

STYRESAK 017/21 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: **Til saman fem nye tilsyn. Sju tilsyn er lukka.**

Tilsynssaker under arbeid:

MYNDIGHETSORGAN (KVEN SOM UTFØRER TILSYNET)	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	STATUS I SAKA OG NÅR AVVIK ER FORVENTA LUKKA
Arbeidstilsynet	Helse Vest RHF	Tema for tilsynet var «organisatoriske arbeidsbetingelsar og verksemda sitt arbeidsmiljøarbeid».	11 pålegg: Verneombod: 1. Opplæring 2. Inndeling av verneområde Arbeidsmiljøutval: 3. Opplæring 4. Avklaring av oppgåver 5. Varsling: Rutine HMS: 6. Kartlegging og risikovurdering 7. Tiltak og plan 8. Systematisk HMS-arbeid 9. Avviksrutine 10. Gjennomgang av internkontroll 11. Opplæring i bruk av avvikssystem 12. Pålegg - Arbeidstid - tiltak for å sikre kontroll med arbeidstida: «Arbeidsgivar skal iverksette tiltak som sikrar kontroll med arbeidstidsordninga slik at den er i samsvar	Arbeidstilsynet har lukka dei 11 avvika, og gitt Helse Vest RHF varsel om eitt nytt pålegg. Helse Vest RHF jobbar med å lukke avviket.

MYNDIGHETSORGAN (KVEN SOM UTFØRER TILSYNET)	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	STATUS I SAKA OG NÅR AVVIK ER FORVENTA LUKKA
			med kapittel 10 i arbeidsmiljølova. Tiltak skal utarbeidast i samarbeid med verneombod/tilsette sin representant».	
Arkivverket	Helse Vest RHF	Organisering av arkiv og elektronisk arkivdanning, blant anna arkivplan, journalføring og fagsystem.	Avvik der mogelege pålegg blir vurdert: 1. Dokumentere korleis arkivansvaret vart ivaretatt. 2. Oppdatera arkivplanen. 3. Kartleggja og dokumentera aktive og avslutta elektroniske system som er ein del av Helse Vest RHF sitt arkiv. 4. Arbeida ut ein plan for uttrekk frå avslutta arkivperiodar i journal- og arkivsystem, og ifrå avslutta og aktive verneverdige fagsystem. 5. Sende inn utkast til plan for bevaring og kassasjon.	Helse Vest RHF jobbar med å lukke avvik 4. De andre avvika er lukka.
Riksrevisjonen	Alle (nasjonalt tilsyn)	Riksrevisjonen har gjennomført tilsyn i høve til helseføretaka sin førebygging av angrep mot eigne IKT-system.	Riksrevisjonen sin konklusjon: - «Riksrevisjonens simulerte dataangrep ga høy grad av kontroll over IKT-infrastrukturen i tre av fire helseregioner og tilgang til store mengder sensitive pasientopplysninger i alle helseregioner. - I alle fire helseregioner er det vesentlige svakheter i grunnleggende tekniske sikkerhetstiltak som skal forebygge og oppdage dataangrep. - Helseregionene er på etterskudd i informasjonssikkerhetsarbeidet og mangler oversikt over sikkerheten i IKT-infrastrukturen. - Det er økt oppmerksomhet om informasjonssikkerhet i helseregionene, og det er iverksatt flere tiltak som vil kunne øke IKT-sikkerheten på sikt. - Helseregionene har ikke jobbet systematisk nok med opprydding og utfasing av eldre systemer og tilganger. - Uklare ansvarsforhold og uklar oppgavefordeling i helseregionene vanskeliggjør forbedringsarbeidet. - Ledelsen i både de regionale helseforetakene og de underliggende helseforetakene har mangelfull informasjon om reell sikkerhetstilstand og sikkerhetsrisiko. - De regionale helseforetakene har ikke fulgt opp informasjonssikkerhetsarbeidet godt nok. - Adferden blant helse- og IKT-personell svekker IKT-sikkerheten.	Det er satt i verk arbeid for å lukke avvika.

MYNDIGHETSORGAN (KVEN SOM UTFØRER TILSYNET)	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	STATUS I SAKA OG NÅR AVVIK ER FORVENTA LUKKA
			- <i>Helse- og omsorgsdepartementet har vært for passive i sin oppfølging av informasjonssikkerhetsarbeidet i helseregionene.»</i>	
Statens helsetilsyn	Helse Vest RHF	Statens helsetilsyn har varslet tilsyn om aktivitet knytt til organdonasjon	Helse Vest RHF sendte inn etterspurd dokumentasjon 14.09.2020.	
Statens helsetilsyn/ Fylkesmannen i Vestland *Landsomfattende tilsyn	Helse Bergen HF	Fylkesmannen i Vestland har hatt tilsyn med Haukeland universitetssjukehus i høve til utlokaliserte pasienter.	Fylkesmannens konklusjon: «Helse Bergen sørger ikke for at tiltak for å redusere risiko for svikt i helsehjelpa ved utlokalisering av pasienter vert regelmessig evaluert og korrigert når det er nausynt». Dette er brot på: Lov om spesialisthelsetjenesten § 3-4 a, jf. forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten §§ 6 til 9.	Helse Bergen jobbar med å lukke saka.
*Landsomfattende tilsyn	Helse Fonna HF	Fylkesmannen i Vestland har hatt tilsyn med Haugesund sjukehus i høve til utlokaliserte pasienter.	Fylkesmannen peiker på følgjande: Helse Fonna HF, Haugesund sjukehus har kunnskap om at fleire tiltak for å redusere risiko for svikt i helsehjelpa til utlokaliserte pasienter ikkje fungerer som føresett, men har hittil ikkje sett i verk korrigierende tiltak. Dette er brot på lov om spesialisthelsetjenesten § 3-4a, jf. forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring §§ 6 til 9.	Helse Fonna jobbar med å lukke saka.
*Landsomfattende tilsyn	Helse Førde HF	Fylkesmannen i Vestland har hatt tilsyn med Førde sentralsjukehus i høve til utlokaliserte pasienter.	Fylkesmannen sin konklusjon: «Helse Førde sørger ikke for at iverksette tiltak for å redusere risiko for svikt ved utlokalisering av pasienter blir regelmessig evaluert og korrigert når det er nausynt». Dette er brot på: Lov om spesialisthelsetjenester m.m. § 3-4 a, jf. forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten §§ 6 til 9.	Helse Førde jobbar med å lukke saka.
Statens helsetilsyn	Helse Fonna HF	Tilsyn 22.03.18 Tilsynet omfatta gjennomgang av styringssystemet ved AMK Haugesund sjukehus	<u>Fire avvik:</u>	Helse Fonna jobbar med å lukke saka.

MYNDIGHETSORGAN (KVEN SOM UTFØRER TILSYNET)	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	STATUS I SAKA OG NÅR AVVIK ER FORVENTA LUKKA
			Avvik 1: Det er uklart kven som tek avgjerder om praksis i enkelte faglege spørsmål. Eit døme på dette er kven som avgjer praksis for bruk av naudnett for utalarmering av ressursar på natt (etter kl. 23) i område 3. Avvik 2: Knapp kapasitet, små stillingsprosentar og lite tid/trening som operatør, gjer at risiko for svikt i vurdering og handtering av innkomne meldingar frå befolkninga er stor. Avvik 3: AMK-sentralen følgjer ikkje alltid fastsette rutinar for bruk av Norsk medisinsk Indeks i samarbeid med andre relevante aktørar i akuttkjeda eller ved utalarmering av ressursar (sjå avvik I). Avvik 4: Leiinga har ikkje følgd godt nok med på at praksis har vore i samsvar med dei mål, forventningar og krav som er stilt til denne tenesta.	