



Styresak 85-2015

Risikovurdering av fødetilbudet ved Nordlandssykehuset HF

Saksbehandler:

Anita Kvarsnes

Saksnr.:

2010/1791

Dato:

05.08.2015

Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg:

Mål og kritiske suksessfaktorer for risikovurderingen av fødetilbudet i Helse Nord RHF
Sluttkommentar risikovurdering

Ikke trykt vedlegg:

Risikovurdering fødetilbudet NLSH

Bakgrunn:

Styret i Helse Nord ba i styresak 121-2012 administrerende direktør om å legge frem en risiko- og sårbarhetsanalyse for fødetilbudet i Helse Nord RHF innen utgangen av 2014. Fristen ble senere forlenget til utgangen av 2015. Bakgrunnen for ønsket om å gjennomføre en risiko- og sårbarhetsanalyse av fødetilbudet er at nasjonale føringer har ført til endringer i fødselsomsorgen de siste årene. Spesielt kan følgende nasjonale føringer nevnes: a) St. meld nr.12, «En gledelig begivenhet» i 2009, b) «Et trygt fødetilbud, kvalitetskrav til fødselsomsorgen» i 2010, hvor regionene ble bedt om å utarbeide regionale planer som skulle sikre de fødende i regionen et desentralisert, differensiert og forutsigbart fødetilbud, c) «Nytt liv og trygg barseltid for familien» i 2014.

Mål og delmål:

Med utgangspunkt i de 5 innsatsområdene som ble trukket frem i St. melding nr. 12, utformet Helse Nord RHF overordnede mål for risikovurderingen:

- Helseforetakene ivaretar sin del av en helhetlig svangerskapsomsorg i tråd med regionale og nasjonale kvalitetskrav.
- Et differensiert fødetilbud i tråd med regionale og nasjonale kvalitetskrav.
- En familievennlig barselomsorg i tråd med intensjonen i nasjonal faglig retningslinje for barselomsorgen
- Kvalitet i alle ledd
- Et bredt brukerperspektiv

Med bakgrunn i tidligere nevnte veiledere og regional handlingsplan ble det i tillegg til de overordnede målene utarbeidet 24 konkrete delmål.

Gjennomføringen av risikoanalysen i helseforetakene

Det er utført en risikovurdering av fødetilbudet i alle helseforetakene i Helse Nord RHF. I oppdraget ble det bedt om en felles vurdering av alle fødeenheter i hvert helseforetak. Helse Nord RHF sin mal med mål og delmål ble gjennomgått i KBARN klinikken ved Nordlandssykehuset og to representanter fra klinikken fikk opplæring i metoden for risikovurderingen. Verktøyet utviklet av Direktoratet for økonomistyring (DFØ) ble benyttet.

Nordlandssykehuset HF har et differensiert og tredelt nivå på fødetilbudet. En kvinneklinikk, en fødeavdeling og en fødestue, noe som gir ulikt risiko bilde på hvert nivå. Innledningsvis ble det diskutert hva som ville være mest hensiktsmessig; å utarbeide tre separate vurderinger eller å samle resultat fra alle enhetene i en vurdering. Vi valgte siste alternativ, og mener at dette gir et representativt bilde av risiko av fødetilbudet i Nordlandssykehuset HF ut fra de gitte mål/krav og kritiske suksessfaktorer.

Risikovurderingen ble ledet av Heidi F. Sivertsen, avdelingsoverlege KBARN, Bodø og Anita Kvarsnes, klinikkssjef KBARN og ble gjennomført 10. juni, av en gruppe bestående av ledere, medarbeidere og tillitsvalgte. Alle tre fødeenheter var representert i gruppen. Øvrige tillitsvalgte og avdelingsoverleger har i ettertid fått dokumentet til gjennomlesning med mulighet for å komme med innspill og kommentarer.

Resultatet av risikovurderingen i NLSH HF

Resultatet av risikovurderingen viser at det er områder hvor klinikken må sette inn tiltak med tanke på å redusere risiko. Det skal blant annet utarbeides en kommunikasjonsplan for overføring av gravide/fødende mellom de ulike nivåene i klinikken. Vurderingen viser også at fødeenhetene har utfordringer når det gjelder å få dokumentert alle undersøkelser, kontroller, vurderinger og beslutninger riktig. Dette skyldes i hovedsak den manglende integrasjon mellom PARTUS (fødesystemet) og DIPS (elektronisk pasientjournal), og utgjør en risiko for pasientsikkerheten.

Et annet område med rom for forbedring er etterlevelse av seleksjonskriteriene. Da fødeomsorgen i Nordlandssykehuset HF er så differensiert, må det være et kontinuerlig fokus på opplæring og etterlevelse av prosedyrene som omhandler overflytting av fødende i fødsel. Det er behov for gjentatte evalueringer, og KBARN klinikken skal i løpet av høsten 2015 gjennomføre en internrevisjon av etterlevelsen av seleksjonskriteriene.

Det skal med bakgrunn i risikovurderingen utarbeides en tiltaksplan som skal beskrive tiltak som skal gjennomføres høsten 2015. Ansvar for denne planen legges til lokalt fagråd og klinikkssjef KBARN. Frist for ferdigstilling av tiltaksplanen er 01.09.15.

Direktørens vurdering

Ut fra resultatene funnet ved risikovurderingen mener direktøren at fødetilbudet i Nordlandssykehuset driftes med en akseptabel risiko. Av risikoområdene som ble identifisert er det ingen områder som fortsatt har høy risiko (scorer rødt) etter at adekvate tiltak er iverksatt. Direktøren ser det likevel som svært viktig å ha et kontinuerlig fokus på og gjøre en fortløpende evaluering av etterlevelsen av seleksjonskriteriene. Det er innenfor dette området av fødeomsorgen ved Nordlandssykehuset HF at manglende opplæring og kunnskap utgjør den største trusselen mot pasientsikkerheten.

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar risikovurderingen av fødetilbudet i Nordlandssykehuset HF og arbeidet med den påfølgende tiltaksplanen til etterretning.

Avstemming:

Vedtak: