

## STYRESAK

**GÅR TIL:** Styremedlemmer  
**FØRETAK:** Helse Fonna HF

**DATO:** 20.10.22  
**SAKSHANDSAMAR:** Aud Gunn Løklingholm  
**SAKA GJELD:** **Administrerande direktør si orientering**

**STYRESAK:** **68/22**

**STYREMØTE:** **28.10.22**

---

### FORSLAG TIL VEDTAK

Styret tar meldingane til orientering

- 1 Tilsyn**  
Vedlagt
- 2 Høyringar**  
Vedlagt
- 3 Sal av eigedom**  
Presentasjon i møtet  
Punktet er unnateke offentlegheit j. fr. Helseføretakslova § 26a. pkt. 2
- 4 Øyeblikkeleg hjelp kirurgi**  
Presentasjon i møtet

(Nye saker og nye aktivitetar i perioden er merka med raud skrift.) Helse Fonna HF frå 10.09-10.10.22

MYNDIGHETS-ORGAN	HELSE-FØRETA K	OMRÅDE OG TEMA FOR TILSYNET	DATO FOR TILSYNS-RAPPORT	HAR RAPPORTEN DOKUMENTERT AVVIK?	FRIST FOR LUKKING AV AVVIK	STATUS I SAKA	SAK AVSLUTTA DATO
Heisconsult teknisk rådgiving 20/1624 (19/352)	Helse Fonna HF	Tilsyn 11.12.18 Ved Odda sjukehus Tilstandskontroll  1. stk. heis Niregnr:3122800 355 Odda Sjukeheim Sengeheis/person-heis	19.09.19	Det vart avdekka 5 avvik. Heisconsult har skissert tiltak som må utførast for å utbetra/nullstilla NHK rapport: Heisen anbefales utskiftet i sin helhet.	Det er ikkje sett frist for lukking av avvika		
Statsforvaltaren i Vestland (22/865)	Helse Fonna HF	Habiliteringsavd. Barn og unge under 18 år med utviklingshemming får trygge og gode tjenester	23.08.22	Konklusjon: Barn med utviklingshemming som er fagleg vurderte til å ha behov for (ny) kognitiv utgreiing i Habiliteringstenesta for barn og unge, ventar langt ut over førespegla tid for inntak. Ved tilsynet kunne ingen opplyse kva tid barna vil få tilbod. Det ligg ikkje føre plan for når barna vert tekne inn til utgreiing. Helse Fonna	Frist første tilbakemelding 20.10.22		

				HF sikrer derfor ikke at barna får hjelp til rett tid.			
HGSD kommune brann- og redningsvesenet (2022/3226)	Helse Fonna HF	Tilsyn v/Haugaland DPS Branntilsyn Floravegen 75	30.08.22	1 avvik og 2 merknad 1. avvik-manglende gjennomføring av årskontroll, springkieranlegg 2. anmerk. – mangelfull plan for brannøvelse 3. anmerk. – mangelfull oppdatering av risikovurdering (gassanlegg)	07.10.22	Haugesund brannvesen mottatt tilfredstillende tilbakemelding etter tilsyn utført 30.08.22	28.09.22
Statens Helsetilsyn (2021/2104)	Helse Fonna HF	Tilsyn med bruk av IKT-systemer med legemiddelinformasjon	17.09.22	Tilsynet avdekket to lovbrøt <ul style="list-style-type: none"> <li>Helse Fonna HF har ikke i tilstrekkelig grad hatt oversikt over risiko for svikt ved innføring av KULE-prosjektet (KULE = Meona kurve og legemiddelhandserting)</li> <li>Helse Fonna HF's rutiner for avvikshåndtering understøtter ikke i tilstrekkelig grad kvalitetsforbedring av IKT-systemer for legemiddelinformasjon.</li> </ul>	01.11.2022		

## NOTAT

**GÅR TIL:** Styremedlemmer

**FØRETAK:** Helse Fonna HF

**DATO:** 20.10.2022

**FRÅ:** Administrerende direktør

**SAKSHANDSAMAR:** Aud Gunn Løklingholm

**SAKA GJELD:** Høyringsvar i perioden 15.09.2022 – 19.10.2022

**STYRESAK:** 68/22

**STYREMØTE:** 28.10.2022

**Administrerende direktør si orientering pkt. 2**

3 Vedlegg, Høyringsuttalane

---

Nr.	FRÅ	SAKA GJELD	HØYRINGSFRIST
1	2022/2704 Helse- direktoratet	Høyring – utvidelse av pakkeforløp for kartlegging og utredning av psykisk helse og rus hos barn og unge med somatisk helse, seksuell helse og tannhelse	01.10.2022
2	2022/3087 Arbeids- og inkluderings departementet /Helse Vest	Høring – Forslag til endringer i arbeidsmiljøloven for å sikre arbeidstakere tydelige og mer forutsigbare arbeidsvilkår - gjennomføring av direktiv (EU) 2019/11152	20.10.2022/ 03.10.2022
3	2022/3553 Helse Vest	Høyring – regional utviklingsplan i Helse Vest 2023-2035	24.10.2022

Fra: noreply@questback.net[noreply@questback.net]  
Sendt: 16.09.2022 12:22:31  
Til: Vihovde, May Britt[may.britt.vihovde@helse-fonna.no]  
Tittel: Questback kvittering -> Høring: Pakkeforløp Barnevern

---

Nedenfor er en kopi av ditt svar på: Høring: Pakkeforløp Barnevern

- Rapportert fra denne høringsinstans:
  - Kommune Helseforetak/RHF Fag- og interesseforening
- Vurder i hvor stor grad disse tingene: (kan eventuelt utvides i neste spørsmål)
  - Fungerer integrasjonen av somatisk helse, tannhelse og seksuell helse i teksten, sammen med opprinnelig tekst om psykisk helse og rus?
    - Nøytral
  - Bidrar forslagene til utvidelse med somatisk helse, tannhelse og seksuell helse, til at helsen til barn i barnevernet kan bli ivarettatt bedre?
    - Nøytral
  - Bidrar forslagene til at tjenestene sammen sikrer tidlig kartlegging av barn i barnevernet?
    - Nøytral
- Her kan du eventuelt gi korte kommentarer til vurderingene du har gitt i spørsmålet over?
  - Ingen kommentar
- Grunnlag for vurdering
  - Ingen kommentar
- Involvering av barn
  - Ingen kommentar
- Vurdering
  - Side 8/28 overskrift: «Risiko for fysiske og psykiske helseproblemer»: Er det nødvendig å skille mellom fysiske og psykiske helseproblemer. I dokumentet prøver en å se på den helhetlige pasienten og da bør en ikke skille kunstig mellom disse. Forslag at en kun skriver

«Risikofaktorer for helseproblemer». Dette bør være gjennomgående i hele dokumentet. Det samme ved neste overskrift, forslag «Bekymringstegn for barnets helse kan blant annet være at barnet» Det gjelder også selve tittelen på dokumentet. Bør en skrive «Barnevern – kartlegging og utredning av helseproblemer hos barn og unge» og heller i begrepsforklaringen tydeliggjøre hva helse/-helseproblemer innbefatter

- Start pakkeforløp
  - Ingen kommentar
- Avklaringsmøtet
  - Ingen kommentar
- Barnevernstjenesten kontakter helsetjenesten
  - Ingen kommentar
- Øyeblikkelig helsehjelp
  - Sideskift 15/28 og 16/28: Her skrives det «psykisk helsevern for barn og unge (PHBU) eller voksne...» Dette bør gjennomgående i dokumentet endres til spesialisthelsetjeneste slik som det er gjort i andre avsnitt på side 14, der en sammenfatter spesialisthelsetjenesten og skriver eksempler på hva spesialisthelsetjeneste kan være. Side 16/28 avsnitt «Øyeblikkelig hjelp i spesialisthelsetjeneste». Siste setning i første avsnitt foreslås strøket. Dette er dobbelt opp og er ivaretatt av første setning. Nest siste avsnitt på samme side. Setningen foreslås endret til «Helseforetakene ved psykisk helsevern for barn og unge (PHBU) avgjør om det foreligger en øyeblikkelig hjelp-plikt, slik at barnet må tas imot umiddelbart». Om det er poliklinikker, ambulante tjenester osv. er irrelevant og unødvendig informasjon her. Siste avsnitt er veldig diffust. Første setning er misvisende. Spesialisthelsetjenesten har en plikt, som det står lenger oppe. Neste setning hører hjemme under det kommunale øyeblikkelig hjelpsavsnittet litt lenger oppe. Her bør en skrive at det er fastlegen på dagtid og legevakten utenom kontortid som vurderer behov og eventuelt henviser til PHBU. Det

foreslås at begge setninger tas vekk fra avsnittet som gjelder spesialisthelsetjenesten.

- Oppstartsmøte
  - Side 18/28 under overskrift «Iverksetting av umiddelbare tiltak:»  
Tredje avsnitt mangler mellomrom mellom ordene kvalifisert helsepersonell. Gjennomgående i hele dokumentet mangler det ofte mellomrom mellom to ord. Dette og skrivefeil ellers bør rettes
- Samarbeid anonymt
  - Ingen kommentarer.
- Kartlegging i den kommunale helse- og omsorgstjenesten
  - Side 22/28 siste setning: I henvisningen bør det i tillegg til det som blir nevnt også kreves en beskrivelse av utredning og behandling som er gitt for milde til moderat helsetilstander i kommunal regi. Kommunale tiltak er for generelt. Ofte beskrives tilretteleggingstiltak, men pasienten har gjerne ikke mottatt en adekvat utredning og behandling for milde til moderate tilstander. En er god på forebyggende arbeid og å identifisere alvorlige tilstander som viderehenvises, men det mangler fokus på utredning for milde og moderate tilstander.
- Henvisning til utredning og behandling i spesialisthelsetjenesten
  - Side 23/28 andre setning: «Den kommunale helse- og omsorgstjenesten» er for diffus – foreløpig er det kun fastlege som henviser utenom de andre som er ramset opp. Her kan det se ut som at en tar for gitt at helsesykepleier også kan henvise. I andre avsnitt nevner en at barneverntjenesten kan henvise, dette står allerede under første avsnitt. Hovedregelen som nevnes i andre del av setningen gjelder alle som skal henvise til PHBU. I tillegg til kartlegges/vurderes bør det stå «behandles. En bør også supplere med «skole og oppvekst» i tillegg til «helse- og omsorgstjenesten», siden dette henger tett sammen hos barn og unge. Side 25/28 avsnitt: «Mulig avslag fra spesialisthelsetjenesten» - her er det flere mangler av mellomrom mellom to ord (i første og andre avsnitt). Som nevnt tidligere gjelder dette i hele dokumentet
- Gi tilbakemelding

- Ingen kommentar

Tjenesten er levert av [www.questback.com](http://www.questback.com) - Questback Essentials



HELSE VEST RHF  
Postboks 303  
4068 STAVANGER

v/Gin Beate Holsen

**Deres ref.:**  
2022/691 -  
3578/2022

**Vår ref.:**  
2022/3087 - 30443/2022

**Saksbehandler:**  
Anne Rasmussen

**Dato:**  
26.09.2022

### **Høring - Forslag til endringer i arbeidsmiljøloven for å sikre arbeidstakere tydelige og mer forutsigbare arbeidsvilkår - gjennomføring av direktiv (EU) 2019/11152**

«Departementet ber om høringsinstansenes synspunkt på forslaget til nytt § 10-3 andre ledd, sett opp mot regelen i første ledd og hvordan denne praktiseres»

Helse Fonna ønsker å redusere bruken av «nullprosentkontrakter» og i stedet tilby mer forutsigbare avtaler som sikrer den ansattes vilkår i forhold til arbeidstid mv. Tanken om to ukers varslings i forveien støttes der det er mulig, men i vår virksomhet ser vi at arbeidets art og uforutsette hendelser ofte gjør det nødvendig med varslings kortere tid i forkant. Vi mener at det må komme tydelig frem at det tas høyde for ulike behov i ulike bransjer.

Vennlig hilsen  
Personal- og organisasjonsavdeling

Anne Rasmussen  
Rådgiver

*Dokumentet er elektronisk godkjent*





HELSE VEST RHF  
Postboks 303  
4068 STAVANGER

v/Ivar Eriksen

<b>Dykkar ref.:</b> 2022/832 - 7921/2022	<b>Vår ref.:</b> 2022/3553 - 32866/2022	<b>Sakshandsamar:</b> Reidun Rasmussen Mjør	<b>Dato:</b> 18.10.2022
--	--	--	----------------------------

## **Regional utviklingsplan i Helse Vest 2023-2035 - høringsbrev til øvrige instanser**

Det har vore interessant å følgje utviklinga med digitale planar som har vore i Helse Vest sitt område dei siste åra. Høringsversjonen til ny Regional utviklingsplan er eit nytt eksempel på ei god og lesarvenleg digital løysing.

Utviklingsplanen blir presentert på ein oversiktleg måte med kortfatta, men informative tekstar. Bruken av lenker til aktuell dokumentasjon, bidreg til at sidene vert oversiktlege utan for mykje tekst. Dei fire hovudmåla kjem tydeleg fram ved at dei er presenterte både på framsida og under det enkelte hovudmåla. Biletbruken er også eit positivt innslag i utforming av nettsidene.

Innspel:

Når ein manøvrerer seg rundt på nettsidene, er det ikkje heilt lett å orientere seg i korleis ein skal komme tilbake til framsida eller mellom dei ulike hovudmåla. Ein måte å løysa dette på kan kanskje vera å flytta boksane «Tilbake til framsida» og «Lenke til innhaldsoversikt» opp på sida, slik at ein ikkje må skrolle heilt ned for å finne vegen tilbake eller vidare.

Det kan kanskje vere link frå «Psykiske helsetenester og rusbehandling» og «Kvalitet og pasientbehandling» til «Framheva satsingar».

Det er no utarbeida fleire digitale utviklingsplanar i Helse Vest sitt område. For Helse Fonna, som så langt ikkje har noko digital versjon, melder spørsmålet om eventuell felles framtidig regional mal seg.

Venleg helsing  
Helse Fonna HF

*Dokumentet er elektronisk godkjent*



