

Styresak 47/2018: Tilsyn og eksterne revisjoner pr. 1. tertial 2018

Møtedato: 20.06.2018

Møtested: Bodø, Scandic Havet

Vedtaksforslag

Styret tar saken til orientering

Oppsummering:

Det har bare vært 2 eksterne tilsyn i 1. tertial 2018. I tilsynet fra Statens Helsetilsyn angående håndtering av blod og blodkomponenter er det bedt om dokumentasjon på planlagte internrevisjoner, med frist 15.11.2018. I tilsynet fra Fylkesmannen i Nordland angående psykisk lidelse og samtidig ruslidelse er det gitt tilbakemelding på foreløpig rapport, og endelig rapport blir publisert ved neste rapportering.

Administrerende direktørs anbefaling er at saken tas til orientering.

Formål/bakgrunn:

I denne saken gis en oversikt over eksterne tilsyn og revisjoner foretatt i 1. tertial 2018. De enkelte tilsynene er kommentert.

Tilsynsorgan	Enhet	Område for tilsyn	Har rapporten dokumentert avvik ?	Foreligger det plan for lukking av avvik ?	Lukkes, frist	Saken avsluttet dato	Status i saken	Saksnr.
Statens Helsetilsyn	SSJ	Håndtering av blod og blodkomponenter ved Helgelandssykehuset HF	1 avvik	Ja	01.06.2018		Rapport etter tilsyn mottatt	2017/1891
Fylkesmannen i Nordland	MIR	Psykisk lidelse og mulig samtidig ruslidelse ved Voksenpsykiatrisk poliklinikk Mo i Rana	1 avvik				Foreløpig rapport mottatt	2017/2032

Statens Helsetilsyn – Håndtering av blod og blodkomponenter

Enhet Sandnessjøen, tilsynet ble avholdt 7. mars, (se varsel i vedlegg 1).

1 avvik ble gitt. Rapport se vedlegg 2. Handlingsplan og beskrivelse av oppfølging av planen er sendt innen fristen 01.06.2018, se vedlegg 3. Tilbakemelding fra Helsetilsynet er vedlegg 4. Ytterligere dokumentasjon på handlingsplan og internrevisjoner vil bli oversendt innen fristen 15.11.2018.

Fylkesmannen i Nordland – Tilsyn vedr. psykisk lidelse og mulig samtidig ruslidelse ved Voksenpsykiatrisk poliklinikk Mo i Rana

Tilsynet ble avholdt 13. til 15. mars, 1 avvik ble gitt i foreløpig rapport. Tilbakemelding på foreløpig rapport er satt til 24.05.2018 og er gitt. Endelig rapport vil publiseres ved neste rapportering.



Hulda Gunnlaugsdottir
Administrerende direktør

Saksbehandlere: Medisinsk direktør Fred A. Mürer / kvalitetsleder Sigurd Finne

Vedlegg:

1. Varsel om tilsyn blodbankvirksomhet
2. Rapport etter tilsyn med blodbankvirksomhet
3. Plan for lukking av avvik
4. Tilsvar fra Statens Helsetilsyn