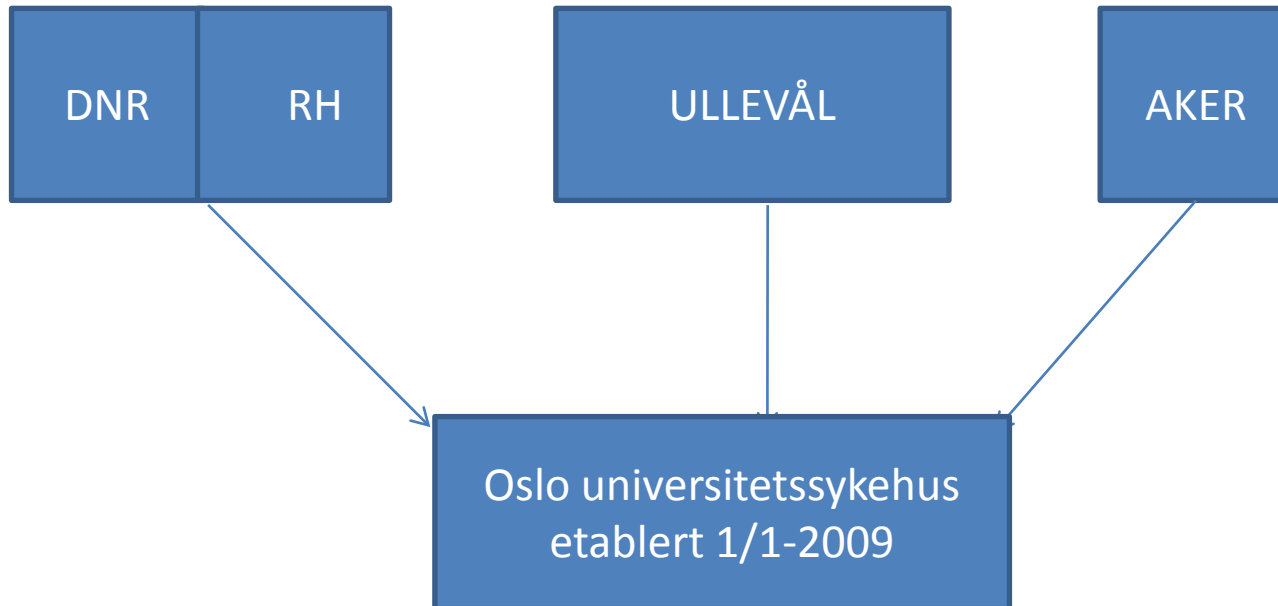


TILSYN UNDER OMORGANISERING I SYKEHUS

Erfaring fra tilsyn med Oslo
universitetssykehus HF

Ass. fylkeslege Grethe Hellstrøm
Hoddevik

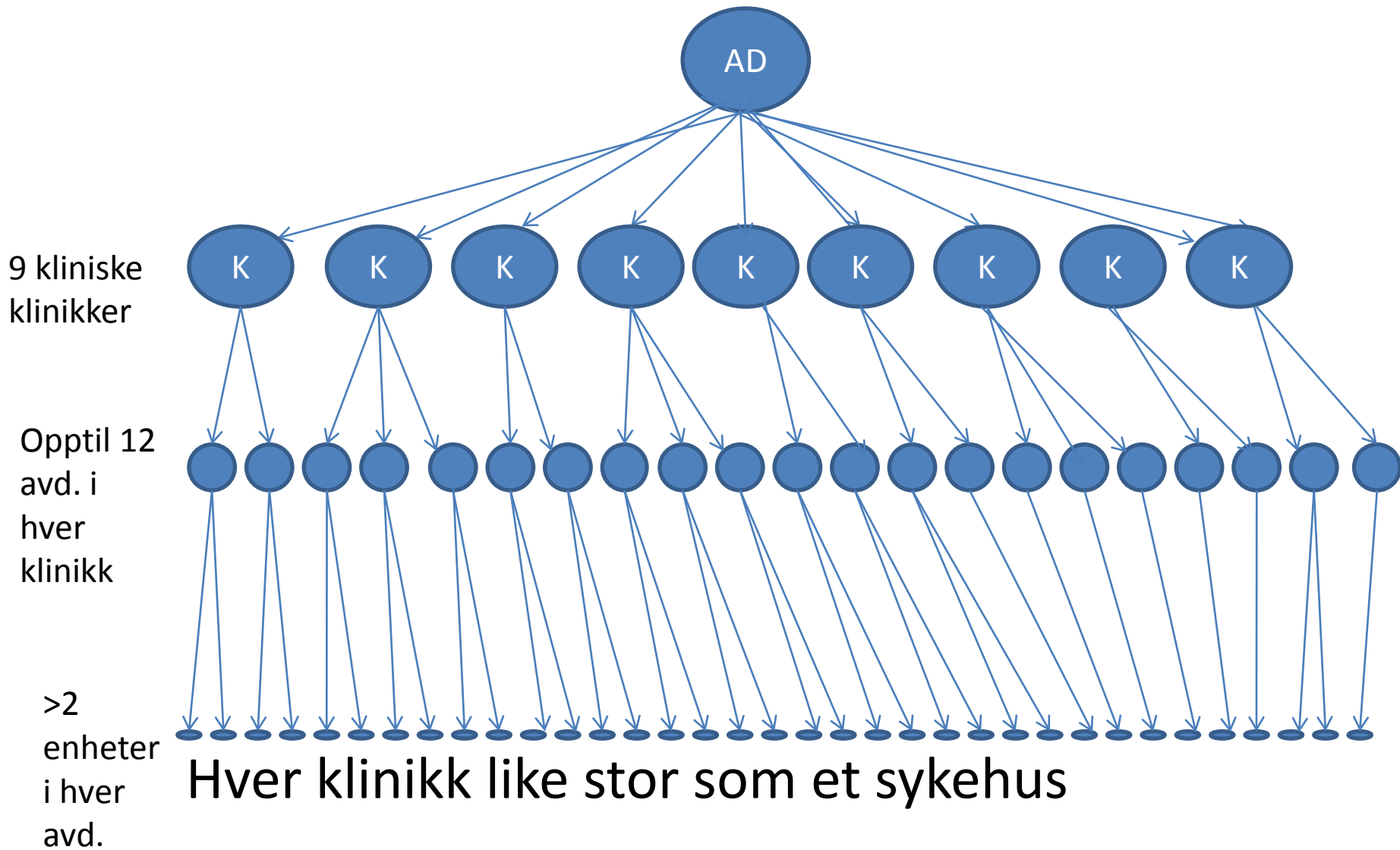
Oslo universitetssykehus HF



>20 000 ansatte, 70 lokaliteter, budsjett: 17,5 milliarder NOK

Mål: Samle lik aktivitet på ett sted

Organisasjon



- 9 klinikker hver på størrelse med et helt sykehus
- Flere avdelinger i ulike hus med 15 min. eller mer reisevei i bil mellom
- Ulike og inkompatible journalsystemer innen en avdeling
- Bilder kan ikke overføres elektronisk mellom ulike enheter

Sykehusene skal drive med:

- Pasientbehandling
- Undervisning
 - utdanne helsepersonell
 - utdanne spesialister
 - lære opp pasienter og pårørende
- Forskning

Trinn 1 i tilsynet:

Skaffe oversikt over risikoområder

Kilder:

- Klager
- Bekymringsmeldinger
- Meldinger fra politiet om unaturlig dødsfall
- Meldinger om betydelig skade på pasient, forhold som kunne ført til (§ 3-3-meldinger)
- Opplysninger i møtereferater
- Aktiv innhenting av opplysninger (brev, intervjuer)

Risikoområder

- **Informasjonsflyten i organisasjonen:** Kommer de viktige og riktige opplysningene frem til de ansvarlige (adm. dir. og styret)?
- **Infrastrukturen:** Kommer henvisninger og prøvesvar dit de skal? Er billedoverføring og journaloverføring rask nok ved akutthendelser?
- **Grunnbemanningen:** Kompetanseendring? Stabil bemanning? For lav? Øker sykefraværet?

Trinn 2 i tilsynet: Faktainnhenting

- **Systemrevisjoner**, pålagte, selvinitierte.
2010:meldeordningen, suicidalvurderinger,
org. av operasjoner for lårhalsbrudd.
2011:Slagbehandling hos eldre
- **Tilsynssaker**, gjelder mange fagfelt og
avdelinger
- **Aktiv innhenting** på grunnlag av andre kilder

Eksempel

Bekymringsmelding om kirurgisk barnepost 1,
mest nevrokirurgiske pasienter, omorganisert i
2010

Bekymring:

- lav pleiebemanning
- lav kompetanse både hos pleiere og leger

Klinikkleder: kjent problemstilling, men uttrykte
ingen spesiell bekymring

Innhentet informasjon

- Avviksmeldinger (12 i løpet av 2 mnd., 2 HMS og 10 skade på pasient, årsak: Bemanningsproblemer)
- Sykefraværet i 2010: 8,2 -16,8 % pr. mnd.
- Innleie av vikarer: svært høyt, spesielt i uke 39-51
- 7 stillinger ikke besatt

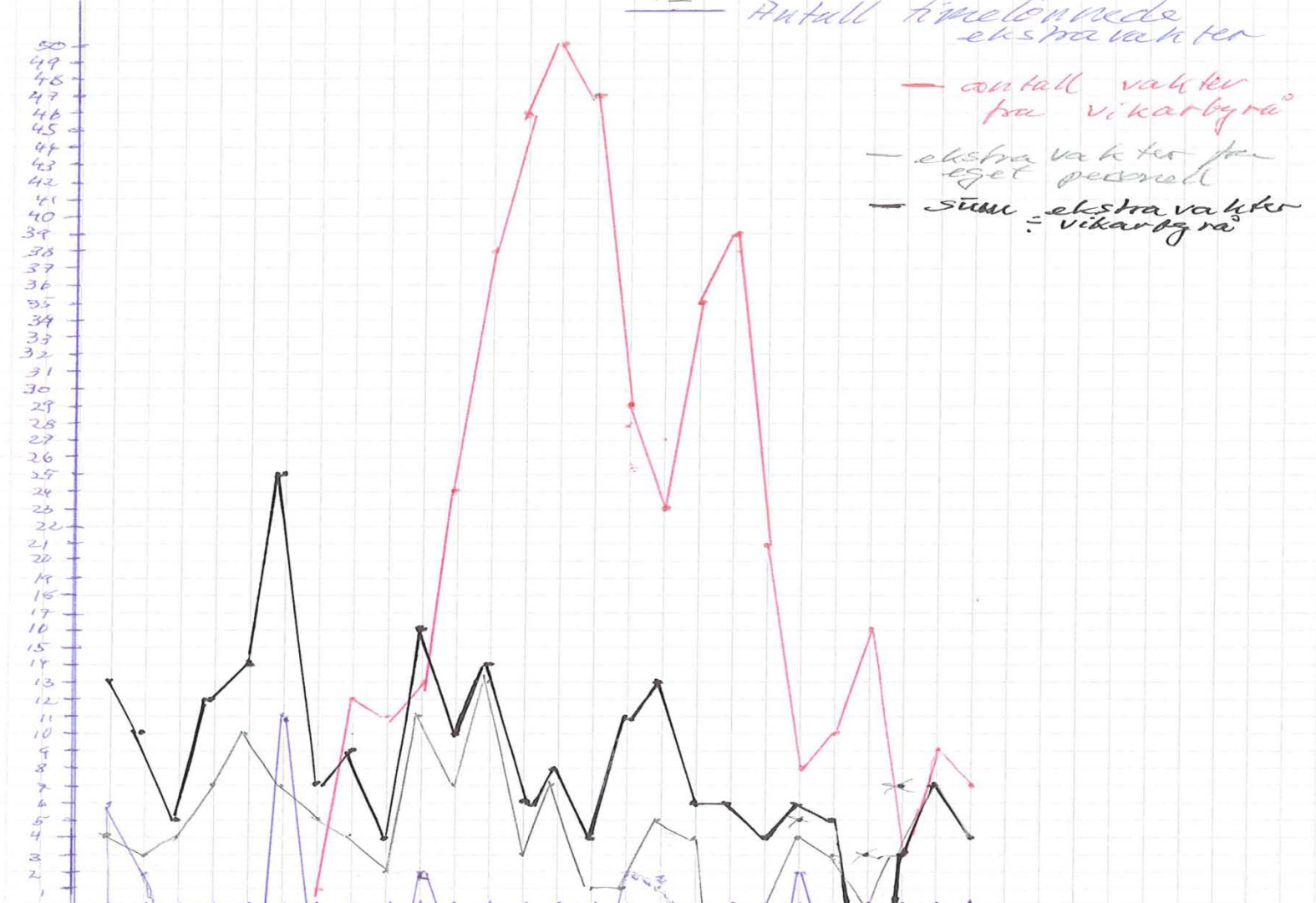
PI

Antall timelønnede
ekstravakter

- antall vakter fra vikarbyrå
- ekstra vakter for eget personell
- sum = ekstravakter vikarbyrå

50
49
48
47
46
45
44
43
42
41
40
39
38
37
36
35
34
33
32
31
30
29
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
18
17
16
15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 1 2 3 4
2010 2011



Spørsmål

- Når er driften av en avdeling/enhet uforsvarlig?
- Hvordan formidle upopulære konklusjoner?
- Hvordan få gjennomslag for konklusjonen, slik at tjenesten blir tryggere?