



FYLKESMANNEN I HEDMARK
SOSIAL OG HELSE

MOTTATT
17 NOV. 2016

Sykehuset Innlandet HF	
Saksnr. 16/05960-4	
17 NOV 2016	
Arkiv kode 302	U.off.
Max år	Beh. ELVHAM

Sykehuset Innlandet HF
Postboks 104
2381 Brumunddal

	Vår dato	Vår referanse
	15.11.2016	2015/7904
Saksbehandler, innvalgstelefon	Arkivnr.	Deres referanse
Trude Vestli, 62 55 13 71	730	

Varsel om tilsyn med identifisering og behandling av pasienter med sepsis eller mistanke om sepsis i akuttmottaket - Sykehuset Innlandet HF, sykehuset i Hamar

Fylkesmannen i Hedmark fører tilsyn med helsepersonell og helsetjenester i fylket, jf. Helsetilsynsloven §§ 2 og 3. Vi har planlagt å føre tilsyn med akuttmottaket ved Sykehuset Innlandet HF, sykehuset på Hamar 1. og 2. mars 2017.

Dette er et landsomfattende tilsyn med spesialisthelsetjenesten som blir gjennomført i 2016 og 2017, og et av de planlagte tilsynene som Fylkesmannen i Hedmark gjennomfører dette året.

Fylkesmennene i Østfold, Oppland og Hedmark har utpekt et felles tilsynslag som skal gjennomføre tilsynene i disse fylkene. Statens helsetilsyn har utpekt fagrevisor som deltar under tilsynene.

Formålet er å undersøke om helseforetaket, innen området for tilsynet, har styring som sikrer at krav i helselovgivningen blir oppfylt. Pasientsikkerhet og krav til forsvarlig virksomhet er sentralt. Tilsynet blir gjennomført som systemrevisjon. Det innebærer gjennomgang av dokumenter, intervjuer og andre undersøkelser.

Lovverk som blir lagt til grunn ved tilsynet er:

Lov av 2. juli 1999 nr. 61 om spesialisthelsetjenesten m.m.
Forskrift av 20. desember 2002 nr. 1731 om internkontroll i sosial- og helsetjenesten

Forberedelse av tilsynet

Ved Sykehuset Innlandet HF har vi allerede fått en kontaktperson for gjennomgang av journaler. Vi vil lese journalene før vi kommer på selve tilsynsbesøket.

Postadresse:	Kontoradresse:	Telefon Statens hus:	Telefaks:	Org.nr.: 974 761 645
Postboks 4034	Parkgt 36			
2306 Hamar	2317 Hamar	Sentralbord: 62 55 10 00	62 55 10 31	Banknr. 7694.05.01675
E-post: fmhepost@fylkesmannen.no	Internett: www.fylkesmannen.no			

Vi har også behov for en egen kontaktperson ved sykehuset på Hamar som kan bistå under gjennomføring av tilsynet. Av hensyn til videre planlegging og gjennomføring av tilsynet, ber vi om å få oppgitt navn på en kontaktperson innen 1. desember 2016. Det er viktig at kontaktpersonen er en som har kjennskap til rutinene i akuttmottaket og kan hjelpe til med at intervjuer og praktiske gjennomføring av tilsynet kan skje. Den oppnevnte kontaktperson kan gjerne ta kontakt med oss før etterspurt dokumentasjon oversendes oss, for å avklare eventuelle spørsmål.

Vedlagt følger en oversikt over opplysninger som vi ber om at helseforetaket sender oss i forkant av tilsynet. Dersom dere ikke har skriftlige prosedyrer/rutiner som vi ber om, ber vi om at praksis blir beskrevet. Opplysningene kan sendes i brev eller på e-post til Trude Vestli fmhetve@fylkesmannen.no innen 1. januar 2017.

Program blir oversendt senest to uker før tilsynet, og her vil det framgå navn på personer vi ønsker å intervju, tidspunkt for intervju, møte og eventuelle stikkprøver.

Fylkesmannen ønsker at alle som blir satt opp til intervju, deltar på åpningsmøtet 1. mars 2017 (på starten av dagen) og på sluttmøtet 2. mars 2017 (på slutten av dagen). Allerede nå ber vi om at ledelsen setter av dagene. Vi vil gjennomføre tilsyn ved tre enheter i Sykehuset Innlandet HF, Hamar er den siste. Vi vil derfor be om at administrerende direktør planlegger å komme til intervju den 2. mars.

Vi ber om å få disponere et møterom med plass til 15 - 20 personer for gjennomføring av åpnings- og sluttmøtet. Intervju kan gjennomføres i samme rommet eller et mindre rom med plass til 6 – 7 personer.

I tilknytning til tilsynet vil vi gjennomgå et utvalg pasientjournaler. Vi har samarbeidet med Norsk pasientregister (NPR) og får oversendt lister med oversikt over pasienter som har vært innlagt ved Sykehuset Innlandet HF, divisjon Elverum/Hamar på sykehuset i Hamar med diagnosen sepsis/mistanke om sepsis.

Som en del av tilsynet vil vi også, etter åtte og fjorten måneder, gjøre nye stikkprøver i pasientjournaler for den aktuelle pasientgruppen. Formålet er både å følge opp funnene fra tilsynet og å sammenligne de nye funnene med de som ble gjort under tilsynet, for å måle om tilsynet har hatt effekt på kvaliteten av tjenestene.

Tilsynet blir utført av:

Fagrevisor: Overlege Kristine Wærhaug, Universitetssykehuset i Nord-Norge

Revisor: Seniorrådgiver/jurist Randi Marthe Kalstad Graedler, Fylkesmannen i Oppland

Revisor: Ass. Fylkeslege Svein Rønsen, Fylkesmannen i Østfold

Revisjonsleder: Seniorrådgiver/sykepleier Trude Vestli, Fylkesmannen i Hedmark

Ved journalverifikasjonene vil ass. fylkeslege Bård K. Krossnes, Fylkesmannen i Hedmark og sykepleier Linn Merethe Ruud, Fylkesmannen i Oppland delta i tillegg til de som er nevnt over.

Forskning på effekt av tilsyn

Statens helsetilsyn har etablert et forskningsprosjekt for å få mer kunnskap om hvordan planlagt tilsyn kan bidra til å bedre kvaliteten på helsetjenestene. Slik kunnskap er viktig for å videreutvikle tilsynsmetodene våre. Som en del av dette prosjektet vil vi evaluere tilsynet med identifisering og behandling av sepsis i akuttmottak. Det betyr at data som blir samlet inn fra pasientjournaler ved dette tilsynet også blir brukt til å evaluere hvilken effekt tilsyn har på tjenestekvaliteten. Protokollen for prosjektet er behandlet av Regional Etisk Komité som har gitt dispensasjon fra taushetsplikten til behandling av data som inngår i forskningsprosjektet. Fagdirektørene i helseforetaket har fått særskilt informasjon om dette.

Ta gjerne kontakt om det er spørsmål til tilsynet.

Kontaktperson hos Fylkesmannen i Hedmark er Trude Vestli fmhetve@fylkesmannen.no

Med hilsen

Trond Lutnæs e.f.
fylkeslege

Trude Vestli
seniorrådgiver

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og sendes ut uten signatur.

Kopi til:

Fylkesmannen i Østfold	Pb 325	1502	Moss
Fylkesmannen i Oppland	Postboks 987	2626	Lillehammer

Vedlegg 1:

Dokumentasjon til Fylkesmannen

Dokumentasjon til fylkesmannen som ønskes innen 1. januar 2017:

- 1: Organisasjonskart for helseforetaket og for akuttmottaket
- 2: Akuttmottakets organisering, inkludert organiseringen av leger ved medisinske avdelinger og klinikker, sykepleiere, bioingeniører, radiografer og andre som yter helsetjenester i akuttmottaket
- 3: Oversikt over ledere og tilsatte som er involvert i arbeidet i akuttmottaket, inkludert leger ved medisinske avdelinger og klinikker og deres overordnede, samt eventuelle stillingsbeskrivelser for disse
- 4: Beskrivelse av ansvarsforhold, myndighet og oppgaver i akuttmottaket
- 5: Prosedyrer for vaktansvarlige leger
- 6: Beskrivelse av foretakets rutiner og mål for triagering
- 7: Opplæringsrutiner for triagering
- 8: Prosedyrer/praksis i akuttmottak for identifisering, overvåking og oppfølging av pasienter med sepsis som mulig diagnose eller diagnostisert sepsis, og for føring av observasjonsskjema
- 9: Dersom det er utarbeidet oversikt over forløp ved triagering og legetilsyn ber vi om å få oversendt disse
- 10: Prosedyrer/praksis for håndtering av pasienter med sepsis som mulig diagnose/alvorlig sepsis
- 11: Prosedyrer for bruk av antibiotika, gjeldene for helseforetaket
- 12: Prosedyrer for overvåking av pasienter ved medisinsk avdeling, inkludert Alert, MEWS eller annet kartleggingsverktøy
- 13: Prosedyrer for prioritering av pasienter til medisinsk intensiv-/intermediæravdeling
- 14: Prosedyrer for overflytting av pasienter fra akuttmottak til andre avdelinger
- 15: Prosedyrer /praksis for avviksbehandling og oppfølging av avvik i akuttmottaket og på tvers av avdelinger og klinikker
- 16: Eksempel på tilsynssaker- og/eller meldte avvik som gjelder pasienter med sepsis
- 17: Eventuelle nyere eksempler på relevante rapporter fra interne revisjoner og referat fra ledelsen sin gjennomgang/strategiske møter med dette fokuset
- 18: Helseforetakets resultats-/kvalitetsmål for akuttmottaket, inkludert mål for forbedringsarbeidet
- 19: Eventuelle rapporter fra oppfølging av tidspunkt for triagering og legetilsyn
- 20: Eventuelle rapporter fra oppfølging av forbedringsaktiviteter for iverksettelse av tiltak ved sepsis, særlig tidspunkt for oppstart av antibiotika
- 21: Eventuelle oversikter over tid fra innleggelse til triagering, tid fra innleggelse til tilsyn av lege og tid fra innleggelse til oppstart av antibiotika hos pasienter med sepsis/mistanke om sepsis
- 22: Opplæringsopplegg for eksempel for leger, sykepleiere og nytilsatte i akuttmottak
- 23: Sjekkliste for nytilsatte
- 24: Opplæringsopplegg/aktiviteter for sepsis
- 24: Eventuelt andre opplysninger/dokument som kan være relevante for dette tilsynet