

TILSYNSRAPPORTERING FRA HELSE STAVANGER HF PR. OKTOBER 2017

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

HELSE-FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNS-RAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO

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

MYNDIGHETS-ORGAN	HELSE-FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNS-RAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
Arbeidstilsynet							
Datatilsynet	Helse Stavanger HF	Tilsynsmyndighet Datatilsynet Brevkontroll med helseforetakenes behandling av helseopplysninger til intern kvalitetssikring etter helsepersonelloven § 26				Helse Stavanger HF har 21.12.2016 gitt Datatilsynet skriftlig redegjørelse for de forhold Datatilsynet etterspør. Det er samtidig oversendt endel dokumentasjon. Venter på svar fra Datatilsynet. Status er uendret.	

MYNDIGHETS-ORGAN	HELSE-FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNS-RAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
DSB							
Statens legemiddelverk							
KLIF							
Sivilombuds- mannen	Helse Stavanger	Klinikk psykisk helsevern voksne, sykehuspostene. Tema for tilsynet var: Forebygging av tortur og annen grusom, umenneskelig eller nedverdiggende behandling eller straff ved frihetsberøvelse	08.05.2017	Det opereres ikke med avvik, men med anbefalinger	Sivilombuds- mannen ber om å bli orientert om oppfølgingen av rapportens anbefalinger innen 1. oktober 2017	Rapporten vil bli gjennomgått med alle ledere og vedtaksansvarlige der målsetningen er iverksetting av tiltak som sikrer ytterligere reduksjon i tvangsbruk Tiltak er iverksatt. Svar sendt Sivilombudsmannen den 01.10.2017	
Fylkeslegen i Rogaland	Helse Stavanger, Klinikk psykisk helsevern voksne, Stavanger DPS - poliklinikk	Spesialisthelsetjeneste til pasienter med psykisk lidelse og mulig samtidig ruslidelse 5-11. mai 2017. Tilsynet er en del av det landsomfattende tilsynet med spesialisthelsetjenesten som blir gjennomført i 2017 og 2018 og ett av de planlagte	Utkast til rapport tilsendt 29.mai 2017 med frist for tilbakemelding 9. juni på konkrete feil. Endelig rapport vil bli utsendt etter dette.	Ved tilsynet ble det avdekket ett avvik. Avviket er: Ledelsen har ikke sørget for nødvendig tilrettelegging og oppfølging av at pasienter med psykisk lidelse og mulig samtidig ruslidelse blir utredet og tilbys samordnet og eller integrert behandling.	Frist for innsending av opplysninger om tiltak som blir satt i verk for å rette avviket, tidspunkt for iverksetting og evaluering er 15. august 2017. Svar på tilsynsrapport ble innsendt 15. august 2017.	Det er besluttet nedsatt en gruppe som vil se på samhandling og foreslå konkrete løsninger for å sikre god samhandling mellom de to klinikkene som hver for seg har et hovedansvaret for pasienter med henholdsvis psykiske lidelser og samtidig ruslidelse. Gruppen er nedsatt og har frist for å levere forslag til pasientforløp og samhandlingsavtaler mellom Helseforetaket og de private (Jæren DPS, Rogaland A-senter)	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNS- RAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
		tilsynene som Fylkesmannen i Rogaland gjennomfører dette året. Fylkesmennene i Sogn og Fjordane, Rogaland og Hordaland har satt sammen et felles tilsynslag som har gjennomført tilsynet.					
Statens strålevern							
Mattilsynet	Helse Stavanger	Produksjons - kjøkken Forus	04.08.2017	Det må sørges for at rustne traller skiftes ut eller vedlikeholdes slik at de har lett vaskbare overflater. Vegger og dørkarmer der det er rust, må vedlikeholdes.	01.02.2018	Tiltak er iverksatt. Det er bestilt service på rust i lokalet og vaskbare, nye traller er på vei.	
Rogaland brann og redning IKS	Helse Stavanger	Torgveien 21 a - dagkirurgsk enhet, Hillevåg	24.11.2016	Følgende avvik ble påvist under tilsynet: Avvik nr. 1 Eier har ikke sørget for at all bruk av byggverket er samordnet på en måte som bidrar til å forebygge brann. Kommentar: Dersom flere har bruksrett til byggverket er eier pliktig å	Frist for å sende tilbakemelding med handlingsplan for å lukke avvik satt til 06.01.2017	Del 1 Avvik 1-5 + 1 anmerking er rettet mot byggeier (Westco). Byggeier har svart ut alle avvik og anmerkninger. Del 2 Avvik 1 og 2 er rettet mot Helse Stavangers bruk av bygg og er besvart av Helse Stavanger 06.01.2017. Helse Stavanger avventer evt. tilbakemelding fra Rogaland brann	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNS- RAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				<p>etablere de nødvendige samarbeidsordningene som formaliserer hvem som har ansvar for at alle forhold av betydning for brann sikkerheten blir ivaretatt og dokumentert.</p> <p>Avvik nr. 2 Manglende sikringstiltak</p> <p>Under tilsynet ble følgende forhold påpekt: - Rømningsvei 1 etg. fra kirurgisk avdeling ut via råbygg var ikke tilrettelagt for trygg og sikker rømning. Det manglet blant annet merking, der var hindringer/byggemateriale i rømningsveien samt at dørene ut var låst og kunne ikke åpnes innenfra. (eier ble informert om avviket på telefon samme dag, da de ikke deltok på slutten av tilsynet.)</p> <p>Avvik nr. 3 Mangelfullt systematisk sikkerhetsarbeid.</p> <p>Under tilsynet ble følgende forhold påpekt: - Manglende rutiner for å begrense konsekvensene ved utfall branntekniske installasjoner. Viser her til avvik nr. 1 vedr. manglende ledelys i trapperom(rømningsvei) pga.</p>		<p>og redning IKS. Brannvesenet følger ikke opp tilsynet før ved neste branntilsyn (det er ikke fastsatt noen dato for neste tilsyn).</p>	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNS- RAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				<p>arbeid samt utkopling på brannalarmanlegg.</p> <p>Avvik nr. 4 Manglende dokumentasjon på kontroll av gassanlegget utført av akkreditert inspeksjonsorgan.</p> <p>Kommentar: Under tilsynet var det usikkert om eieren har inngått avtale om systematisk tilstandskontroll av anlegget.</p> <p>Systematisk tilstandskontroll skal utføres av et akkreditert inspeksjonsorgan.</p> <p>Avvik nr. 5 Manglende dokumentasjon av kontroll og vedlikehold av bygningsdeler og sikkerhetsinnretninger.</p> <p>Følgende dokumentasjon vedr. kontroll og vedlikehold kunne ikke fremlegges under tilsynet: - Kontroll og vedlikehold av aktive og passive brannsikkerhetstiltak, eksempelvis brannalarmanlegg, sprinkleranlegg, inergenanlegg, manuelt slukkeutstyr, ledesystem, rømningsveier, branntetting i branncellebegrensende vegger.</p>			

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNS- RAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				<p>Anmerkning nr. 1 Mangelfull orienteringsplan. Kommentar: Under tilsynet ble det påpekt at orienteringsplan ved brannalarmanlegg var mangelfull. Melding fra brannalarmanlegg må stemme overens med det som fremkommer på orienteringsplanen. Områder der det lagres farlig stoff samt sentral for sprinkler og Inergen anlegg skal også fremkomme. Det bør være et eksemplar av orienteringsplanene som brannvesenet lett kan ta med seg ved en eventuell innsats. Det bør også vurderes å få utvidet sentralen med slaver til aktuelle avdelinger.</p> <p>Del 2: Avvik nr. 1 Mangelfulle rutiner for brannsikker bruk av byggverket.</p> <p>Kommentar: Under befaring ble det avdekket at rømningsvei fra 1 etg. gjennom råbygg ikke opprettholder sin funksjon. Utarbeide rutiner som sikrer at ekstraordinære tiltak blir iverksett visst det oppstår forhold som vesentlig reduserer brannsikkerheten.</p>			

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNS- RAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				<p>Samt rutiner for å informere eier om endringer, forfall og skader i byggverket eller sikkerhetsinnretningene som kan påvirke sikkerheten mot brann.</p> <p>Avvik nr. 2 Manglende dokumentasjon av brannøvelse.</p>			
Direktoratet for samfunnsikkerhet og beredskap (DSB)	Helse Stavanger HF	Tilsyn med elektromedisinsk utstyr. Følge opp funn som ble gjort ved revisjon i 2016.	30.10.2017	<p>Det ble avdekket 3 avvik. Det ble ikke gitt anmerkninger.</p> <p>Følgende avvik ble påvist under tilsynet;</p> <p>Avvik nr.1 –</p> <p>Det kunne ikke dokumenteres at alle legene har fått påkrevet opplæring i bruk av elektromedisinsk utstyr, alternativt kunne ikke alle leger dokumentere at de besitter nødvendig kompetanse i bruk av elektromedisinsk utstyr.</p> <p>Avvik nr. 2-</p> <p>De elektriske anlegg på sentraloperasjon har, i flg ROS-analysen utført av</p>	22.01.2018	<p>Varsel om tilsyn er mottatt . Etterspurte dokumenter er oversendt DSB innen fristen 31.7.17. Tilsynet vil bli gjennomført 3.10-6.10.17.</p> <p>Tilsynsrapporten er mottatt sammen med forhåndsvarsel om at det vil bli fattet vedtak om pålegg om å lukke avvik 1, 2 og 3 innen den 22.01.18.</p> <p>Helse Stavanger HF er gitt en frist til 01.12.17 til å komme med en eventuell uttalelse i saken.</p>	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNS- RAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				<p>Norconsult AS, så store mangler at de representerer stor risiko for pasientskade.</p> <p>Avvik nr. 3-</p> <p>Helse Stavanger HF mangler kunnskap om de elektriske anlegg i medisinske områder har nødvendig sikkerhet innebygget til den bruken de har i dag.</p>			

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNS- RAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO