01.10 og 01.12.2015.” 01.06.16 01.06.2016/ 01.10.2016	Tilsynet blei gjennomført 11.02.2015. Arbeidstilsynet opplyser i brev datert 03.03.2015 om forlenga sakshandsamingstid. Tilsynsrapporten blei motteke 10.04.2015 med varsel om at det vert vurdert å gje pålegg til verksemda. Frist for til- tilbakemelding er 11.05.2015, og det vil deretter bli sendt eit eige brev om den vidare oppfølginga. Tilbakemelding om gjennomførte tiltak og plan for tiltak som skal gjennomførast med fristar blei sendt til Arbeidstilsynet den 11.05.2015. Vedtak om pålegg blei mottatt 14.07.2015 Svarbrev sendt frå Helse Bergen den 29.10.2015 der dei tre første pålegga er følgt opp. Det er bedt om utsetting av svar til 06.10.2016 for pålegg nr. 4. Brev frå Arbeidstilsynet er mottatt den 03.02.16 med informasjon om at pålegg 1 og	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP- PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						<p>2 er oppfylt. Pålegg 3 har fått fristutsetjing til 01.06.16. Pålegg 4 har fått fristutsetjing til 01.10.16.</p> <p>Svarbrev sendt frå Helse Bergen HF den 26.05.2016 i samband med pålegg 3, og korleis dette er følgt opp.</p>	
Arbeidstilsynet	Alle	Nasjonal tilsynskampanje med særleg fokus på førebygging av muskel- og skjelettplager	07.04.2011		<p>Fleire fristar Nye fristar: 1/3, 1/4, 1/6, 1/7 og 31/12 2013. Nye fristar fram til 01.01.2016</p> <p>Ny frist for Sogndal er 31.08.2016</p>	<p>Helse Fonna: Avslutta 3.7.13</p> <p>Helse Førde blei gitt elleve pålegg. Det er ulike fristar for tilbakemelding, den siste er i 2013. Det blei halde slutt møte i Førde 19.10.11. Ti pålegg er lukka per 01.01.13. Det er søkt om dispensasjon frå eitt punkt. Midlertidige tiltak for garderobeavvik er utført, og Arbeidstilsynet har bede om tidfesta plan for endelege tiltak i bygget innan 01.08.13 Vidare tiltaksplan vart sendt til Arbeidstilsynet 26.06.13. Brev om utsetjing av fristar for 7 ambulansestasjonar frå Arbeidstilsynet, datert 08.04.2014.</p> <p>Status pr. 05.12.2014: Helse Førde har framleis dispensasjon når det gjeld Selje, Bremanger, Askvoll, Fjaler, Gulen, Vik, Høyanger, Lavik og Sogndal. Helse Førde melder og om at Gloppen og Årdalstangen er flytta i nye og oppdaterte lokale, og at Eid og Lærdal er under arbeid. Status pr 10.06.2015: Eid og Lærdal er ferdigstilt. Vik og Høyanger er no ute på anbod, og Selje skal inn i mellombelse lokale hausten 2015.</p> <p><u>Status september:</u> Nytt brev frå Arbeids tilsynet av 18.9.15, svarfrist 5.10.15</p> <p>Ambulansestasjonane er tatt med i</p>	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						<p>bygningmessig utviklingsplan, nyleg vedtatt av styret i Helse Førde.</p> <p>Ad Sogndal: Arbeidstilsynet har etterspurt status brev dagsett 18.9 med frist 05.10.15. Helse Førde har sett ned ei arbeidsgruppe som skal jobbe vidare med mål om å finne romløysingar som stettar krava til stasjon innan for tilgjengeleg areal. Dette inkluderer både garasje og garderobeanlegg. Tilsvar til Arbeidstilsynet er under ferdigstilling. Det må påreknast at det vert søkt om ein ny dispensasjon.</p> <p>Øvrige stasjonar: pågåande prosess på anbod og anskaffing av ny stasjon i Høyanger og Vik. Forhandlingar pågår. Selje har teke i bruk mellombelse lokale.</p> <p>Arbeidstilsynet har etterspurt status i Sogndal i brev dagsett 18.9 med frist 05.10.15. Helse Førde har sett ned ei arbeidsgruppe som har utarbeidd framdriftsplan, støtta av VO/TV. Det vert søkt Arbeidstilsynet om utsett frist til 31.07.2016.</p> <p><u>Status des. 2015:</u> Forhold er med i bygningmessig utviklingsplan styrevedtatt i haust -15. Prossessar anbod, anskaffelsar og forhandlingar for Høyanger og Vik. Teke i bruk mellombel lokale Selje. Søknad om ny frist for Sogndal sendt 17.11.15, innvilga ved brev frå Arbeidstilsynet 02.12.15.</p> <p>Det er sett opp møte mellom Helse Førde og Arbeidstilsynet den 12.09.2016.</p> <p>Helse Bergen overtok drift av Gulen 01.09.2016. Ad Sogndal avventar Helse</p>	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP- PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						<p>Førde kommunal handsaming. Arbeidstilsynet (AT) vil bli holdt oppdatert. Når avgjerd frå kommunen ligg føre vurderer AT ny disp. søknad frå Helse Førde. Tilhøva vert rapportert i drift og er tatt inn i HMS-handlingsplan for 2016/2017.</p> <p>I Helse Bergen Tilsynet her er avslutta (lukka). Helse Stavanger Tilsynet her er avslutta (lukka).</p>	
Datatilsynet	Alle	Med bakgrunn i konsolideringa av helseføretaka sine elektroniske pasientjournalar i ein database har Datatilsynet ved likelydande brev til helseføretaka sett i gang ein brevkontroll med om HF-a sin pasientjournal, inklusive pasient-administrativt system handsamast i samsvar med pasientjournal-lova sine føresegner	Brev dagsett 31.03.2015		25.05.2015	<p>Helseføretaka vil svare ut Datatilsynet om kva dei har tenkt å gjere relatert til moglegheitene i nytt pasientjournallovverk, som tok til å gjelde frå årsskiftet.</p> <p>Føretaksgruppa i Helse Vest har gjennom fleire år arbeidd med utvikling av elektronisk pasientjournal. Den siste milepælen i dette arbeidet fann stad 9. mars 2015 da alle føretaka sine elektroniske pasientjournalar blei samla i ein database. Konsolideringa i ein database inneberer ikkje at helseføretaka har slått saman pasientjournalssystema, verken i forståinga av ein stor felles verksemdsovergrepande løysing, eller ei løysing der det er opna for tilgang på tvers. Konsolideringa inneberer at vi har lagt til rette for å ta i bruk dei moglegheitene som ligg i nytt pasientjournallovverk, som tok til å gjelde frå årsskiftet.</p> <p>Det å ta i bruk det moglegheitsbilete som no ligg i lovgivinga er kanskje det viktigaste vinstpotensialet ved konsolideringa, og føretaksgruppa arbeidar aktivt for å kome i posisjon til å ta ut desse vinstane. Her står det att noko arbeid, i første rekke i samband med å sikre at alle helseføretaka har hand</p>	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP- PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						<p>om eigen implementering og etterleving av regionale føringar og styringssystem, og i tillegg ferdigstilling av risikovurderingar for ibruktaking av funksjonaliteten tilgang på tvers, samt ferdigstilling av nødvendig avtaleverk.</p> <p>Helseføretaka ønskjer å svare ut Datatilsynets brev i forhold til det vi innan kort tid har tenkt å gjere relatert til moglegheitene i nytt lovverk. Bakgrunnen for det skyldast mellom anna sjølve konsolideringa som fant stad per mars 2015, ikkje innebar endringar ut over kva ein la til grunn at tidlegere lovverk opna for og mellom anna fordi helseføretaka legg til grunn at det er viktigare nå å fokusere på og få gjennomgått dei endringar som er nært føreståande, og som handlar om det komande oppsett av elektronisk pasientjournal i føretaksgruppa. Dette vil dels vere basert på pasientjournallova § 9 og dels basert på tilgang til journaldokument på tvers av føretak med heimel i pasientjournallova § 19, jf. forskrift om tilgang til helseopplysingar mellom verksemdar.</p> <p>For å kunne gi eit slikt svar er det behov for noko meir tid til å kunne ferdigstille den nødvendige dokumentasjonen og for å få sikra gode prosessar og forankring av dokumentasjonen hjå den einssilde databehandlingsansvarlige. Datatilsynet har på denne bakgrunn imøtekome eit ønskje om utvida svarfrist fram til 25. mai 2015.</p> <p>Helse Vest RHF har svart Datatilsynet per brev datert 22.05.2015 på vegne av heile føretaksgruppa.</p> <p>Innleiingsvis i brevet blir det gjort merksam</p>	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP- PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						<p>på at konsolideringa til ein database ikkje inneberer at helseføretaka har slått saman pasientjournalssystema. Dette betyr at det i Helse Vest i dag ikkje er ein felles pasientjournal på tvers av verksemdene eller der det er opna for ei generell løysing med tilgang på tvers.</p> <p>Brevet svarar ut alle spørsmåla frå Datatilsynet, og summerer opp at føretaksgruppa arbeider aktivt for å kunne dele pasientinformasjon og gje tilgang til pasientjournalar i tråd med ny lovgjeving, og at målet er å betre pasienttryggleiken og personvernet.</p> <p>Svarbrev frå Datatilsynet datert 06.07.2015 der dei ber om ytterlegare utgreiing av 7 forhold innan 01.09.2015</p> <p>Helse Vest har sendt svar til Datatilsynet innan fristen med etterlyst tilleggsinformasjon.</p> <p>Svar frå Datatilsynet datert 29.06.2016 med varsel om 2 pålegg:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Helseføretaka skal gjennomføre risikovurderingar med omsyn til uautoriserte oppslag gjennomført av egne tilsette 2. Helseføretaka skal etablere funksjonelle løysingar for sperring av journal for deler av journalinnhald og med omsyn til større grupper helsepersonell <p>Frist for å lukking av avvik og eventuelle merknadar er 1. september 2016.</p> <p>Svar frå Helse Vest datert 6. juli, der det bes om ei utsetting av svarfrist til 30. september</p>	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP- PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						2016. Svar frå Datatilsynet datert 7. juli der utsett svarfrist godkjennes.	
Det Norske Veritas (DNV)	Helse Førde HF	Revisjon miljøstyringssystem ISO 14001 Grønt Sjukehus, veke 40.	05.10.2015	3 avvik. Avvika gjeld: 1) Deklarering av farlig avfall, teknisk drift. 2) Samsvars-erklæring, oppdaterast med tilvising til 2 nye regelverk. 3) PCB i vindauge, vurdere skifting el merking.	Avtalt GAP-analyse vår 2016 og tilsynsbesøk veke 40 2016	Avvika vert følgt opp koordinert ved miljørådgjevar (HR/BHT). Gjeld: 1) Deklarering av farlig avfall, teknisk drift 2) Samsvarserklæring, oppdaterast med tilvising til 2 nye regelverk 3) PCB i vindauge, vurdere skifting el merking. Helse Førde har inngått avtale 27.11.15 om GAP-analyse med DNV, som vert utført våren 2016. GAP-analyse gjennomført av DNV 03.05.16. Prosedyrar under revisjon for å bli resertifisert etter ny standard, Planlagt tilsyn i veke 40, 2016 Planlagt tilsyn frå nytt serfiseringsorgan Teknologisk Institutt i veke 40, 2016. Revisjon frå Teknologisk institutt gjennomført 3. – 7. okt. 2016. Ingen avvik. Helse Førde er resertifisert etter ny standard 14001:2015 4 merknadar. Merknadar må lukkast innan 3 månader for å behalde sertifisering.	Sak lukka ved ny revisjon av Teknologisk Institutt veke 41 2016.
Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB)	Helse Førde HF	Kvalitetssystem, tekniske anlegg, medisinteknikk utstyr - vedlikehald og opplæring mv	19.05.2016	1 avvik	Frist for tilbakemelding 30.07.2016	Avvik knytt til mangelfull dokumentasjon for opplæring av legegruppe i sikker bruk av medisinteknikk utstyr. Det er heller ikkje fast intervall for vedlikehaldsopplæring. Forbetringstiltak planlagt/utført og svarbrev sendt til DSB den 02.08.2016. DSB avslutta tilsyn ved brev av 11.08.2016	11.08.2016

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP- PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
Direktoratet for samfunns-sikkerhet og beredskap (DSB)	Helse Stavanger HF	Systematisk helse, miljø og sikkerhetsarbeid, med omsyn til elektrisk anlegg og utstyr. Tilsynet omfatta einingar for kvalitet og internkontroll, anesthesi-avdelinga, intensivavdelinga, endokrin kirurgisk seksjon, kar/thorax seksjon og kirurgisk avdeling.	02.05.2016	Tre avvik: 1. Helseføretaket kan ikkje dokumentere at det blir gjennomført opplæring i bruk av elektro-medisinsk utstyr. 2. Det er under-rapportering av uhell/nesten uhell til DSB som har samanheng med feil på eller bruk av elektro-medisinsk utstyr. 3. Manglande systematikk på gjennomføring av Risiko- og sårbarheits-analyse	30.06.2016	Arbeid er sett i gang for lukking av avvik. Førebels ikkje motteke svar frå DSB	
Direktoratet for samfunns-Sikkerhet og beredskap (DSB)	Helse Fonna HF	DSB gjennomførte tilsyn 8.-12. febr. 2016, og føremålet med tilsynet var å få eit inntrykk av det førebyggjande arbeidet i verksemda, og etterleving av regelverk på	16.02.2016	1 avvik. Det er mangelfull dokumentasjon på opplæring og sikker bruk av medisinsk utstyr	30.06.2016	Frist for å sende inn oversikt over tiltak for lukking av avvika er 30. april 2016. Fonna sendte svar til DSB den 28.04.2016 med oversikt over tiltak for å lukke avviket. 04.05.2016 Brev frå DSB med tilbakemelding om at avviket ikkje blir lukka. DSB vil følgje opp vidare ved fristens utløp 30.06.16 samt ved seinare tilsyn. 29.07.2016 Brev sendt til DSB med utgreiing	08.08.2016

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP- PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
		utvalde område				for status og oppfølging pr. 30.06.16 08.08.16 Brev frå DSB, som aksepterer føretakets oppfølging av avviket, og avslutter tilsynet.	
Riksrevisjonen	Helse Bergen HF	Utvida kontroll av om helseføretaka si handsaming av uønskte hendingar bidreg til å sikre læring og forbetring. Kontroll av føretaksleiinga og føde- og barsel-avdelingane	Brev datert 23.11.2015			Tilbakemelding om involverte leiarar er sendt den 27.11.2015. Dokumentasjon med omsyn til handsaming av uønskte hendingar er sendt frå Helse Bergen HF den 08.12.15. og 18.12.15. Informasjon om når intervju skal skje blei sendt frå Helse Bergen HF den 13.01.16.	
Statens legemiddelverk (SLV)	Helse Fonna HF	Tilsyn med blodbanken 9.-11. februar 2016	29.02.2016	Det blei påvist to avvik og gitt tre merknadar. Dei to avvika handlar om at: 1.det er enkelte manglar i kvalitetsstyringssystemet 2.dokumentstyringa og utfylling av dokumentasjon er enkelte plassar mangelfull.	29.08.2016	Frist for lukking av avvik er seks månader etter mottatt rapport. Innan 7. april skal det sendast ein framdriftsplan som viser planlagde tiltak med tilhøyrande tidsfristar. 06.04.2016: Framdriftsplan for lukking av avvik blei sendt til Statens legemiddelverk. 02.08.16 - brev frå Statens legemiddelverk med kommentarar til framdriftsplan. Legemiddelverket ber om ytterlegare dokumentasjon. Frist for tilbakemelding 15.september 2016. 13.09.16 - Etterspurt dokumentasjon er sendt.	
Haugesund kommune (06/2584)	Helse Fonna HF	Haugaland DPS	29.06.2016	3 avvik: 1. Eigar har ikkje sørgja for at bygningsdelar, installasjonar og	31.08.2016	09.09.16 Sendt svar på tilsynsrapport med vedlagt handlingsplan for lukking av avvik.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP- PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				<p>utstyr i byggverket som skal oppdage eller avgrense konsekvensane av brann, blir kontrollert og vedlikehald slik at de fungerer slik dei skal.</p> <p>2. Verksemda har ikkje kartlagt farar og utfordringar og på denne bakgrunn vurdert risiko, eller utarbeidet tilhøyrande planar og tiltak for å redusere risikoforholda</p> <p>3. Eigar har ikkje tilfredstillande kjennskap til brannsikkerheit som gjeld for byggverket.</p>			
Lokale tilsynsmyndigheiter/ Odda kommune Brannvesenet (08/693)	Helse Fonna HF	Branntilsyn ved Odda sjukehus 15.03.16	22.03.16	Det blei gitt ein merknad	Frist for tilbakemelding på tiltak er 12.04.16	Handlingsplan for lukking av avvik er sendt Odda kommune den 07.04.2016	
Lokale tilsynsmyndigheiter/ Odda kommune Brannvesenet (08/693)	Helse Fonna HF	Branntilsyn ved Odda sjukeheim 15.03.16	22.03.16	Eitt avvik: Nokon branncelle-avgrensa dører tilfredsstillar ikkje funksjonskrav. Det blei gitt 2 merknadar	12.04.2016	Odda kommune nyttar deler av bygget som hadde branntilsyn. Brannvernleder ved Odda sjukehus tar kontakt md Odda kommune, som disponerer deler av bygget, om avviket og merknadane knytt til sjukeheimen. Handlingsplan for lukking av avvik er sendt	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP- PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						Odda kommune den 07.04.2016	
Lokale tilsyns- myndigheter/ Odda kommune Brannvesenet (08/693)	Helse Fonna HF	Branntilsyn ved Elevheimen Odda sjukehus 15.03.16	22.03.16	Det blei gitt ein merknad	12.04.2016	Handlingsplan for lukking av avvik er sendt Odda kommune den 07.04.2016 12.05.16 Brev frå Odda kommune: Brannsjefen ber Helse Fonna vurdere plassering av brannslangeskap på nytt. 25.05.16 Brev fra Helse Fonna Ny plassering av brannskap er innarbeidet i handlingsplan for lukking av avvik.	
Lokale tilsyns- myndigheter. Branntilsyn	Helse Fonna HF	Stord sjukehus	12.11.2014	Det er vidareført 1 avvik, som er påpeika ved tidlegare tilsyn. Eigar har ikkje sørgja for at brannobjektet er bygd, utstyrt og vedlikehalda i samsvar med gjeldande lovar og forskrifter om førebygging av brann	31.03.2015	Det er utarbeidd ei brannteknisk vurdering av Skansen Consult, og på bakgrunn av denne utarbeida ein handlingsplan som skal følgjast opp for å lukke avviket. Helse Fonna har ikkje motteke svar frå kommunen. Dei fleste avvika er lukka, men noko står framleis att. Det vert planlagt for å lukke tilsynet i 2016.	
Lokale tilsyns- myndigheter. El-tilsyn	Helse Førde HF	Elektrisk anlegg ved Familiehuset. Tilsyn gjennomført 29.09.2015	Varsel om vedtak av 09.10.2015	1 avvik	07.01.2016	Avvika vert følgd opp og koordinert av drift og eigedom/teknisk drift FSS. Manglande dokumentasjon på internkontroll av elektrisk anlegg. Ikkje systematisk gjennomgang og kontroll av internkontrollen. Helse Førde sendte brev til el-tilsyn om lukking av avvik den 07.12.2015. Helse Førde har inngått avtale om internkontroll med Caverion, stadfesta 16.12.2015.	

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
Lokale tilsynsmyndigheiter El-tilsyn v/Caverion	Helse Førde HF	Naudmeldesentral Davik	31.08.2015	5 avvik, konkrete manglar knytt til: Leidningar Kabel Isolasjon Kapsling Tavle	31.12.2015	El-tilsyn av naudmeldesentral i Davik som viser 5 avvik med lukningsfrist innan 31.12.15	
Lokale tilsynsmyndigheiter E-tilsyn v/Caverion	Helse Førde HF	Psykiatrisk klinikk, Helse Førde. Tilsyn av el-anlegg	25.09.2015	1 jordfeil påvist	Løpande, held saka «open» inntil vidare	25.9.15 rapport målingar utført av Caverion konkluderer med at dette er ein feil som kjem og går. Vert utført jamleg kartlegging og målingar utover hausten 2015, og vår 2016.	
Lokale tilsynsmyndigheiter El-tilsyn v/Sunnfjord Energi	Helse Førde HF	Psykiatrisk klinikk, Førde. Tilsyn av el-anlegg	14.05.2014 15.06.2015 25.09.2015	1 jordfeil påvist	Løpande, saka vert halden open inntil vidare	Feilen skal utbetrast og rapporterast til etrygg. Helse Førde rapporterte den 30.10.2014 på avviket, der testar frå Caverion AS ikkje fann jordfeil i anlegg. Tilsyn av 15.06.15 gjorde igjen funn av jordfeil. Frist for tilbakemelding 14.08.15. Bestilt utføring av tiltak frå Caverion i brev frå Helse Førde av 24.8.2015. 25.9.15 rapport målingar utført av Caverion konkluderer med at dette er ein feil som kjem og går. Det er naudsynt med jamlege målingar og ytterlegare kartlegging for å identifisere tidspunkt for feil, og dermed bakgrunn for mangelen. Det er sett opp kontrolltiltak i veke 41 2016.	
Rogaland brannvesen	Helse Stavanger HF	Gausel/Branntilsyn	23.03.2016	Eitt avvik: Mangelfull kontroll av bygningsdelar	25.04.2016	Rogaland brann og redning ber om at eigar og brukar sender ein felles skriftleg tilbakemelding innan 25.04.2016. Alle rapportar frå Rogaland brann og redning	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP- PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						er fortsatt ikkje motteke. I samråd med Rogaland brann og redning er frist for tilbakemelding av den grunn utsett.	
Rogaland brannvesen	Helse Stavanger HF	Samla historikk: SUS Våland 8. mars Psyk Gausel 15. mars Lassa rehab. 7. april Randaberg DPS 8. april BUP Bryne 11. april Stavanger DPS 3. mai		Lassahagen rehab. Avvik nr. 1: Manglande dokumentasjon av brannøvingar og opplæring Randaberg . Avvik nr. 1: Manglande dokumentasjon av brannøvingar og opplæring Stavanger DPS: Avvik 1: Manglande dokumentasjon på kontroll av gassanlegg. Avvik 2: Manglande vedlikehold av gassanlegget.	24.03.2014 Ny frist for lukking av avvik ikkje motteke enno	Under behandling. Helse Stavanger undersøker om dette tilsynet er lukka. Helse Stavanger rapporterer at dei har jobba målretta med opplæring, og at det skal vere eit nytt tilsyn på Lassahagen og Randaberg DPS den 7.-8- april 2016 for å sjå om avvika er retta opp, og tilsynet kan bli lukka. Felles rapport frå Rogaland brann og redning motteke 08.06.2016. Helse Stavanger har gått igjennom rapporten og satt opp tiltaksliste med framdriftsplan for både avvik og merknadar og tilbakemelding på dette er sendt Rog. Brann og redning IKS 01.07.2016. Tilbakemelding vedr. tilsynet ved Stavanger DPS er sendt Rogaland Brann og Redning IKS den 15.08.2016. All dokumentasjon på oppstartskontroll og drift av gassanlegg på Stavanger DPS er sendt 05.08.2016.	
Sivilombuds- mannen	Helse Stavanger HF	Planlagt 3-dagars besøk til Psykiatrisk divisjon; seksjon akutt og intensiv psykiatri, seksjon sikkerhets- psykiatri og seksjon affektiv og psykose i løpet	Brev datert 08.09.2016			Besøksteamet er tverrfagleg og består av ein psykolog, samfunnsvitarar og juristar. Dei ønskjer synfaring av dei aktuelle avdelingane, møte med sjukehusets leiing og avdelingsleiingar, og deretter samtalar med pasientar og tilsette. Dei vil og ha tilgang til pasientjournalar og tvangsprotokollar. Sivilombudsmannen ber om å få tilsendt informasjon om 34. ulike punkt innan 27.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAP PORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
		av dei neste tre månadene. Dato for besøket vil ikkje bli oppgitt i forkant				september.	
Klageorgan							