

STYRESAK 096/20 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 eitt nytt tilsyn og eitt varsel om tilsyn. Fire tilsyn er lukka.**

- Helse Vest RHF har motteke varsel om tilsyn:
 - Helsetilsynet skal gjennomføre eitt tilsyn om aktivitet knytt til organdonasjon (sjå s. 2).
- Helse Stavanger har hatt eitt tilsyn:
 - Norsk Akkreditering har hatt tilsyn med avdeling for medisinsk biokjemi i høve til kompetanse ved medisinske laboratorier. Det blei avdekka seks mindre og to vesentlege avvik (sjå s. 37).
 - I tillegg har Helse Stavanger (SUS2023) motteke ein oppmoding om midlertidig forføyning frå Stavanger tingrett (sjå s. 42).

HELSETILSYNSMYNDIGHETER:
OVERSIKT OVER SAKER SOM IKKJE ER AVSLUTTA I PERIODEN.

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
Helse Vest RHF	Statens helsetilsyn har varslet tilsyn om aktivitet knytt til organdonasjon. Tilsynet vil bli gjennomført ved informasjons- og dokumentinnenting, og eitt videomøte.			14.09.2020	Helse Vest RHF må sende inn etterspurd dokumentasjon innan 14.09.2020.	
Helse Fonna HF	Statens helsetilsyn har hatt tilsyn med Haugesund sjukehus i høve til handtering av blod, blodkomponentar, celler og vev.	27.03.2020	Eitt avvik relatert til handtering av blod og blodkomponentar: «Helse Fonna HF utleverer blod og blodkomponenter til eksterne virksomheter for transfusjon, og har utarbeidet avtaler og prosedyrer for å sikre at alle pasienter mottar forsvarlige transfusjonstjenester. Helseforetaket har ikke fulgt opp at gjeldende avtaler og prosedyrer er gjort kjent, dekker alle relevante samarbeidsområder og blir etterlevd av partene. Den manglende oppfølgingen kan medføre redusert pasientsikkerhet ved transfusjon».	15.06.2020	Helse Fonna må innan 15.06.20 sende: - Føretaket sin handlingsplan for korrigierende tiltak. - Beskriving av korleis Helse Fonna skal følgje opp at tiltaka som er satt i verk fungerer.	

HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPP ORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
			Ein merknad relatert til handtering av humane celler og vev: «Helse Fonna dokumenterer sporbarhetsopplysninger for høstet beinvev manuelt. Opplysningene oppbevares i permer ved operasjonsavdelingen. På tidspunktet for tilsynet var aktiviteten lav, og i 2019 ble det kun høstet bein fra to donorer. Helsetilsynet anbefaler at helseforetaket gjennomgår praksis ved dokumentasjon av sporbarhetsopplysninger i beinbanken og forbedrer sine rutiner dersom aktiviteten øker».			
Helse Bergen HF	Fylkesmannen i Vestland har hatt tilsyn med Haukeland universitetssjukehus i høve til utlokaliserte pasientar.	10.01.2020	Fylkesmannens konklusjon: «Helse Bergen sørgjer ikkje for at tiltak for å redusere risiko for svikt i helsehjelpa ved utlokalisering av pasientar vert regelmessig evaluert og korrigert når det er naudsynt». Dette er brot på: Lov om spesialisthelsetjenesten § 3-4 a, jf. forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten §§ 6 til 9.	01.04.2020	Fylkesmannen ber om at Helse Bergen følger opp slik: - Gjere ei særskilt vurdering av kva forhold som medverkar til lovbrøtet. Helse Bergen treng ikkje sende denne vurderinga til Fylkesmannen. - Utarbeide og sende plan for retting av lovbrøtet slik at risikoen for svikt i helsehjelpa til utlokaliserte pasientar vert redusert. - Det skal gå fram av planen kva tiltak som vert sett i verk, når dei vert sett i verk og korleis dei vil måle om tiltaka fungerer og fører til ønska endring av praksis. - Det skal gå fram av planen korleis leiinga vil følgje med på om dei iverksette tiltaka fungerer over tid og korleis dette er sporbart.	

HELSE- FØRETAKE	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPORT ORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
			Konklusjonen bygger på følgende funn: Det er ikkje etablert praksis i alle klinikkar at lege blir involvert i vurderinga og avgjerda om utlokalisering av pasienten. Det er særleg risiko knytt til utlokalisering tidleg i pasientforløpet. Den overordna retningslina om medisinsk fagleg ansvar fungerer ikkje godt nok. Helseføretaket har ikkje ein felles praksis for å gje informasjon til pasientane. Helseføretaket har ikkje ei lett tilgjengeleg oversikt over utlokaliserte pasientar, og leiinga manglar derfor relevant styringsinformasjon. Helseføretaket evaluerer ikkje regelmessig om tiltak som skal bidra til å redusere risikoen for svikt fungerer som føreset.		Fylkesmannen ber Helse Bergen om å sende plan for retting av lovbrøt innan 01.04.2020. Brev frå Helse Bergen 31.03.2020 - Tilbakemelding etter tilsyn: Tilbakemeldinga gjer greie for arbeidet med tiltak. Endeleg avgjerd og iverksetting har vært utsett på grunn av pandemien. Planlagde tiltak: - Utgreiingsmottaket får tilført kirurgar og sjukepleiarar som skal avlaste Gastrokirurgisk avdeling. - Etablering av risikosoner ved flytting/utlokalisering. - Retningslinje for plassering av pasientar frå Akutt mottak, høvesvis på spesialavdeling og på utgreiingsmottak, basert på medisinsk tilstand. - Systematisk bruk av flytteliste, basert på generelle og fagspesifikke eksklusjonskriterium. - Flyttdiagram for deling av informasjon mellom helsepersonell ved flytting/utlokalisering. - ULP-notat: Strukturert overføringsnotat med informasjon som er relevant for flyttinga og med avtale om medisinsk ansvar og samarbeid om pasienten. - DIPS: Overgang til postoverføring for pasientar som vert utlokalisert til gul/raud sone, for å gje betre oversikt over pasientane lokalt og sentralt. Avdelingsoverføring blir beholdt for pasientar som flytter i grøn sone. Helse Bergen vil ta opp att arbeidet med denne saka så snart det er mogeleg.	

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 Fonna HF	Fylkesmannen i Vestland har hatt tilsyn med Haugesund sjukehus i høve til utlokaliserte pasientar.	25.10.2019	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 pasientar ikkje fungerer som føresett, men har hittil ikkje sett i verk korrigerande tiltak. Dette er brot på lov om spesialisthelsetjenesten § 3-4a, jf. forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring §§ 6 til 9.	01.12.2019 01.02.2020	Fylkesmannen ber Helse Fonna HF om å sende plan for retting av lovbrøt innan 1. desember 2019. Helse Fonna sendte inn plan for retting av lovbrøt 27.11.2019. Brev frå Fylkesmannen 16.12.2019: Fylkesmannen ønskjer svar på tre konkrete spørsmål om oppfølginga etter tilsynet. Helse Fonna sendte inn svar på etterspurd informasjon om oppfølginga av tilsynet 30.01.2020. 24.02.2020: Fylkesmannen ber om tilbakemelding på effekt av tiltaka og tidspunkt for gjennomføring av sjølevalueringa. 14.05.2020: Tilbakemelding til Fylkesmannen med førtaksrutinar for handtering av overbelegg og plan for vidare arbeid med innføring av rutinar.	
Helse Førde HF	Fylkesmannen i Vestland har hatt tilsyn med Førde sentralsjukehus i høve til utlokaliserte pasientar.	12.09.2019	<u>Eitt avvik.</u>	01.11.2019	Fylkesmannen i Vestland gjennomførte tilsyn med Helse Førde HF, Førde sentralsjukehus i perioden 17. – 20. juni 2019. Dei undersøkte om føretaket sørgjer for at helsehjelp til pasientar som blir utlokaliserte frå medisinsk avdeling blir utført i samsvar med aktuelle lovkrav slik at dei får trygge og gode tenester. Tilsynet blei gjennomført som del av eit landsomfattande tilsyn initiert av Statens helsetilsyn. Fylkesmannen sin konklusjon:	

HELSE- FØRETAKE	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPE ORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
					«Helse Førde sørgjer ikkje for at iverksette tiltak for å redusere risiko for svikt ved utlokalisering av pasientar blir regelmessig evaluert og korrigert når det er naudsynt». Det er gitt frist til 01.11.2019 for å utarbeide handlingsplan med konkrete tiltak for retting. Helse Førde har sendt tilbakemelding med oversikt over tiltak som er sett i verk, eller skal setjast i verk. Fylkesmannen i Vestland ønskjer å få tilsendt resultat frå eigenevaluering Helse Førde gjer etter ein og tre månadar. Dei vil og følgje arbeidet som blir gjort i etterkant av tilsynet inntil det er dokumentert at praksis er endra slik at informasjonsflyt i samband med utlokalisering og oppfølging av utlokaliserte pasientar fungerer som føreset. Grunna koronautbrotet har Fylkesmannen i Vestland gitt føretaket utsatt frist for å kome med si tilbakemelding. 15.12.2020 Helse Førde sendte sine resultat frå eigen-evalueringa 23. juni. Fylkesmannen i Vestland har tatt opplysningane til orientering og ønskjer ny rapport med eigenvurdering per 15. desember, for å sjå om dei iverksette tiltaka fungerer og om praksis er endra.	
Helse Fonna HF	Tilsyn 22.03.18 Tilsynet omfatta gjennomgang av styringssystemet ved AMK Haugesund sjukehus	28.06.18	<u>Fire avvik:</u> Avvik 1: Det er uklart kven som tek avgjerder om praksis i enkelte faglege spørsmål. Eit døme på dette er kven	03.09.2018	Frist for å gi tilbakemelding om tiltak for å rette avvika er sett til 03.09.18. 28.02.19 blei det sendt brev til Fylkesmannen med beskriving av gjennomgang av AMK med bakgrunn i Fylkesmannen sitt tilsyn som gjer greie	

HELSE- FØRETAKE	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPORT ORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
			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 1). Avvik 4: Leiinga har ikkje følgt godt nok med på at praksis har vore i samsvar med dei mål, forventningar og krav som er stilt til denne tenesta.		for utfordringane Fylkesmannen påpeika i tilsynsrapporten. Fylkesmannen gav i tilsynet tilbakemelding om fire hovudavvik med tilhøyrande kulepunkt. I førre tilbakemelding blei desse svart ut med tiltak. I vidare svar tar Helse Fonna utgangspunkt i førre tilbakemelding, og evaluerer tiltaka som ligg føre.	

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

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
Arbeidstilsynet	Helse Fonna HF	Arbeidstilsynet gjennomførte i oktober 2019 tilsyn med laboratorie- og røntgentenestar ved Odda sjukehus.	01.04.2020	To avvik: - Arbeidstid -oppfølging av kapittel 10 i arbeidsmiljølova - Arbeidstid — godtgjering for overtid»		Brev frå Arbeidstilsynet: «Vi viser til vårt varsel om pålegg knytt til arbeidstidsordning og bruk av overtid ved eininga, datert 08.10.2019. Vi har motteke tilbakemeldingar frå Helse Fonna datert 24.10. og 25.10.2019 med uttale frå Spekter ved spesialrådgiver/advokat Elin Ødegård og brev frå Nito ved advokat Kirsten Rydne 05.11.2019. I tilbakemeldingane vert det vist til inngått særavtale med organisasjon med innstillingsrett. Partane var ikkje einige i korvidt avtalen var sagt opp, og dermed korvidt avtalen var gjeldande på tilsyns-tidspunktet. Arbeidstilsynet har ikkje mynde til å ta stilling til inngåtte avtarar mellom partane og kor desse er ueinige. Med bakgrunn i at vi ikkje har mynde, vil Arbeidstilsynet ikkje følgja opp dei varsla pålegga. Følgande varsla pålegg vil ikkje bli følgde opp vidare, og blir rekna som avslutta: - Arbeidstid -oppfølging av kapittel 10 i arbeidsmiljølova. - Arbeidstid — godtgjering for overtid».	
Arbeidstilsynet	Helse Førde HF	Arbeidstilsynet har gjennomført tilsyn	03.02.2020	Fire avvik ved DPS Tronvik:	30.04.2020	DPS Tronvik:	20.04.2020

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
		ved DPS Tronvik og Rus Tronvik med tema førebygging av vald og truslar.		1. Bedriftshelseteneste - plan for bistand 2. Arbeidstid - vurdering av om arbeidstidsordningane er fullt forsvarlege 3. Vald, truslar om vald og uheldige belastningar - kartlegging, risikovurdering, tiltak og plan 4. HMS arbeid - opplæring i bruk av avvikssystem Tre avvik ved Rus Tronvik: 1. Bedriftshelseteneste - plan for bistand 2. Arbeidstid - vurdering av om arbeidstidsordningane er fullt forsvarlege 3. Vald, truslar om vald og uheldige belastningar - kartlegging, risikovurdering, tiltak og plan		Avvik knytt til punkt 1 – 3 vart lukka av Arbeidstilsynet i brev datert 20. april. Punkt 4 vart lukka 16. april 2020. Rus Tronvik: Avvika vart lukka av Arbeidstilsynet i brev datert 20. april 2020.	
Arbeidstilsynet	Helse Fonna HF	Arbeidstilsynet har gjennomført tilsyn ved Valen sjukehus, døgnavdeling for å undersøke om verksemda følger	18.09.2019	Det blei gitt fem pålegg: 1. Vald, truslar om vald og uheldige belastningar – kartlegging,	28.02.2020	Helse Fonna må sende inn følgende dokumenter innan fristen: Kartlegging, risikovurdering og planar for handtering av vald, truslar om vald og uheldige belastningar.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
		arbeidsmiljøloven sine krav for å førebygge arbeidsrelatert sjukdom og skade.		risikovurdering, tiltak og plan 2. Biologiske faktorer – kartlegging og risikovurdering 3. Biologisk helsefare – tiltak og plan 4. HMS-arbeid – avviksrutine 5. Bedriftshelse-teneste – plan for bistand		- Kartlegging og risikovurdering av biologiske og kjemiske faktorer, og verneombodets medverknad. - Kopi av avviksrutine for HMS-arbeid. - Utgreiing av korleis verneombodet har medverka. - Utgreiing av korleis rutinen er gjennomgått med arbeidstakarane. - Kopi av planen for bedriftshelsetenesta sin bistand i verksemda. Helse Fonna sendte inn etterspurd dokumentasjon 06.03.2020. Brev frå Arbeidstilsynet 07.05.2020: Alle pålegga i tilsynet er oppfylt.	
Arbeidstilsynet	Helse Bergen HF	Arbeidstilsynet har gjennomført tilsyn ved psykiatrisk klinikk med temaet førebygging av arbeidsrelatert sjukdom og skade.	04.12.2019	Det blei gitt fem pålegg: - Kartlegging, risikovurdering, tiltak og plan når det gjeld vald, truslar om vald og uheldige belastningar. - Vurdering av om arbeidstids-ordninga er	28.02.2020	Brev frå Helse Bergen 19.12.2019 med svar på tilsynsrapporten. Krav om opplysningar: Det er vist til Smittevernhandboka og Infeksjonskontrollprogrammet. Etter avtale er innhaldslista lagt ved. 1. Plan: Kartlegging av arbeidssituasjonar som kan medføre vald, truslar om vald, mv.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				forsvarleg (verksemda har over 50 tilsette). 3. Rutinar knytt til HMS-arbeid. 4. Plan for bistand frå bedriftshelse- tenesta. 5. Vurdering av inndelingar i verneområde. Krav om opplysningar: • Kartlegging av biologiske faktorar. • Plan/rutine for å fjerne eller reducere førekomsten av belastande og/eller helseskadelege biologiske faktorar.		Gjennomføre ForBetrings-undersøkinga 2020, risikovurdering og tiltak. Søknad om fristutsetting til 01.07.2020. 2. Plan: Risikovurdering av arbeidsmengde og –belastning. Tilsvarande oppfølging som for punkt 1. Søknad om fristutsetting til 01.07.2020. 3. Evaluering av rutine for handtering av uønska hendingar blir sende innan 28.02.2020. 4. Plan for bistand vil bli utarbeida innan 28.02.2020. Utgreiing vil bli levert innan 28.02.2020. Brev frå Arbeidstilsynet 20.12.2019: Alle dei varsla pålegga blir vedteke. Det er gitt utsett frist for pålegg 1 og 2 til 01.07.2020. Kravet om opplysningar er oppfylt. Brev frå Helse Bergen 12.02.2020 med førespurnad om utsetting av frist for pålegg 3. 4 og 5 til 30.04.2020. Brev frå Arbeidstilsynet 20.02.2020: Utsett frist blei gitt til 30.04.2020.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						Brev frå Helse Bergen 16.03.2020: Søknad om utsett frist til 30.12.2020. Brev frå Arbeidstilsynet 27.03.2020: Helse Bergen har fått utsett frist til 15.10.2020.	
Arbeidstilsynet (2019/7794)	Helse Bergen HF	Kvinneklubben: Tilsyn med utvalde organisatoriske og psykososiale arbeidsvilkår og verksemda sitt arbeidsmiljøarbeid.	03.07.2019	Krav om opplysningar: • Evaluering av tiltak som er satt i gang for å ta hand om arbeidsoppgåvene til klinikkoverjordmor. • Prosjektgruppa si avgjerd for ny leiarstruktur på Fødeseksjonen. • Årsrapport for BHT sin bistand i verksemda for 2018. • Plan for BHT sin bistand for 2019 i verksemda. Frist: 25.10.2019 Varsel om pålegg: 1 <i>Verneombod - tid</i> Utgjeing om korleis verneomboda sikrast naudsynt tid til vernearbeidet. Frist: 25.10.2019 2 <i>Arbeidstidsordning - vurdering av om</i>	25.10.2019/ 15.11.2019	Det er gitt frist til 15.08.2019 for å komme med uttale til rapporten. Helse Bergen har søkt om utsetting til 23.08.2019. 23.08.2019 Helse Bergen: Tilsvar til tilsynsrapport: 1. <i>Verneombod - Tid</i> Avtalemal som nyttast er lagt ved. Pålegget er oppfylt. 2. <i>Arbeidstidsordning - Forsvarlegvurdering</i> Helse Bergen ber om rettleiing til korleis dette pålegget skal løysast 3. <i>Verneombod - Tatt med på råd</i> Det vert gjort greie for rådslaging. Pålegget er oppfylt. Andre punkt som er kommentert: "1. Evaluering av iverksette tiltak for å ivareta arbeidsoppgåvene til klinikkoverjordmor. 2. Prosjektgruppen sin beslutning for ny leiarstruktur på Fødeseksjonen 3. Årsrapport for BHT sin bistand i verksemda 2018".	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				<i>ordninga er forsvarleg.</i> • Vurdering av ordninga for jordmødre. • Handlingsplan med tiltak som følge av vurderinga, med tidsfristar og status. • Omtale av korleis verneomboda har medverka. • Referat og sakspapir frå AMU om saka. Frist: 15.11.2019 <i>3 Verneombod - tatt med på råd</i> Utgreiing om korleis verneomboda vert tatt med på råd, m.a. i samband med AMU, årsturnus, nybygg og omstilling. Frist: 25.10.2019 Vedtak om pålegg: Arbeidstidsordning - vurdering av om ordninga er forsvarleg: "Arbeidstilsynet stiller spørsmål ved om ein årsturnus med over 1500 ledige/udekte		Krav om dokumentasjon: • Kopi av forsvarlegheitsvurderinga av arbeidstidsordninga for jordmødre ◦ Kartlegginga må innehalde vurdering av arbeidsmengde og arbeidsbelastning, det vil sei både organisatoriske og psykososiale arbeidsmiljøbetingelsar. ◦ Beskriving av korleis over 1500 ledige vakter i årsturnusen er blitt dekkja inn i 2019. Bemanninga for helg og ferieavvikling skal konkretiserast. • Konkret handlingsplan med tiltak som følgje av forsvarlegheitsvurdering av arbeidstida, herunder korleis ledige vaktar i årsturnusen vil bli dekkja inn for framtida. • Planen skal innehalde tidsfristar for gjennomføring og status på tiltak • Beskriving av korleis verneomboda har medverka. • Referat og dei aktuelle sakspapira frå arbeidsmiljøutvalet kor forsvarlegheitsvurderinga av arbeidstidsordninga og tiltaksplan er behandla. 25.10.19: Brev frå Helse Bergen Tilbakemelding om 1. Evaluering av tiltak for å vareta oppgåvene til klinikkoverjordmor. 2. Prosjektgruppa si avgjerd om ny leiarstruktur ved Fødeseksjonen.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				vakter er arbeidsmiljømessig forsvarlig." Vedtak om pålegg: Bedriftshelseteneste - plan for bistand: Arbeidsgjevar skal i samarbeid med bedriftshelsetenesta utarbeide planar for bedriftshelse-tenesta sin bistand i verksemda.	08.01.2020	Brev frå Helse Bergen 27.11.2019: Utgreiing av arbeidet med å oppfylle pålegget om arbeidstidsordning. Kvinneklinikken vil gjere den pålagte undersøkinga både i fødeseksjonen og i alle andre seksjonar i klinikken. Helse Bergen ønskjer difor utsett frist til 01.07.2020. Brev frå Arbeidstilsynet 19.12.2019: Vedtak om pålegg. Utsett frist for oppfylling av pålegg om «Arbeidstidsordninga – vurdering av forsvarlegheit» til 01.07.2020. Brev frå Helse Bergen 08.01.2020: Oppfylling av pålegg om plan for bistand frå bedriftshelsetenesta. Det er utarbeida og lagt ved ein slik plan for kvinneklinikken. Det er og gjort greie for korleis ledige vakter er dekkja inn i 2019 og om rekruttering av nye jordmødrer i andre halvår 2019. Brev frå Arbeidstilsynet 22.02.2020: Bedriftshelseteneste - plan for bistand: Pålegget er oppfylt og lukka. Arbeidstidsordning - vurdering av om ordninga er forsvarleg: Første punkt og andre underpunkt er lukka. Resten av pålegget har frist til 01.07.2020. Brev frå Helse Bergen 13.03.2020: Søknad om utsett frist for pålegga som står igjen.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						Brev frå Arbeidstilsynet 27.03.2020: Helse Bergen har fått utsett frist til 30.12.2020.	
Arbeidstilsynet	Helse Vest RHF	Varslet dato for tilsynet er 11.04.2019. Tema for tilsynet er «organisatoriske arbeidsbetingelsar og verksemda sitt arbeidsmiljøarbeid». Tilsynet er utsatt til 07.05.19.	03.06.2019	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	01.10.2019	I varsel for tilsyn står det at inntil fire personar frå Helse Vest RHF inkl. verneombod er bedt om å delta i tilsynet. Helse Vest RHF har frist den 1. mars 2019 til å sende inn div. dokumentasjon som førebuing for tilsynet. Førebuaende dokumentasjon er sendt inn. Det er gitt frist til 21.06.2019 for å komme med uttale til rapporten. Frist for å lukke avvika er 01.10.2019. Uttale til rapporten blei sendt frå Helse Vest RHF den 18.06.2019, der det også blei søkt om utsatt frist for å lukke avvika til 01.12.2019. 26.06.19 Brev frå Arbeidstilsynet: Alle dei varsla pålegga blei vedtatt. Helse Vest RHF fekk ikkje utsatt frist til 01.12.2019. Frist for ny tilbakemelding blei satt til 18.10.2019.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						Helse Vest RHF sendte tilbakemelding om korleis avvika er handtert og kva tiltak som er sett i verk for å lukke avvika den 18.10.2019. Brev frå Arbeidstilsynet 13.11.2019: Ni av pålegga er lukka. Arbeidstilsynet vurderer at Helse Vest RHF må arbeide vidare med følgjande pålegg: • Arbeidsmiljøutval – opplæring • HMS-arbeid – kartlegging og risikovurdering. Ny frist for lukking av avvika er 03.02.2020. Brevet frå Arbeidstilsynet er sendt vidare til arbeidsmiljøutvalet (AMU) og verneombod. Skal takast opp i neste AMU-møte 03.12.2019. Brev frå Helse Vest RHF 03.02.2020 med utgreiing om korleis dei to siste pålegga er følgt opp. Brev frå Arbeidstilsynet 19.02.2020, der dei bekreftar å ha motteke svar frå Helse Vest RHF, men at dei har stor arbeidsmengde, som gjer at Helse Vest RHF må rekne med lengre saksbehandlingstid. Brev frå Arbeidstilsynet 30.04.2020:	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						Arbeidstilsynet vurderer at Helse Vest RHF må arbeide vidare med dei to siste pålegga. Ny frist for lukking av avvika er 08.06.2020. Brev frå Helse Vest 05.05.2020 med forklaring på korleis Helse Vest har følggt opp pålegga. Brev frå Helse Vest 02.07.2020 med ettersendt dokumentasjon på gjennomført HMS-opplæring.	
Arbeidstilsynet	Helse Førde HF	Tilsyn med Førde sentralsjukehus i høve til inneklima.	30.01.2019	Tre avvik	04.10.2019 31.05.2020	Før jul 2018 stengte verneombodet fleire kontorlokale på grunn av fukt og helseutfordringar. Arbeidstilsynet sin konklusjon var at det ikkje var direkte fare for arbeidstakaranes liv og helse, og at det ikkje var grunnlag for å halde kontorlokala stengt, jf. arbeidsmiljøloven § 6-3 (1). Det er fatta vedtak om tre pålegg: 1. HFD skal kartlegge og risikovurdere om arbeidslokale er utforma slik at dei enkelte arbeidsplassane, personalromma osv. har eit tilfredsstillande inneklima. 2. Det skal setjast i verk tiltak og/eller utarbeidast plan for å fjerne eller redusere forhold som kan føre til helseproblem på grunn av dårleg inneklima.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						3. Det skal sørgjast for at bedriftslesetenesta hjelper til med gjennomføringa av pålegg som er gitte. Helse Førde har engasjert SINTEF for å hjelpe til med arbeidet. SINTEF har gjennomført synfaring i kjellaren. Helse Førde har motteke rapport frå synfaringa og følger saken opp vidare. Arbeidstilsynet er orientert om status i saka. Frist for retting er utsett til 04.10.2019. Helse Førde har sendt tilsvar til Arbeidstilsynet om korleis avvika er handtert. Arbeidstilsynet har fått og fått rapporten frå Sintef og risikovurderinga som er utarbeida av bedrifthelsetenesta. I brev datert 13.11.2019 sa Arbeidstilsynet seg nøgd med opplysningane dei hadde motteke knytt til dei tre pålegga. Desse pålegga var oppfylt. I same brev varsla likevel Arbeidstilsynet om et nytt pålegg: 03.12.2019 fikk Helse Førde eitt nytt pålegg knytt til risikofaktorar, med frist 31.02.2020. Helse Førde sendte inn etterspurd dokumentasjon og fikk tilbakemelding frå Arbeidstilsynet 03.07.2020. Arbeidstilsynet opprettheld pålegget, men med ny frist slik at Helse Førde	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						kan dokumentere at fukt i veggar og golv ikkje kan påverke inneklimaet.	
Arbeidstilsynet	Helse Fonna HF	Tilsyn 07.06.18 Kvinnherad ambulansestasjon Tema: «Arbeidstilsynet fører tilsyn med at verksemdene følgjer arbeidsmiljøloven sine krav for å førebyggje arbeidsrelatert sjukdom og skade».	16.10.2018	<u>Seks pålegg:</u> 1. Bedrifts- helseteneste – plan for bistand. Arbeidsgivar skal i samarbeid med bedriftshelsetenesta utarbeide ein plan for bedriftshelsetenesta si bistand i verksemda. 2. Vald, truslar om vald og uheldige psykiske belastningar - kartlegging, risikovurdering, tiltak og plan Arbeidsgivar må forbetre verksemda si kartlegging og risikovurdering ved arbeidssituasjonar som kan medføre at arbeidstakar blir utsett for vald, trussel om vald og uheldige belastningar som følgje av kontakt med andre.		Frist for innsending av plan er 30.01.19 30.01.19 har Helse Fonna sendt svar på Arbeidstilsynet sitt pålegg i etterkant av tilsyn og gjennomført tiltak på Kvinnherad ambulansestasjon. Ytterlegare informasjon blei sendt 02.10.2019 og Arbeidstilsynet avslutta saka 04.10.2019.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				3. Biologiske faktorar - kartlegging og risikovurdering Arbeidsgivar skal kartlegge eksponering av biologiske faktorar og vurdere risiko for arbeidstakarane si helse og sikkerheit. 4. Biologisk helsefare — tiltak og plan. Arbeidsgivar skal setje i verk tiltak og/eller utarbeide plan for å fjerne eller redusere førekomst av belastande og/eller helseskadelege biologiske faktorar. 5. Manuelt arbeid - kartlegging og risikovurdering Arbeidsgivar skal kartlegge manuelt arbeid som kan innebære risiko for helseskadar. På bakgrunn av kartlegginga må helsemessig risiko vurderast.			

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
				6. Manuelt arbeid -tiltak og plan. Arbeidsgivar skal gjennomføre nødvendige tiltak og/eller utarbeide plan for å fjerne eller redusere førekomsten av belastande og helseskadeleg manuelt arbeid.			
Arbeidstilsynet	Helse Fonna HF	Tilsyn 27.04.18 Karmøy ambulanse Stasjon Tema: Arbeidstilsynet fører tilsyn med at verksemdene følgjer arbeidsmiljøloven sine krav for å førebygge arbeidsrelatert sjukdom og skade.	16.10.2018	<u>Fem pålegg:</u> 1. Bedriftshelseteneste – plan for bistand. Arbeidsgivar skal i samarbeid md bedriftshelsetenesta utarbeide ein plan for bedriftshelsetenesta si bistand i verksemda. 2. Biologiske faktorar - kartlegging og risikovurdering. Arbeidsgivar skal kartlegge eksponering av biologiske faktorar og vurdere risiko for arbeidstakarane sin helse og sikkerheit.		Frist for innsending av plan er 30.01.19. 30.01.19 Sendt svar på Arbeidstilsynets pålegg i etterkant av tilsyn gjennomført på Karmøy ambulansestasjon.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				3. Biologisk helsefare — tiltak og plan. Arbeidsgivar skal setje i verk tiltak og/eller utarbeide plan for å fjerne eller redusere førekomsten av belastande og/eller helseskadelege biologiske faktorar. 4. Vald, truslar om vald og uheldige psykiske belastningar - kartlegging, risikovurdering, tiltak og plan. Arbeidsgivar må forbetre verksemda si kartlegging og risikovurdering ved arbeidssituasjonar som kan medføre at arbeidstakar blir utsett for vald, trussel om vald og uheldige belastningar som følgje av kontakt med andre. 5. Vald og truslar – rutinar. Arbeidsgivar skal setje i verk rutinar for korleis vald, truslar og andre			

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				uheldige belastningar som følgje av kontakt med andre skal førebyggast, meldast, handterast og følgjast opp.			
Arbeidstilsynet	Helse Fonna HF	Tilsyn 19.04.18 Haugesund ambulanse- stasjon Tema: Arbeidstilsynet fører tilsyn med at verksemdene følgjer arbeidsmiljøloven sine krav for å førebyggje arbeidsrelatert sjukdom og skade.	16.10.2018	<u>Fire pålegg:</u> 1. Bedriftshelseteneste – plan for bistand. Arbeidsgivar skal i samarbeid med bedriftshelsetenesta utarbeide ein plan for bedriftshelsetenesta sin bistand i verksemda. 2. Biologiske faktorar - kartlegging og risikovurdering. Arbeidsgivar skal kartlegge eksponering av biologiske faktorar og vurdere risiko for arbeidstakarane sin helse og sikkerheit. 3. Biologiske faktorar - kartlegging og risikovurdering. Arbeidsgivar skal kartlegge eksponering		Frist for innsending av plan er 30.01.19 30.01.19 Sendt svar på Arbeidstilsynets pålegg i etterkant av tilsyn gjennomført på Haugesund ambulansestasjon.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				av biologiske faktorar og vurdere risiko for arbeidstakarar sin helse og sikkerhet. 4. Vald, truslar om vald og uheldige psykiske belastningar - kartlegging, risikovurdering, tiltak og plan. Arbeidsgivar må forbetre verksemda si kartlegging og risikovurdering ved arbeidssituasjonar som kan medføre at arbeidstakar blir utsett for vald, trussel om vald og uheldige belastningar som følgje av kontakt med andre.			
Arkivverket	Helse Vest RHF	Organisering av arkiv og elektronisk arkivdanning, blant anna arkivplan, journalføring og fagsystem.	01.07.2019	Avvik der mogelege pålegg blir vurdert: 1. Dokumentere korleis arkivansvaret vart ivare tatt. 2. Oppdatera arkivplanen. 3. Kartleggja og dokumentera aktive og avslutta elektroniske system	15.10.2019/ 01.03.2020	Frist for uttale til førebels rapport er sett til 25.08.2019. Fristar for lukking av avvik 1, 2, 3 og 4 er sett til 01.03.2020. Frist for lukking av avvik 5 er 15.10.2019. Det er oppretta et regionalt prosjekt med deltakarar frå alle HF-a. Prosjektgruppe og styringsgruppe er etablert. Samtidig er det oppretta lokale prosjekt i alle HF-a for å lære av	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				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.		prosessen med å lukke avvik og for å vere førebudd på tilsyn i egne HF. Det blir også oppretta eit team i Helse Vest IKT med juridisk og arkivfaglig støtte frå Helse Vest RHF. Teamet skal gjennomgå alle fagsystema for å kartlegge arkivverdige dokumentasjon og sørge for at dette blir handtert rett og avlevert etter gjeldande regelverk. Brev frå Arkivverket 20.02.2020: Helse Vest har fått utsett frist for pålegg 1, 2, 3 og 4 til 06.03.2020, i tillegg til utsett frist til 01.07.2020 for å sende inn ein framdriftsplan for det nasjonale RHF-uttrekkssamarbeidet. Brev frå Arkivverket 12.03.2020 med førespurnad om ytterlegare informasjon om pålegg 4. Brev frå Helse Vest RHF 17.03.2020: Vil sende ytterlegare informasjon om pålegg 4 etter at Corona-situasjonen har stabilisert seg. Brev frå Arkivverket 23.03.2020: «Arkivverket har stor forståelse for at koronapandemien i utstrakt grad påvirker Helse Vest RHF. Vi vil komme tilbake til dere med ny frist for pålegg 4 når man får mer oversikt over varighet og utfordringene som følger av den spesielle situasjonen.» Dei øvrige pålegga er lukka.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
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)	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. 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 verksemdsovergripande 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. 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	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						etterleving av regionale føringar og styringssystem, og i tillegg ferdigstilling av risikovurderingar for ibruktaking av funksjonaliteten tilgang på tvers, samt ferdigstilling av nødvendig avtaleverk. 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. 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	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						dokumentasjonen hjå den einsskilde databehandlingsansvarlige. Datatilsynet har på denne bakgrunn imøtekome eit ønskje om utvida svarfrist fram til 25. mai 2015. Helse Vest RHF har svart Datatilsynet per brev datert 22.05.2015 på vegne av heile føretaksgruppa. 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. 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. Svarbrev frå Datatilsynet datert 06.07.2015 der dei ber om ytterlegare utgreiing av 7 forhold innan 01.09.2015	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						Helse Vest har sendt svar til Datatilsynet innnan fristen med etterlyst tilleggsinformasjon. Svar frå Datatilsynet datert 29.06.2016 med varsel om 2 pålegg: 1. Helseføretaka skal gjennomføre risikovurderingar med omsyn til uautoriserte oppslag gjennomført av eigne tilsette 2. Helseføretaka skal etablere funksjonelle løysingar for sperring av journal for deler av journalinnhald og med omsyn til større grupper helsepersonell Frist for å lukking av avvik og eventuelle merknadar er 1. september 2016. Svar frå Helse Vest datert 6. juli, der det bes om ei utsetting av svarfrist til 30. september 2016. Svar frå Datatilsynet datert 7. juli der utsett svarfrist godkjennast. E-post frå Datatilsynet der svarfristen er utvida til ut oktober 2016. Svar frå Helse Vest RHF, dagsett 31.10.2016, med tilbakemelding på status i journalarbeidet i Helse Vest. Svaret er utarbeidd i fellesskap med	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						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.	
Direktoratet for samfunns-tryggleik og beredskap (DSB) (KIWA Inspecta)	Helse Stavanger HF	Det blei utført kontroll av gassanlegga i følgande bygg: Våland, Varatun DPS, Stavanger DPS, Sola DPS, Lassa Rehab, Gauselskogen og Engelsvoll. Samlege bygg er tilkopla naturgassnettet til Lyse i Stavanger.	03.09.2019	Fire avvik: - Brennbart materiell i fyrrom på Engelsvoll må fjernast. - Dør til fyrrom på Varatun DPS og Gauselskogen går feil veg (skal gå innover). - Det Anbefalast magnetventil med forrigling i fyrrom under terreng på Lassa Rehab. - Utilgjengeleg abonnementskap på Gauselskogen må utbetrast.	Avvika må utbetrast snarast.	Utbetring av avvika er satt i gang. Første og fjerde punkt er utført.	
Heisconsult teknisk rådgiving	Helse Fonna HF	Tilstandskontroll heiser ved Odda og Valen sjukehus.	14.12.2018	Tilstandskontroll Personheis, Odda Sjukehus: Det blei avdekka 3 avvik. Heisconsult har	Det er ikkje satt frist for å lukke avvika.	Helse Fonna lukka alle avvika 06.02.2020.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				skissert tiltak for lukking av avvika. Tilstandskontroll Senge-/vareheis, Odda Sjukehus: Det ble avdekka 1 avvik. Heisconsult har skissert tiltak for lukking av avviket. Tilstandskontroll Person-/vareheis Valen Sjukehus DPS: Det ble avdekka 4 avvik. Heisconsult har skissert tiltak som må utførast for å utbetre/nullstille NHK rapport. Tilstandskontroll Person-/vareheis Valen Sjukehus DPS: Det ble avdekka 3 avvik. Heisconsult har skissert tiltak som må utførast for å utbetre/nullstille NHK rapport. Tilstandskontroll Person-/vareheis Valen Sjukehus DPS:			

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				Det ble avdekka 3 avvik. Heisconsult har skissert tiltak som må utførast for å utbetre/nullstille NHK rapport. Tilstandskontroll Person-/vareheis, Valen Sjukehus DPS: Det ble avdekka 5 avvik. Heisconsult har skissert tiltak som må utførast for å utbetre/nullstille NHK rapport. Tilstandskontroll Person-/vareheis, Valen Sjukehus DPS: Det ble avdekka 2 avvik. Heisconsult har skissert tiltak som må utførast for å utbetre/nullstille NHK rapport.			
Klagenemnda for offentlig anskaffing (KOFA)	Helse Stavanger HF	Klage på offentlig anskaffing: Byggautomatisering Merknad til Helse Stavanger sitt tilsvaer til klage.	14.06.2019 28.06.2019	Klage på tildeling av kontrakt og anskaffing av byggautomatisering etter anskaffelseslova.		Tilbakemelding frå Helse Stavanger sendt 26.06.2019. Kommentar til merknad sendt 03.07.2019. Saka ventar på behandling hos KOFA. Da kontakten allereie er inngått vart	30.03.2020

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
						ikkje saka prioritert. Behandlingstid får rådgivande sakar er ca. 12 månadar. Sjå også eige notat under AD si orientering. Klagenemndas konklusjon 30.03.2020: Helse Stavanger HF har brott forskrifta § 25-1 ved å gi en mangelfull forklaring for tildeling av kontrakt. SUS2023 gjennomførte møte med Rønning Elektro (klager) 06.05.2020. I tillegg blei det gitt ytterlegare forklaring på tildelinga i brev datert 20.05.2020.	
Luftfarts- tilsynet	Helse Førde HF	Førde helikopterplass i høve til landringsplass og luftfartsanlegg	09.10.2019	Tre avvik: 1. Det mangla system for loggføring av tal flybevegelser ved landingsplassen. 2. Det mangla system som i varetar trening og opplæring for personell, i bruk av utplassert slukkeutstyr. 3. Det mangla vernehansker på helikopterplassen.	15.01.2020 15.02.2020	Helse Førde har frist til 01.11.2019 for å lukke avvika. Helse Førde sendte plan for tiltak 20.11.2019. Luftfartstilsynet har vurdert tilbakemeldinga og planane for å lukke dei tre avvika som tilfredsstillande. Føretaket må sende tilbakemelding om gjennomførte tiltak innan fristane som er satt i tiltaksplanen. Helse Førde gjorde greie for gjennomførte tiltak for lukking av avvik i brev datert 14.01.2020. No vil Luftfartstilsynet ta stilling til om dei vil avslutte saka. Luftfartstilsynet har godkjent dei gjennomførte tiltaka og avslutta saka den 16. april 2020.	16.04.2020

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
Mattilsynet	Helse Bergen HF	Mattilsynet har hatt tilsyn på postkjøkken ved kirurgisk klinikk, medisinsk avdeling og hjerteavdelinga i høve til mathandtering.	20.12.2019	Varsel om pålegg: 1. Opplæring: Alle tilsette som handterer mat til pasientar må gjennomføre opplæring tilpassa sine oppgaver, og slik det er skrive i eige system. Gjennomført opplæring må dokumenterast. 2. Internkontroll: Helse Bergen må gjennomgå rutinar for temperaturkontroll og reinhald, og sørge for at det blir samsvar mellom det som skjer i praksis og det som står skrive i interne retningslinjer.	24.02.2020 30.04.2020	Helse Bergen har frist til 14.01.2020 for å kommentere rapporten. Brev frå Mattilsynet 21.01.2020: Dei varsla pålegga blei vedteke. Helse Bergen har fått utsett frist til 30.04.2020. E-post frå Mattilsynet 17.04.2020: Frist for tilbakemelding er utsett på grunn av pandemien. Mattilsynet kjem tilbake til saka når situasjonen normaliserer seg.	
Norsk Akkreditering (NA)	Helse Stavanger HF	Norsk Akkreditering har hatt tilsyn med avdeling for medisinsk biokjemi i høve til kompetanse ved medisinske laboratorier.	25.05.2020	6 mindre og 2 vesentlege avvik: - Rutine for evaluering av eksterne tenestar og leveransar er mangelfull. - PSA er ført som akkreditert i Labhåndboken, men ikkje som akkreditert i	18.06.20 (frist for tilbakemelding til NA med beskrivelser av tiltak).	Helse Stavanger har jobba med å lukke avvika. Norsk Akkreditering godkjente alle tiltaka og lukka alle avvik i brev datert 22.06.2020.	22.06.2020

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				akkrediteringsdokumen tet. - Hematokritt, MCV og MCHC er ikkje angitt som akkrediterte analyser i elektronisk svarrapport eller i svarrapport på papir. - Referanseintervallet som blir angitt for hemoglobin i svarrapport for voksne menn (13,2-16,5) samsvarar ikkje med referanseintervallet i Labhåndboken (13,5- 16,5). - Kor mange ml blod som maksimalt kan tappast av eit barn avhenger mellom anna av barnets vekt, alder og evt. prematuritet. Det vart ikkje skildra korleis prøvetakar skal forholda seg til denne problemstillinga i styringssystemet. Det er ikkje dokumentert i kompetanseplan at dette er eit tema under opplæringa. - Ifølge intern prosedyre, EQS 38748, skal ventetida før blodprøvetaking			

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				være på 10 minuttar. Nasjonal anbefaling er 15 minuttar. (www.brugerhanboken.no). Det kunne ikkje visas til ein vurdering som på kvifor 10 minuttar er valt. - Laboratoriet har ein spesialavtale om delegert prøvetaking mellom avdelingane MOBA og AMB (jamfør EQS-prosedyre 27939, v.1.4). Den visar til dokumentar som ikkje er relevante for tilsette ved MOBA, eks. EQS 2290 og EQS 7078. - Prøverør blir transportert med rørpost eller Tempus frå poliklinikkar og sengepostar. Teoretisk kan slik transport ha innverknad på konsentrasjonen av einskilde komponentar. Det kunne ikkje visas at transport av prøvar med rørpost eller Tempus er validert ved Helse Stavanger.			

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
Norsk Akkreditering (NA)	Helse Stavanger HF	Norsk Akkreditering har hatt tilsyn med avdeling for medisinsk biokjemi i høve til IKT.	28.02.2020	- Det er usikkert om rutinar for arkivering av rådata frå analyseinstrumenta ne oppfyller krava i standarden. - Valideringsrapporte n for Flexlab manglar ein tydeleg konklusjon. Den er heller ikkje signert av ansvarlig på laboratoriet. - Det manglar ein versjonsstyring for laboratoriets brukarveiledninger i Flexlab. - Integrasjonsoversik ten manglar beskriving av kva for nokon laboratorieinstrume ntar som er direkte koplet til Flexlab.	01.04.2020	Helse Stavanger jobbar med å lukke avvika. Helse Stavanger har sendt inn beskriving av tiltaka dei har satt i verk, men har førebels ikkje motteke tilbakemelding. Tre av avvika er lukka. Helse Stavanger jobbar no med å lukke det siste avviket.	
Rogaland brann og redning	Helse Stavanger HF	Rogaland brann og redning har gjennomført branntilsyn ved psykiatrisk klinikk Gausel.	08.05.2018 (Rapporten blei ikkje sendt til Helse Stavanger, 23.03.2020).	Eitt avvik: Det må dokumenterast at byggverket oppfyller krava til brannsikkerheit. Avvik frå:	23.06.2020	Helse Stavanger har starta arbeidet med å utbetre avviket. Det er gjennomført kontrollar på dørar og ventilasjonssystem for å få svar på vidare tiltak. Saka blei lukka 04.08.2020.	04.08.2020

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				Forskrift om brannforebygging § 10 Eierens dokumentasjon. Kommentar: «Eier av et byggverk skal sørge for at bygget tilfredsstiller kravene til brannsikkerhet i byggverk».			
Rogaland brann og redning	Helse Stavanger HF	Rogaland brann og redning har gjennomført branntilsyn ved psykiatrisk klinikk Gausel	12.11.2019 (Rapporten blei ikkje sendt til Helse Stavanger, 23.03.2020)	Eitt avvik: Manglande dokumentasjon av brannvernopplæring og øving. Avvik frå: Forskrift om brannforebygging § 13 Brukerens dokumentasjon. Kommentar: «Det blir gjennomført brannvernopplæring og øvelser, men det er en utfordring med å få dette tilstrekkelig dokumentert. Internrevisjon viser at ca. 20 % av gjennomførte brannvernopplæring og øvelser ikke blir dokumentert i kompetanseportalen. Tallene på foretaksnivå dokumenterer at 40-50 % av de tilsette har gjennomført både e-	23.06.2020	Helse Stavanger jobbar med å lukke avviket. Tilsvar er sendt til Rogaland brann og redning.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				læringskurs og praktisk brannøvelse. Tallene er noe bedre visst en søker klinikknivå, då er resultatet ca 80%. Dette skyldes at en person kan arbeide på flere klinikker og systemet klarer ikke å fange opp dette og derfor vil det på foretaksnivå få et dårligere resultat. Brannvernopplæring skal sikre at alle ansatte er kjent med ansvarsforholdene før og under brann, samt at ansatte har kjennskap til instruks for varsling, evakuering/redning og slokking. Denne opplæringen må dokumenteres».			
Sivilombods- mannen	Helse Stavanger HF	Sivilombodsmannen har gjennomført tilsyn med Klinikk psykisk helsevern barn, unge og rusavhengige i høve til førebygging av tortur og annen fæl, umenneskeleg eller nedverdiggande	27.04.2020	Rapporten avdekket ikkje avvik, men kom med ei rekkje <u>anbefalingar</u> i høve til: - Rett til medråderett - Fysiske forhand og aktivitetar - Beskyttelse og tryggleik - Skjerming - Bruk av tvangsmidlar - Tvangsbehandling	15.08.2020	Helse Stavanger har gjennomført møte for å gjennomgå rapporten med avdelinga 07.05.20. Det er allereie gjort et arbeid for å lukke anbefalingane i rapporten.	

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
		behandling, eller straff ved fridomsrøving.		- Husregler - Politiets rolle - Klage og kontroll			
Statens legemiddelverk	Helse Bergen HF	Statens legemiddelverk har gjennomført tilsyn med blodbanken.	10.03.2020	Påviste avvik (kritiske [K], store [S] eller andre [A]): <i>Kvalitetsstyrings- system:</i> 1. Kvalitetssystemet er i nokre tilfelle ikkje tilstrekkeleg implementert. [A] 2. Frekvensen av eigeninspeksjon på sentrale element i blodbanken sin verksemd er for lav. [S] <i>Personell:</i> 3. Stillingsinstrukser for enkelte leiarar blir ikkje følgt. [A] <i>Dokumentasjon:</i> 4. Utfylling av dokumentasjon er tidvis mangelfull. [A] <i>Tapping og produksjon:</i> 5. Rutinane for desinfisering av stikkstaden før tapping er ikkje tilfredsstillande og ikkje i tråd med egen prosedyre. [S]	Store avvik [S]: tre månader Andre avvik [A]: seks månader Frist for framdriftsplan: 01.12.2020	E-post frå Statens legemiddelverk 17.04.2020: Utsett frist for innsending av handlingsplan: 01.12.2020.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
Statens legemiddel- verk (AGA AS)	Helse Stavanger HF	Medisinsk sentralgassanlegg	16.10.2019	Avvik på gassflaskar og slanger som er utgått på dato. Anbefalt utskifting av gamle regulatorer. Feil på røyrkoblingar.	Snarest	Helse Stavanger har satt i gang utbetring av avvika.	
Statens legemiddelverk	Helse Bergen HF	PET-senteret: Verksemda sitt tilverkarløyve for legemiddel	04.07.18	Følgjande store avvik er avdekka. I tillegg er 11 avvik av type "andre" avdekka. 1 Verksemda si implementering, oppdatering og etterleving av egne prosedyrar er ikkje tilfredsstillande. 3 Verksemda si handtering av avvik er mangelfull. 4 Verksemda sine rutinar for endringskontroll av spesielt nye aktivitetar og utstyr, er mangelfull. 12 Verksemda sine rutinar for generell datasikkerheit, medrekna administrering av brukarnivå-/tilgang og bruk av GMP- relevante	05.10.18 (store avvik) 05.01.2019 (andre avvik)	Frist for å sende inn framdriftsplan med tidsfristar: - Innan 3 mnd: store avvik - Innan 6 mnd: Andre avvik 16.07.18: Brev frå Helse Bergen: "Oppfølging tilsyn [...]" med framdriftsplan og tiltak. Alle avvik vil bli lukka innan fristane, høvesvis 05.10.18 og 05.01.19. 05.10.18: Brev frå Helse Bergen - Alle dei store avvika (1, 3, 4, 12, 13, 15, 16) er lukka og dokumentert med tiltak og vedlegg. "Oppfølging tilsyn [...]" Rapport om og dokumentasjon av lukking av andre avvik blei sendt frå Helse Bergen 04.01.19. 18.10.19: E-post frå Statens legemiddelverk: Etter purring er det lovet tilbakemelding innan november 2019.	07.05.2020

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				programvarer, er mangelfull. 13 Verksemda manglar rutinar for sikkerheitslagring av elektronisk rådata medrekna krav til lagringstid og rutinemessig gjennomgang av revisjonsspor på fleire GMP-relevante datasystem. 15 Verksemda sine rutinar for monitorering av bioburden er mangelfulle. 16 Verksemda sine rutinar ved endeleg QP-sertifisering av produkta er ikkje tilfredsstillande da det går for lang tid frå når produkta blei midlertidig sertifisert.		E-post frå Statens legemiddelverk 29.11.2019: Krav om nokre utfyllande opplysningar knytt til lukking av dei «store» avvika. E-post frå Helse Bergen 18.12.2019 med tilbakemelding knytt til dei store avvika (1, 3, 12, 13 og 15). Brev frå Helse Bergen 02.03.2020 med klage over lang saksehandlingstid. E-post frå Statens legemiddelverk 02.03.2020 der dei informerer om at saka vil bli prioritert. E-post frå Statens legemiddelverk 05.03.2020: Dei store avvika er tilfredsstillande lukka. Brev frå Statens legemiddelverk 07.05.2020: Alle avvika er tilfredsstillande retta. Tilsynet er avslutta.	
Stavanger tingrett	Helse Stavanger	SUS2023 har motteke ein oppmoding om midlertidig forføyning		Pålegg om tilsvar på klage frå Abbott med omsyn til intensjon om tildeling av kontrakt for IO-9890 Analysehall, Delområde 1.		Planlagde rettsforhandlingar veke 26 eller 27. Beramming vil bli avgjort i løpet av veke 23. Tingrettens konklusjon: «Retten har kommet til at Abbot ikke har sannsynliggjort et hovedkrav, da	07.07.2020

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
Stord kommune Brann og redning	Helse Fonna HF	Branntilsyn ved Stord sjukehus 22.11.2016	24.11.2016	<u>Eit avvik:</u> Eigar har ikkje sørgja for at brannobjektet er bygd, utstyrt og vedlikehalde i samsvar med gjeldande lover og forskrifter om førebygging av brann	24.12.2016	det hverken foreligger regelbrudd i forbindelse med forhandlingsprosessen eller den etterfølgende evalueringen som kan begrunne en plikt til å måtte avlyse konkurransen. Begjæringen ble dermed forkastet». 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 som ikkje er lukka, og brannvesenet ber om ein tilbakemelding med oppsummering over desse saman med ev. tidsplan for når avvika skal bli lukka. 08.12.16 Svar til Stord kommune-brann og redning vedlagt handlingsplan med tiltak for lukking av avvik. 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.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
Stord kommune Brann og redning	Helse Fonna HF	Branntilsyn ved Stord sjukehus 14.11.2017	15.11.2017	<u>Eitt avvik:</u> Eigar har ikkje sørgja for at brannobjektet er bygd, utstyrt og halde ved like i samsvar med gjeldande lover og forskrifter om førebygging av brann.	15.12.2017	Det er registrert ein del avvik ved bygningssmassen til sjukehuset. Helse Fonna HF som eigar har gjennomført ein brannteknisk vurdering av heile bygningssmassen, og sjukehuset er godt i gang med å lukke dei fleste avvika. Brannvesenet ber om ei tilbakemelding med oppsummering av dei avvika som ikkje er lukka, med tidsplan for når dei blir lukka, innan 15.12.2017 11.12.2017 – brev med oppdatert handlingsplan for lukking av avvik sendt til Stord Brann og redning.	
Årdal brannvern	Helse Førde HF/ Lærdal sjukehus	Integrering av brannførebygging i HMS-systemet. Verifisering av HMS- systemet ved gjennomgang av branndokumenta- sjon for objektet. Verifisering av branndokumenta- sjon ved synfaring.	27.02.2018	<u>5 avvik:</u> 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 føreset. 4. Eigardokumentasjon er berre delvis utarbeida.	19.05.2018	Helse Førde ga sin tilbakemelding med framdriftsplan for lukking av avvika den 19.04.2018. Planen viser at alle avvik vil bli retta innan november 2018. Punkt 2, 3 og 5 er gjennomført/lukka. Det jobbast med dei andre punkta og det er avtalt med Årdal brannvern at det sendes ny statusrapport ved utgangen av desember. Dei er innforstått med at det vil ta noko tid å lukke avvik nr. 1. Etter førespurnad frå Helse Vest RHF har Helse Førde har purra på status i saka og ventar på svar.	

MYNDIGHETS- ORGAN	HELSE- FØRETAK	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNSRAPPO RT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
				5. Brannvernplan må implementerast.		Helse Førde har vore i kontakt med firma for bistand med å lukke avvik 1 og 4. Det er inngått avtale med leverandør som skal hjelpe Helse Førde i arbeidet med å få lukka dei to avvika. Leverandøren har starta gjennomgang av teikningar og skal ha ein gjennomgang av arbeidet i midten av november. Helse Førde sendte sin rapport til Årdal brannvern 15. juni og ventar no på tilbakemelding frå brannsjefen.	
Klageorgan							