

Nyskapning i tilsyn?

Varslingsplikt og utrykningsgruppe

Heidi Merete Rudi, prosjektleder

Nordisk tilsynskonferanse

Tromsø 26.mai 2011

Parallellsesjon A10

Prøveordning fra 1. juni 2010

- Hvorfor?
- Hva?
- Hvem?
- Hvordan?
- Hva skjer så?

Hvorfor - formål

- Tilsyn for sikrere tjenester og økt pasientsikkerhet. Ikke endret mandat for tilsynsmyndigheten
- bedre og raskere tilsynsvurdering av alvorlige hendelser
- tidlig dialog med de som er involvert og berørt gir
 - tidlig oversikt over hendelsesforløpet
 - sikrer relevante saksopplysninger
- pasient/pårørende skal lyttes til i større grad enn det som har vært vanlig praksis

Hva?

Hvilke hendelser skal varsles?

Alvorlighet og uventethet:

Dødfall/betydelig pasientskade - særlig **uventet** i forhold til påregnelig risiko

Tilleggsmoment:

- **Kompleksitet** -hendelsesforløpet fremstår som uoversiktlig og komplisert.
- **Mange involvert** - mange personer, "på tvers" i virksomheten, flere nivåer, flere virksomheter
- **Indikasjon på mulig svikt/feil**

Hvem har plikt til å varsle?

- **Helseforetaket** er pålagt plikten til å varsle.
- Ledelsen må ta stilling til hvem som skal varsle på helseforetakets vegne.

Hvordan varsle?

e-post til varsel@helsetilsynet.no

navn på helseforetaket

navn på kontaktperson som kan informere om/opplyse saken

direkte telefonnummer til kontaktpersonen

Når? - senest dagen etter hendelsen!

Utrykningsgruppen i Statens helsetilsyn

- Samarbeider tett med aktuelt Helsetilsyn i fylket
- Mottar og håndterer alle varsel
 - Tar kontakt med kontaktpersonen senest neste virkedag
 - Innhenter evt journal/annen informasjon
 - Vurderer den foreliggende informasjonen
- Mulige utfall av vurderingen:
 - Utrykning
 - Annen tilsynsmessig oppfølging i fylket
 - Ingen tilsynsoppfølging på grunnlag av foreliggende informasjon

Utrykning

- Kontaktperson og direktør varsles
- Hensikt: opplyse saken – få oversikt over de faktiske forholdene
- Teamet settes sammen med relevant kompetanse for den aktuelle hendelsen (medisin, tilsyn og jus)
- Tilsynsbesøket planlegges i samarbeid med kontaktpersonen
 - Oppstarts-/info-møte
 - Individuelle samtaler med involvert personell, evt. m/støtteperson til stede
 - Pårørende inviteres til samtale evt annen dialog
 - Evt. oppsummeringsmøte
- Saken ferdigbehandles i Statens helsetilsyn. Sakkyndig brukes ved behov

Tall 1.6-10 – 24.5-11

- Totalt $72 + 50 = 122$ varsler
 - Helse Nord $10 + 4 = 14$
 - Helse Vest $13 + 9 = 22$
 - Helse Midt $7 + 14 = 21$
 - Helse Sør-Øst $42 + 23 = 65$

Hovedutfordringen

- Gjennomføre utrykninger på en slik måte at helseforetakets eget arbeid med pasientsikkerhet understøttes!