

**STYRESAK 082/17 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:

- Som ein del av dei landsomfattande tilsyna Helsetilsynet vil gjennomføre med helsetilbodet til personar med samtidig rusliding og psykisk liding (ROP-lidingar) i 2017 og 2018, hadde Helse Stavanger HF tilsyn i perioden 5 – 11. mai 2017. Det blei avdekka eitt avvik (sjå s. 2). Med dette tilsynet har alle dei fire HF-a i vår region hatt tilsyn med helsetenesta til denne pasientgruppa.
- Mattilsynet har til saman hatt tre tilsyn i høvesvis Helse Fonna HF og Helse Førde, og alle tilsyna er lukka (sjå s. 16).
- Sidan førre rapportering har det vore til saman fire nye tilsyn, og fem tilsyn er avslutta.

**HELSETILSYNSMYNDIGHETER:
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 Stavanger HF	<p>Helse Stavanger HF, Klinikk psykisk helsevern voksne, Stavanger DPS – poliklinikk.</p> <p>Tilsynet er ein del av det landsomfattande tilsynet med spesialisthelsetenesta som blir gjennomført i 2017 og 2018. Fylkesmennene i Sogn og Fjordane, Rogaland og Hordaland har satt sammen et felles tilsynslag som har gjennomført tilsynet.</p>	14.06.2017	<p>1 avvik.</p> <p>Leiinga har ikkje sørga for nødvendig tilrettelegging og oppfølging av at pasientar med psykisk lidning og mogleg samtidig ruslidning blir utgreia og blir tilbydd samordna og/eller integrert behandling</p>	15.08.2017	<p>Tilsynet blei gjennomført i perioden 5-11 mai 2017.</p> <p>Det er nedsett ei gruppe som vil sjå på samhandling og foreslå konkrete løysningar for å sikre god samhandling mellom dei to klinikkane som kvar for seg har eit hovudansvar for pasientar med høvesvis psykiske lidningar og samtidig ruslidning.</p> <p>Frist for innsending av opplysningar om tiltak som blir sett i verk for å rette avviket, tidspunkt for iverksetting og evaluering er 15. august 2017.</p>	
Helse Førde HF	<p>Psykisk helsevern, Psykiatrisk klinikk, DPS Dag. Tema for tilsynet var å undersøke om Helse Førde ved si leiing og styring har lagt til rette for og følgjer opp at pasientar 18 år og eldre med psykisk lidning og mogleg samtidig ruslidning får forsvarlege tenester.</p>	30.05.2017	Ingen avvik		<p>Fylkesmannen i Sogn og Fjordane gjennomførte tilsyn den 2.- 4. mai 2017.</p> <p>Ved tilsynet kom det ikkje fram opplysningar om uklare ansvarsforhold eller problemstillingar i samarbeidet mellom yrkesgruppene som deltek i utgreiing, diagnostisering og behandling av pasientar med psykisk lidning og samtidig ruslidning. Informasjon i intervju og verifikasjon av pasientjournalar tilseier at rutine for utgreiing av pasientane i poliklinikken er kjende og i all hovudsak, følgde. DPS Dag har få spesialistar og</p>	30.05.2017

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
					brukar regelmessige teammøte som arena for kvalitetssikring av utgreiing, diagnostisering og behandling. Medverknad og tilbakemeldingar frå pasientane er vektlagt.	
Helse Fonna HF	Klinikk psykisk helsevern, Haugaland DPS, allmennpsykiatrisk poliklinikk. Tema for tilsynet er spesialisthelsetenester til pasientar med psykisk lidning og mogleg samtidig ruslidning 2017.	16.05.2017	1 avvik. Leiinga si oppfølging av at rusmiddelproblem vert kartlagt, utgreidde og følgde opp i samsvar med god praksis, er mangelfull	01.11.2017 Frist for å sende rapport om korleis dei tiltak som er set i verk fungerer	28.06.17 Mottatt einslydande brev frå Fylkesmannen til dei 4 helseføretaka i Helse Vest. Oppfølginga av avvika blir følgt opp vidare av Fylkesmannen.	
Helse Bergen HF	Divisjon psykisk helsevern, Bjørgvin DPS og allmennpsykiatrisk poliklinikk Tertnes. Tilsynet omfattar spesialisthelsetenester til pasientar med psykisk lidning og mogeleg samtidig ruslidning. Dette er del av landsomfattande tilsyn med spesialisthelsetenesta som blir gjennomført i 2017 og 2018.	16.05.2017	1 avvik. Risiko for svikt i utgreiing og behandlingstilbod til pasientar med psykisk lidning og mogeleg samtidig ruslidning er ikkje fanga opp ved leiinga sin gjennomgang og evaluering av verksemda i poliklinikken.	10.07.2017 Frist for å sende inn oversikt over dei tiltak som er sett i verk for å rette avviket	Fylkesmannen i Hordaland gjennomførte tilsyn den 3.-5. april 2017. Tilsynet har avdekt variasjon i korleis behandlarane i poliklinikken følgjer dei etablerte rutineane for utgreiing av psykisk lidning og mogeleg samtidig ruslidning. Det kan medføre at rusmiddelproblem ikkje blir fanga opp og difor kan ha konsekvensar for diagnostisering og behandling. Bjørgvin DPS har regelmessig oppfølging av drift og verksemd i seksjonane. Denne oppfølginga har hittil ikkje omfatta evaluering av om rutineane for ei brei og systematisk utgreiing av pasientane i poliklinikken, blir følgde. Svar sendt frå Helse Bergen HF den 06.07.17 med informasjon om kva tiltak som er sett i verk ved Bjørgvin DPS for å betre kvalitetskontroll og oppfølging av rutinar for utgreiing og behandling. E-post motteken den 18.07.17 med takk for klar og konkret tilbakemelding, og at opplysningane er	18.07.2017

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
					tekne til orientering. Dei ber om å få tilsendt resultat frå dei to interne revisjonane i 2017 med bruk og innhald i behandlingsplanar innan 15.01.18.	
Helse Bergen HF	Tilsyn med: - handtering av blod og blodkomponentar - handtering av celler og vev, inkludert smitte-testing av donorar - aktivitet knyta til organdonasjon	30.05.2017	3 avvik: Eit avvik knytt til handtering av blod og blodkomponentar To avvik knytt til handtering av celler og vev		Brev motteke den 09.01.17 med varsel om tilsyn som vil bli gjennomført 7. - 16. mars 2017. Tilsynet blei gjennomført som planlagt. Tilsynsrapporten er ikkje motteke. Arbeidet med endeleg tilsynsrapport blei ferdigstilt 11. mai 2017. Det er ikkje oppgitt frist for retting/lukking av avvika i rapporten.	
Helse Bergen HF	Tilsyn ved laboratorieklinikken, Hormonlaboratoriet (Genteknologi-loven). Tilsynet i regi av Helsedirektoratet.	21.11.2016	1 avvik. 1 merknad.	01.07.2017	Brev av den 10.08.16. med varsel om tilsyn 17. – 19.10.16. Helse Bergen HF må sende inn informasjon innan den 23.09.16. Tilsyn 17.10.16. Rapport motteke den 21.11.16. Det er førebels ikkje sendt nokon tilbakemelding.	
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	10.10.2017	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 sørkje	

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
			Akuttmottak. Mangelfulle observasjonar fører til risiko for svikt i vurdering og behandling av pasientar med sepsis.		<p>for nok legar med tilstrekkeleg kompetanse.</p> <p>Tilbakemelding på rapport blei sendt frå Helse Bergen HF den 01.10.16. med oversikt over tiltak for å rette avvika.</p> <p>E-post motteke den 26.10.16. der det blir bedt om ei ny tilbakemelding innan 15.02.17. om status i arbeidet. Denne tilbakemeldinga vil falle saman i tid med neste planlagde journalgjennomgang.</p> <p>Brev motteke den 24.01.17. med varsel om journalgjennomgang som oppfølging etter tilsynet. Formålet med førestående journalgjennomgang er å samanlikne funna frå før tilsynet med funna etter 8 og 14 månader.</p> <p>Brev motteke den 27.02.17 om at journalgjennomgang vil finne stad den 24.03.17. og at tilbakemelding om resultat frå gjennomgangen vil bli 31.03.17.</p> <p>Brev av den 05.04.17 om at ny journalgjennomgang vil finne stad den 01.09.17 og med tilbakemelding om at gjennomgangen den 24.03.17 visar at sjukehuset har jobba godt med oppfølging av avvika.</p>	
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 sørga for at det er tilstrekkeleg legekompentanse	10.10.2017	<p>Fylkesmannen ber om ein plan for korleis helseføretaket vil rette opp avvika innan 1.oktober.</p> <p>03.10.16 Handlingsplan etter tilsyn med Helse Fonna HF «Stopp sepsis» 06. – 07.2016, er sendt.</p> <p>26.10.16 Svar frå Fylkesmannen, og det er ingen merknadar til handlingsplanen. Ber om ny tilbakemelding innan 15.02.17 om status og framdrift av handlingsplanen, og det blir ny</p>	

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>i akuttmottaket slik at undersøking og oppstart av behandling av pasientar med sepsis kan bli gjennomført innan tidsfristar fastsette i nasjonale retningslinjer og sjukehusets prosedyrar. Avvik 3. Leiinga har ikkje sørga for at sjukepleiarar i akuttmottak har fått nødvendig opplæring og fagkompetanse om sepsis.</p>		<p>journalgjennomgang februar 2017.</p> <p>14.02.17 Brev til Fylkesmannen i Hordaland med informasjon om status og framdrift av handlingsplan.</p> <p>27.02.17 Brev frå Fylkesmannen i Hordaland: Melding om at det blir journalgjennomgang etter tilsyn med sepsis den 24.03.17.</p> <p>Svar frå Fylkesmannen datert .5.4.2017: «Vår gjennomgang viser at sjukehuset har jobba godt med oppfølging av avvika. Arbeidet har vore tydeleg leiारforankra og har ført til betring som også kan komme andre pasientgrupper til gode. Resultata viser at det er betring på fleire område, men at helseføretaket framleis må arbeide for å nå målet om at pasientar med alvorleg sepsis får oppstart av antibiotika innan ein time etter å ha komme til sjukehuset, slik nasjonale føringar tilseier. Fylkesmannen vil som avtalt gjennomgå 33 nye journalar (P3) etter 1. september 2017. Vi ber om en ny tilbakemelding om vidare tiltak og status i arbeidet med å rette avvika innan 10.10.2017».</p>	
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 tilbakemelding 01.10.2016	<p>Ikkje alle pasientar med sepsis med organdysfunksjon får starta opp med antibiotikabehandling innan tidsfristar fastsett i nasjonale retningslinjer og i sjukehusets egne prosedyrar.</p> <p>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.</p>	

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
					<p>Helse Stavanger gitt tilbakemelding den 11.10.2016.</p> <p>Brev datert 08.11.2016 er motteke frå Fylkesmannen. Tilsynet vil bli gjenteke nasjonalt i løpet av 6-8 månadar med nye målingar.</p>	
Helse Førde HF	Antibiotikabehandling og organisering i akuttmottak knytt til «Stopp sepsis». Tilsyn gjennomført 20.-21. juni 2016.	Førebels rapport av 01.07.2016	<p>2 systemavvik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oppstart tid behandling - Organisering i mottak 	10.10.2017	<p>Om avvika:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 sjukepleieressursar til rask triagering /prioritet ved stor pasienttilstrøyming. <p>Frist for tilbakemelding er 19.08.16</p> <p>Tilbakemelding på førebels rapport sendt Fylkesmannen 21.08.2016. Dialog med Fylkesmannen om endeleg rapport.</p> <p>Endeleg rapport mottatt 08.09.2016. Frist for tilbakemelding er 15.10.2016.</p> <p>Tilbakemelding om forbetringstiltak sendt den 04.11.16.</p> <p>Brev frå Fylkesmannen (FM) motteke 11.11.2016 med gode tilbakemeldingar på dei føreslåtte tiltaka. FM ønskjer ny status frå Helse Førde innan den 15. 02.2017.</p> <p>Brev, dagsett 10.02.2017, sendt til Fylkesmannen. Skildring av iverksette tiltak.</p>	

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>Tilbakemelding frå FM om at ny journalgjennomgang er sett til om lag 14 månader etter tilsynet. Føremålet med dei føreståande journalgjennomgangane er å samanlikne funna frå før tilsynet med funna etter 8 månader og 14 månader for å sjå om pasientar med sepsis har fått raskare behandling enn funn på tidspunktet for tilsyn. Funn frå gjennomgang vart presentert i møte 31.mars – avventar rapport.</p> <p>Tilbakemelding frå FM seier at sjukehuset har jobba godt med oppfølging av avvika. Arbeidet har vore tydeleg leiarforankra og har ført til betring som også kan komme andre pasientgrupper til gode. Resultata viser at det er betring på fleire område, men at helseføretaket framleis må arbeide for å nå målet om at pasientar med alvorleg sepsis får oppstart av antibiotika innan ein time etter å ha komme til sjukehuset, slik nasjonale føringar tilseier. Ny tilbakemelding om vidare tiltak og status i arbeidet med å rette avvika innan 10.10.17.</p>	
Helse Fonna HF	Tilsyn med handtering av blod, blodkomponentar, celler og vev samt aktivitet knytt til organdonasjon.	9. -11. febr.16	Det blei avdekket 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>	20.01.2017

**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	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>Ny frist 01.04.2017</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 sluttmøte 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 bygningsmessig utviklingsplan, nyleg vedtatt av styret i Helse Førde. Ad Sogndal: Arbeidstilsynet har etterspurt status brev</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>dagsett 18.9 med frist 05.10.15. Helse Førde har sett ned ei arbeidsgruppe som skal jobbe vidare med mål om å finne romløyningar 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 bygningsmessig 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 Førde kommunal handsaming. Arbeidstilsynet (AT) vil bli haldt oppdatert. Når avgjerd frå kommunen ligg føre vurderer AT ny disp. søknad frå Helse Førde. Tilhøva</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>vert rapportert i drift og er tatt inn i HMS-handlingsplan for 2016/2017.</p> <p>Status des. 2016: Helse Førde har søkt Arbeidstilsynet om ny dispensasjon til 30.6.17. Gjennomført møte med Arbeidstilsynet 12.9.16. Aktuell dokumentasjon og framdriftsplanar er avtalt oversendt. På bakgrunn av desse vil AT vurderer søknaden. Tilhøva vert rapportert i drift og er tatt inn i HMS-handlingsplan for 2016/2017. Der er planar og arbeidsgrupper med TV/VO ved alle aktuelle stasjonar.</p> <p>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 ei oversikt over alle ambulansestasjonane der det blir gitt status OK eller avvik på følgjande punkt: Garasje - utrykkingskøyretøy Garderobe Vaskerom Toalett-dusj Ventilasjon Kvilerom/soverom</p> <p>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.</p> <p>Frist for tilbakemelding 1. april 2017. Helse Førde må dokumentere at dei tilsette har medverka både når det gjeld utforming av</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>nye lokale og midlertidige tiltak der dette er aktuelt.</p> <p>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, sjekklister og uttale frå vernetenesta.</p> <p>Nytt brev til Arbeidstilsynet i brev av 06.04.17 med oversikt over status på øvrige ambulansestasjoner. Helse Førde vonar at tilbakemeldinga viser at føretaket har fokus på og prioriterer betring av tilhøva for dei ambulansetilsette.</p> <p>I Helse Bergen Tilsynet her er avslutta (lukka). Helse Stavanger Tilsynet her er avslutta (lukka).</p>	
Datatisynet	Helse Stavanger HF	Brevkontroll med helseføretakas behandling av helseopplysningar til intern kvalitets-sikring etter Helsepersonelloven §26.				(dato for brev ikkje opplyst). Helse Stavanger HF har innan svarfristen gitt Datatisynet skriftlig utgreiing for dei forhold Datatisynet etterspør. Det er samtidig sendt ein del etterspurt dokumentasjon. Ventar på svar frå Datatisynet.	
Datatisynet	Helse Bergen HF	Brevkontroll med helseføretakas behandling av helseopplysningar til intern kvalitets-sikring etter Helse-				<p>Brev dagsett 24.10.16 med varsel om at det skal gjennomførast brevkontroll.</p> <p>Frist for å svare på spørsmåla i brevet er sett til den 25.11.16,</p> <p>Brev motteke den 24.11.16, med informasjon om utsett svarfrist til 22.12.16.</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
		personelloven §26.				Brev av den 22.12.16. med svar på det som var etterspurt i brevkontrollen.	
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 (saka er under behandling, og frist for lukking av tilsynet ikkje angitt)	<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 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</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>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 verksemder.</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 einskilde 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 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>	

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>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 2016.</p> <p>Svar frå Datatilsynet datert 7. juli der utsett svarfrist godkjennast.</p> <p>E-post frå Datatilsynet der svarfrista er utvida til ut oktober 2016.</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
						Svar frå Helse Vest RHF, dagsett 31.10.2016, med tilbakemelding på status i journalarbeidet i Helse Vest. Svaret er utarbeidd i fellesskap med dei fire helseføretaka. I brevet blei det informert om at det er inngått nye avtalar knytt til samarbeid om felles pasientjournal, og at det er gjennomført to risikovurderingar, datert mai og august 2016. Det skal og gjennomførast ny risikovurdering i november 2016.	
Mattilsynet	Helse Fonna HF	Mattilsynet gjennomførte 25.04.17 inspeksjon ved Valen sjukehus døgnavdeling.	28.04.17	Mattilsynet har observert: Det er ikkje allergenmerking av meny til avdelingane og kantina. Rutine for internrevisjon og avvikshandsaming ikkje følgt opp. Det manglar list ved dørstokk inn til mjølkekjøll	15.06.17	18.05.17 Brev frå Valen sjukehus med opplysningar om tiltak for å lukke avvik.	23.05.17
Mattilsynet	Helse Fonna HF	Mattilsynet gjennomførte revisjon ved hovudkjøkken Haugesund sjukehus.	19.05.17	Ingen avvik			19.05.17
Mattilsynet	Helse Førde	Detaljomsetning og servering av mat og drikke ved Nordfjord sjukehus.	29.06.17	Verksemda har mange gamle og slitte oppvaskkorgar til maskinoppvask (jf. aktuell forskrift	21.07.17	Mattilsynet gjennomførte 29.06.2017 revisjon hos Helse Førde Nordfjord Sjukehus. Brev med varsel om vedtak vart overlevert på slutt møte etter revisjonen 22.06.17 Verksemda har i tilbakemeldinga datert 04.07 orientert om dei faktiske tiltak som er	24.07

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
				om krav til utstyr). Utstyr skal holdast i god stand slik at risiko for forureining reduserast mest mogleg.		gjennomført for å tilfredsstille pålegga etter revisjon. Med bakgrunn i gitte opplysningar i tilbakemelding blir avviket lukka.	
Mattilsynet	Helse Fonna HF	Mattilsynet gjennomførte den 09.03.17 inspeksjon ved hovudkjøkkenet på Stord sjukehus	08.05.2017	Ingen avvik			08.05.2017
Mattilsynet	Helse Førde HF	Nordfjord Psykiatrisenter, kantine, Tema reinhald, temperaturkontroll og allergenmerking.	17.10.2016	1 avvik	21.11.2106	Ikkje tilstrekkelege rutinar/sjekklistar for temperaturkontroll	
Riksrevisjonen	Helse Bergen HF	Utvida kontroll av om helseføretaka si handsaming av uønskete hendingar bidreg til å sikre læring og forbetring. Kontroll av føretaksleiinga og føde- og barselavdelingane	Brev datert 23.11.2015			Tilbakemelding om involverte leiarar er sendt den 27.11.2015. Dokumentasjon med omsyn til handsaming av uønskete 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.	
Stord kommune Brann og redning 11/2572	Helse Fonna HF	Branntilsyn ved Stord sjukehus 22.11.2016	24.11.2016	Eit avvik: Eigar har ikkje sørgja for at brannobjektet er bygd, utstyrt og vedlikehalde i samsvar med	24.12.2016	Det er registrert ein del avvik ved bygningsmassen til sjukehuset. Helse Fonna som eigar har gjennomført ein brannteknisk vurdering av heile bygningsmassen. Sjukehuset er godt i gang med å lukka dei fleste avvika. Det er framleis nokre av avvika	

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
				gjeldande lover og forskrifter om førebygging av brann		<p>som ikkje er lukka, og brannvesenet ber om ein tilbakemelding med oppsummering over desse saman med evt. tidsplan for når avvika skal bli lukka.</p> <p>08.12.16 Svar til Stord kommune-brann og redning vedlagt handlingsplan med tiltak for lukking av avvik.</p> <p>Handlingsplan brann skildrar tiltak i konsulentrapport frå Cowi. HF regner med å ha gjennomført alle tiltak det er praktisk mogleg å gjennomføre i løpet av 2017. Enkelte tiltak er knytt opp mot framtidige rehabiliteringar.</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	<p>Handlingsplan for lukking av avvik er sendt Odda kommune den 07.04.2016.</p> <p>06.01.17 Oppdatert handlingsplan etter branntilsyn 15.03.16 er sendt Odda brann og redning.</p> <p>22.05.17 Odda kommune godtek handlingsplanen, og tilsynet blir lukka.</p>	22.05.2017
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 tilfredsstiller ikkje funksjonskrav. Det blei gitt 2 merknadar	12.04.2016	<p>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.</p> <p>Handlingsplan for lukking av avvik er sendt Odda kommune den 07.04.2016</p> <p>06.01.17 Oppdatert handlingsplan etter branntilsyn 15.03.16 er sendt Odda brann og redning.</p> <p>22.05.17 Odda kommune godtek</p>	22.05.2017

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
						handlingsplanen, og tilsynet blir lukka.	
Lokale tilsynsmyndigheiter/ 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 frå Helse Fonna Ny plassering av brannskap er innarbeidd i handlingsplan for lukking av avvik. 06.01.17 Oppdatert handlingsplan etter branntilsyn 15.03.16 er sendt Odda brann og redning. 22.05.17 Odda kommune godtek handlingsplanen, og tilsynet blir lukka.	22.05.2017
Lokale tilsynsmyndigheiter. 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. Helse Fonna HF melder at dette tilsynet er første fase av tilsynet som fortsetter som eget tilsyn med saksnummer 11/2572 (sjå s. 17-18), og at dette tilsynet derfor kan lukkast.	(e-post med beskjed om at tilsynet kan lukkast motteke 16.08.17)
Lokale tilsynsmyndigheiter.	Helse Førde HF	Elektrisk anlegg ved Familiehuset.	Varsel om vedtak av	1 avvik	07.01.2016	Avvika vert følgd opp og koordinert av drift og eigedom/teknisk drift FSS. Manglande	

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
El-tilsyn		Tilsyn gjennomført 29.09.2015	09.10.2015			<p>dokumentasjon på internkontroll av elektrisk anlegg. Ikkje systematisk gjennomgang og kontroll av internkontrollen.</p> <p>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.</p>	
Lokale tilsynsmyndigheiter El-tilsyn v/Caverion	Helse Førde HF	Naudmelde-sentral 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	<p>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.</p> <p>Det vert arbeidd med saka, og inga ny hending registrert.</p>	
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	<p>Feilen skal utbetrast og rapporterast til etrygg.</p> <p>Helse Førde rapporterte den 30.10.2014 på avviket, der testar frå Caverion AS ikkje fann jordfeil i anlegg.</p> <p>Tilsyn av 15.06.15 gjorde igjen funn av jordfeil. Frist for tilbakemelding 14.08.15.</p> <p>Bestilt utføring av tiltak frå Caverion i brev frå Helse Førde av 24.8.2015.</p> <p>25.9.15 rapport målingar utført av Caverion konkluderer med at dette er ein feil som kjem</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
						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 brann og redning IKS (RBR)	Helse Stavanger HF	Ambulanse-sentralen på Bekkeheien	06.02.2017	2 avvik: Avvik 1 og 2 – manglar knytt til vedlikehald av bygning, instalasjonar og utstyr.	06.03.2017		
Rogaland brann og redning IKS	Helse Stavanger HF	Branntilsyn ved Torgveien 21 a – dagkirurgisk enhet, Hillevåg	24.11.2016	5 avvik, 1 merknad: 1. manglande formalisering av ansvar for brannførebygging 2. manglande sikringstiltak i samband med rømmingsvegar. 3. mangelfullt systematisk sikkerheitsarbeid. 4. manglande dokumentasjon av kontroll på gassanlegg 5. manglande dokumentasjon av kontroll og vedlikehald av bygningsdelar og sikkerheits-innretningar.	06.01.2017	Del 1 - Avvik 1-5 + 1 merknad er retta mot byggeigar (Westco). Byggeigar har svart ut alle avvika og merknaden. Del 2 - Avvik 1 og 2 er retta mot Helse Stavangers bruk av bygg, og er svart ut den 06.01.2017. Helse Stavanger ventar på tilbakemelding frå Rogaland brann og redning IKS.	

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
				Merknad: Mangelfull orienteringsplan			
Rogaland brann og redning IKS	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 er fortsatt ikkje motteke. I samråd med Rogaland brann og redning er frist for tilbakemelding av den grunn utsett.	
Rogaland brann og redning IKS	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 1. 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. BUP Bryne er besvart av byggeigar. SUS Våland handlingsplan med tidsfristar er	<u>Gausel</u> 05.09.2016 <u>Bryne</u> 05.09.2016 <u>Stavanger DPS</u> 05.08.2016

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
		Veksthuset 28. september		To avvik: Avvik 1: Manglende dokumentasjon på brannøving. Avvik 2: Manglende rutiner for utførelse i hendinger.	03.11.2016	sendt Rogaland brann og redning IKS. Tilbakemelding er sendt Rogaland brann og redning IKS den 04.11.2016.	
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 av dei neste tre månedene. Dato for besøket vil ikkje bli oppgitt i forkant	Rapport datert 08.05.2017 Brev datert 08.09.2016	I rapporten blir det ikkje gitt avvik, men anbefalingar.	Sivilombuds- mannen ber om å bli orientert om oppfølginga av anbefalingar i rapporten innan 1. september 2017.	Besøksteamet er tverrfagleg og består av ein psykolog, samfunnsvitarar og juristar. Dei ønskjer synfaring av dei aktuelle avdelingane, møte med sjukehusets leiarar og avdelingsleiarar, 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. september. Brev frå Sivilombudsmannen til Helse Stavanger, dagsett 07.11.2016, med førespurnad om tilleggsinformasjon. Svarfrist 22. november 2016. Sivilombudsmannen var hos Helse Stavanger HF med 8 personar frå den 9. til 12 januar 2017, og det ble hold eit sluttmøte den siste dagen. Det er enno ikkje kome nokon førebels eller endeleg rapport frå tilsynet, men den er venta innan sommaren 2017. Rapporten vil bli gjennomgått med alle leiarar og vedtaksansvarlege der målsettinga er iverksetting av tiltak som sikrar ytterlegare reduksjon i tvangsbruk.	

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
						Rapporten blei tatt opp i fagdirektørmøte i Helse Vest den 7. juni 2017.	
Klageorgan							