



STYRESAK

Saksnr	Utvalg	Møtedato
5/2019	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	12.-13.2.2019
Saksansvarlig: Elin Gullhav		Saksbehandler: Hege Signete Fredheim-Kildal

Tilsynsrapport - eksterne tilsyn og revisjoner

Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Tilsynsrapport - eksterne tilsyn* fra 1.8.2018 til og med 31.12.2018 til etterretning.

Bakgrunn

Ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) gjennomføres det systematiske tilsyn fra statlige tilsynsmyndigheter. I tillegg gjennomfører Helse Nord RHF revisjoner på ulike virksomhetsområder. Statusrapportering for oppfølging av eksterne tilsyn og revisjoner i UNN forelegges styret etter avsluttet tertial.

Formål

Formålet med saken er å gi styret oversikt over gjennomførte eksterne tilsyn og revisjoner fra 1.8.18 til og med 31.12.18. I saken presenteres funn og oppfølging av tilsyn, samt oversikt over kommende tilsyn.

Saksutredning

Hensikten med tilsyn er å kontrollere om det er etablert et internkontrollsystem som sørger for at virksomhetens tjenester planlegges, utføres og vedlikeholdes i samsvar med lovverk og gjeldende prosedyrer.

Oversikt over eksterne tilsyn

Det er gjennomført to nye tilsyn og en revisjon siden forrige rapportering:

1. Fylkesmannen har gjennomført tilsyn vedrørende avfallshåndtering ved UNN Narvik, UNN Harstad og UNN Tromsø 19.-20.9.2018.
2. Internrevisjonen i Helse Nord RHF har gjennomført revisjonen Mislighetsrisiko i Helse Nord høsten 2018.
3. Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) har gjennomført tilsyn 10.-14.9.2018 vedrørende tilsyn for helse, miljø og sikkerhetsarbeid, elektrisk anlegg og elektrisk utstyr.

Det vises til vedlegg for oversikt og informasjon om funn og status for disse.

Det gjennomføres i tillegg jevnlig brann- og tekniske tilsyn, kontroller på detaljomsetning, produksjon og servering av mat og drikke.

Oversikt over avsluttede tilsyn

Det er avsluttet ett tilsyn siden forrige rapportering:

1. Fylkesmannens tilsyn vedrørende avfallshåndtering ved UNN Narvik, UNN Harstad og UNN Tromsø 19.-20.9.2018.

Det vises til vedlegg for mer utfyllende informasjon om funn og oppfølging.

Oversikt over kommende tilsyn og revisjoner

1. Internrevisjonen i Helse Nord RHF har varslet revisjon for ventetid og svartid bildediagnostikk UNN. Innhenting av dokumentasjon høsten 2018. Gjennomføring av revisjon 29.1.2019.

Gjennomførte brann- og tekniske tilsyn

Det gjennomføres jevnlig brann- og tekniske tilsyn i foretaket. Det har i perioden vært gjennomført rutinemessige el- tilsyn og branntilsyn. Påviste mangler etter brann- og el-tilsyn følges opp av Drifts- og eiendomssenteret (DES). Dersom større avvik med økonomiske konsekvenser ut over normal drift, orienteres styret om dette i egen sak fra drifts- og eiendomssjefen.

Gjennomførte kontroller på detaljomsetning, produksjon og servering av mat og drikke

Det har i perioden vært gjennomført rutinemessige kontroller og tilsyn fra Mattilsynet i foretaket. Påviste mangler eller avvik følges opp av Drifts- og eiendomssenteret (DES). Dersom større avvik orienteres styret om dette ved presisering i gjeldende saksfremlegg og med oversikt i vedlegg statusrapport eksterne tilsyn og revisjoner.

Riksrevisjon

Det har i perioden 31.8.2018 tom 31.12.2018 vært levert dokumentasjon til Riksrevisjonen med tema «Bemanningsutfordringer for sykepleiere i sykehus».

Oppfølgende arbeid etter revisjon

Internrevisjonen i Helse Nord RHF gjennomførte revisjonene Misligholdsrisiko i UNN 2018. Internrevisjonen konstaterer at UNN har iverksatt mange viktige rutiner og tiltak som bidrar til forebygging, avdekking og håndtering av interne misligheter. Påpekte svakheter, blant annet fravær av dokumenterte vurderinger av risiko for misligheter, bør imidlertid utbedres for at internkontrollen samlet sett skal vurderes som tilstrekkelig. Revisjonen gav følgende anbefalinger:

1. Gjennomføre dokumenterte risikovurderinger som omfatter risiko for misligheter, og beslutte hvordan avdekkede risikoer skal håndteres.
2. Styrke oppfølgingen av at kompetansekrav innfris.
3. Vedta en fullmaktsbeskrivelse for UNN som tilfredsstiller kravene i Økonomihåndbok for Helse Nord.
4. Gjennomføre evalueringer for å fastslå om komponentene i internkontrollopplegget knyttet til mislighetsrisiko er til stede og fungerer.

Stabssenteret ivaretar arbeidet med utarbeidelse av handlingsplan. Handlingsplanen vil bli vedlagt statusrapport 1. tertial 2019.

Arbeidstilsynets tilsyn i Ambulansetjenesten

Det er mottatt endelig rapport fra Arbeidstilsynet 13.12.2018, med frist for tilbakemelding 1.4.2019. ROS-analyser er gjennomført og tiltaksplan er under utarbeidelse for å imøtekomme kravene innen frist.

Medvirkning

Saken er oversendt arbeidsmiljøutvalg, brukernes arbeidsutvalg samt ansattes organisasjoner og vernetjenesten til drøfting/innspill i egne møter i uke 5. Referater og protokoll fra disse møtene vil bli presentert for styret som referatsaker til styremøtet.

Vurdering

I tråd med Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse og omsorgstjenesten og sykehusets satsning på kontinuerlig forbedring, er det igangsatt systematisk forbedringsarbeid for å lukke avvikene etter tilsynene. Nye retningslinjer for eksterne tilsyn og revisjoner (RL6765) vedtatt i desember 2018 sikrer myndighet, oppgave og ansvarsfordeling for oversikt og oppfølging etter tilsyn.

I tillegg arbeides det med å forbedre metodikk for hendelsesanalyser med hensikt å avdekke rotårsaker som kan forbedres for å unngå gjentakelse av hendelser eller redusere risiko av disse. Hovedkategorier for funn samsvarer med hovedkategorier for funn i tilsyn. Samlet sett jobbes det godt med forbedringsarbeidet i organisasjonen. Intern revisjon som metodikk for kontroll av oppfølging etter tilsyn og andre analyser som viser forbedringsområder intensiveres i 2019.

Konklusjon

Samlet sett er direktørens vurdering at statusrapporten viser at UNNs oppfølging av de aktuelle tilsyn og revisjoner er tilfredsstillende. Direktøren anbefaler at styret tar statusrapporten og det beskrevne oppfølgingsarbeidet til etterretning.

Tromsø, 1.2.2019

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg:
Statusrapport eksterne tilsyn og revisjoner pr. 31.12.2018

Nr	Revisjonspart	Saksnr	Gjennomføring oppstartdato	Klinikk/senter (enhet)	Tema	Funn	Saksgang	Status
1	Arbeidstilsynet	16/4543	19.10.16	Psykisk helse- og rusklinikken (Voksenpsykiatrisk poliklinikk, Åsgård)	Melding fra verneombud (VO) vedr omfattende bygningmessige mangler ved poliklinikken	Befaring 19.10.2016 konklusjon: Arbeidstilsynet sender nytt brev hvor de ber om dokumentasjon på arbeid med fysisk arbeidsforhold/vernerunder/ kartlegginger av luft og temperatur. Vedtak om to pålegg i brev av 25.8.17: 1. Arbeidsplasser og arbeidslokale, utforming og innredning 2. Arbeidsplasser og arbeidslokale, luftkvalitet	Redegjørelse for oppfølgende arbeid er gitt i brev av 21.12.17 fra UNN Teknisk drift. Der er ikke mottatt svar fra arbeidstilsyn etter dette Det opplyses at det er startet en intern prosess på flere nivåer for å belyse hvilke muligheter som kan bedre situasjonen for de ansatte. Arbeidstilsyn har bekreftet utsatt frist for lukking av pålegg	Frist 1.2.19
2	Fylkesmannen	17/6081	10.04.18	Psykisk helse- og rusklinikken (Voksenpsykiatrisk poliklinikk, Harstad)	Stedlig tilsyn med spesialisthelsetjenestens arbeid med pasienter med psykiske lidelse og mulig samtidig ruslidelse.	Det ble gitt ett avvik: Helseforetaket sikrer ikke at pasienter som henvises til VOP Harstad for en psykisk lidelse, kartlegges og utredes for mulig samtidig ruslidelse og relevant somatikk.	Utarbeidet plan innen frist for hvordan tjenestene skal bringes innenfor rammen av spesialisthelsetjeneteloven etter tilsyn. Tilsyn avsluttes ikke. Rapport etter internrevisjon innen feb 2019 samt kopi av månedlig rapportering sendes fortløpende FM	venter tilbakemelding/ under oppfølging

3	Arbeidstilsynet	18/1977	19.04.18	UNN HF (Ambulansetjenesten) Gjennomføring av tilsyn ulike lokasjoner i perioden 19.4.18 - 14.6.18	Tilsyn vedrørende om virksomheten følger arbeidsmiljølovens krav for å forebygge arbeidsrelatert sykdom og skade.	Det ble påvist avvik som omhandlet manglende informasjon og opplæring biologisk helsefare, manglende risikovurderinger for vold, trusler og sysisk arbeidsbelastning	Ferdig rapport mottatt 13.12.18. Følges opp i klinikken	Frist 1.4.19
4	Arbeidstilsynet	18/1994	03.05.18	UNN HF	Tilsyn vedrørende om virksomheten følger arbeidsmiljølovens krav for å forebygge arbeidsrelatert sykdom og skade.	Samlet sett viser funn mangler i hvordan det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet i UNN fungerer.	Forberedende møte 3.5.18. Gjennomføring av tilsyn ulike lokasjoner (kliniske og tekniske enheter, renhold) i perioden 13.6.18-20.6.18	Frist 21.06.19
5	Det norske veritas og Germanischer Lloyd AS	18/2742	10.09.18	UNN HF	periodisk miljørevisjon i hht ISO 14001:2015	sikkerhetsarbeidet i UNN fungerer.	Handlingsplan for lukking av avvik er utarbeidet og sendt innen frist 31.12.18	Venter tilbakemelding
6	Fylkesmann	18/4969	19.09.2018	UNN Narvik	Avfallshåndtering	Anmerkning vedrørende Internkontroll og farlig avfall	Svart ut med beskrivelse av tiltak.	Lukket 17.12.18
8	Fylkesmann	18/5054	20.09.2018	UNN Tromsø	Avfall fra sykehus og laboratorier	Virksomhetens internkontroll på tema Ytre miljø er ikke tilfredsstillende	Tilbakemeldingen er fulgt av dokumentasjon på at funn som underbygget avviket er lukket	Lukket 23.11.18
9	Intern revisjon HN	18/2546	24.04.2018	UNN HF	Mislighetsrisiko i UNN	Anbefalinger omhandler risikovurdering, oppfølging av infrielse av kompetansekrav, fullmaktsbeskrivelse og gjennomføring av evalueringer	Følges opp av Stabssenteret. Handlingsplan utarbeides, vedtas av dir. ledergruppe, deretter orienteres styret	Under behandling