

Helsetilsynet i Buskerud
Postboks 1604
3007 DRAMMEN

Dato: 11.01.2012
Saksbehandler: Per Meinich
Direkte telefon:
Vår referanse: 11/04479-3 / 400
Deres referanse: 2011/8652-1

Helsetilsynet i Buskeruds bekymring for Vestre Viken HF sin sikring av pasientsikkerheten og kvaliteten i pasientbehandlingen

Vi viser til brev datert 15. desember 2011. Videre viser vi til møte 3. januar 2012 om samme sak.

Helsetilsynet fremmer i ovennevnte brev bekymringer knyttet til budsjettfremlegget for Vestre Viken HF (VV HF) for 2012.

Flere tilsyn og revisjoner, samt alvorlige enkeltsaker de årene Vestre Viken har eksistert, har avdekket at det er et betydelig rom for forbedring i foretakets systematiske kvalitetsarbeid. Vestre Viken HF deler derfor i all hovedsak de bekymringer tilsynet tidligere har kommet med, og vi har iverksatt en rekke tiltak for å styrke vår funksjon på disse områdene. Tiltakene inkluderer så vel styrking av organisasjonen som sådan som endring av våre systemer, innføring av nye systemer og bedring av våre rutiner for å forebygge, avdekke og lukke avvik. Dette arbeidet ble startet med opprettelsen av Vestre Viken HF og pågår fremdeles.

Når det gjelder styrking av organisasjonen så har det skjedd flere endringer det siste året. VV HF omorganiserte med effekt fra 1. januar 2012. Vi innførte felles stedlig ledelse for de store kliniske funksjonene (kirurgi/ortopedi, indremedisin gynekologi/obstetrikk), og vi styrket stabsfunksjonene rundt administrerende direktør med ny viseadministrerende direktør for medisin og helsefag og ny fagdirektør. Et av hovedmålene med denne omorganiseringen er å styrke organisasjonens evne til å videreutvikle og følge opp vårt systematiske kvalitetsarbeid. Vi etablerte også en egen HMS-avdeling som samarbeider med kvalitetsavdelingen for å styrke våre rutiner for kvalitetsutvikling, intern kontroll og revisjon samt bistår klinikkene innenfor disse områdene.

Da VV HF ble etablert hadde sykehusene forskjellige avvikssystem. Vestre Viken HF innførte 1. januar 2012 felles avvikssystem (Synergi). Dette fasiliterer bedre kvalitetskontroll på alle nivåer av organisasjonen. Systemet gir bedre oversikt over og kontroll med så vel den konkrete avvikshåndteringen som styringsinformasjon, rapportering til myndighetene etc. For ledelsen innebærer systemet blant annet at vi får styringsrapporter, på det nivået vi måtte ønske, som muliggjør kontroll og deretter målrettet oppfølging.

Et av de første tiltakene som ble besluttet etter dannelsen av VV HF var at foretaket måtte ha et felles pasientadministrativt system, DIPS. Dette ble blant annet gjort for å sikre at man kunne etablere og sikre kvaliteten i pasientforløpene samt sikre et enhetlig system for kommunikasjon av pasientinformasjon innad i foretaket samt mellom oss og

eksterne aktører. Dette siste blir stadig viktigere etter hvert som samarbeidet med fastleger og kommuner videreutvikles innenfor samhandlingsreformen. Innføringen av så store systemer har imidlertid, i alle foretak der dette har vært gjennomført, vært utfordrende, også slik i Vestre Viken. Det er tidligere avdekket betydelig svikt, og også konsernrevisjonens rapport om foretakene i Helse Sør-Øst RHF (HSØ RHF) fra høsten 2011 avdekket en rekke konkrete forhold som vi nå arbeider med å lukke. Vi ser imidlertid også allerede nå betydelige gevinster ved systemet. Vi har for eksempel det siste året hatt et særlig fokus på ventelister og fristbrudd, og oppnådd stor reduksjon av begge.

Stortingets bevilgninger til spesialisthelsetjenesten, samhandlingsreformen og inntektsmodellen for HSØ RHF fører i sum til at VV HF står overfor store omstillingsutfordringer i årene som kommer. Vi skal fortsette arbeidet med å sikre et kvalitetsmessig godt og tilgjengelig spesialisthelsetjenestetilbud, men vi skal gjøre dette samtidig som vi omstiller foretaket til en driftsmodell som gjør at ressursbruken tilpasses de rammene vi får. Vi er i løpende dialog med eier omkring de utfordringene dette gir oss. Tilpasning til de økonomiske rammene er et sentralt mål over tid, men aller viktigst er likevel at vi opprettholder et tilfredsstillende tilbud, så vel i volum som i kvalitet. Eier har gjentatte ganger presisert at det er slik vi skal prioritere, om dette må settes opp mot hverandre.

I den anledning ønsker vi kort å orientere om status for det dokumentet tilsynet baserer sitt brev på. Det er styret i VV HF som vedtar foretakets budsjett. Budsjettet ble behandlet på styremøtet 21. desember 2011. Den 15. desember, da brevet ble sendt, var dokumentet derfor kun et forslag til budsjett som styret skulle ta stilling til. Vi er pålagt å legge frem forslag til et budsjett i balanse med forslag til tiltak for å realisere dette, men dette betyr ikke at tiltakene vil bli vedtatt, og ei heller iverksatt, dersom styret vurderer konsekvensen som ikke akseptabel eller senere analyser viser at konsekvensene er ikke akseptable.

Videre, som også redegjort for i møtet 3. januar, så er det slik at budsjettet ble vesentlig endret etter at disse risikoanalysene var gjennomført, bl.a. på grunn av de konsekvensene som ble anskueliggjort i disse analysene. I styremøtet 21. desember 2011 gikk administrerende direktør inn for, og styret vedtok, at innsparingskravene overfor klinikkene ble redusert med i alt 150 millioner kroner. En rekke av de budsjetttiltakene som ble vurdert å ha høyest risiko for alvorlige konsekvenser kunne med dette trekkes. Styret har også vedtatt at man, i det videre arbeidet med tiltak som ikke er trukket, skal gjøre de nødvendige risikoanalyser før disse iverksettes. Analysene skal konkretisere tiltak for risikostyring. Tiltak med ikke akseptabel risiko eller konsekvens vil ikke bli iverksatt.

VV HF erkjenner at det for en utenforstående, i forbindelse med den beskrevne budsjettprosessen og med de endringene som skjedde, kan være utfordrende å se sammenhengen mellom endringene i budsjettet og de endringene dette vil gi mht. risikoanalysene. Uansett er det slik at klinikkene i VV HF, selv etter disse endringene og reduksjonen i innsparingskrav, går inn i et meget utfordrende år. Vi er inne i en endringsprosess som stiller store krav til arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet. Vi jobber derfor systematisk med dette, vi vil ha et kontinuerlig fokus på det i 2012, og vi ser frem til et fortsatt godt samarbeid med Helsetilsynet, rundt tilsyn og ellers.

Med vennlig hilsen



Nils Fr. Wisløff
Administrerende direktør