



Ads orienteringer

Styremøte 16. desember 2021

Nina Mevold

Respekt • Faglig dyktighet • Tilgjengelighet • Engasjement

Saker

1. Konsernrevisjonens revisjoner i SSHF i 2022
2. Svar fra Statsforvalteren etter tilleggstilsyn med frist 15. mai 2021 (hele SSHFs svar til SFV ble sendt styret i mai).
3. Redegjørelse for covid-19-beredskap ved Nina Mevold, administrerende direktør, Susanne Hernes, fagdirektør og Nina Føreland, organisasjonsdirektør

1-Revisjonsvarsel: *Uønsket variasjon i kvalitet og forbruk av helsetjenester*

- Revisjonen omfatter alle helseforetakene i HSØ.
- Målet med revisjonen er å kartlegge hvordan helseforetak i regionen anvender kvalitetsregistre, kvalitetsindikatorer og helseatlas for å redusere risiko for uønsket variasjon i kvalitet og forbruk og om det er et system for dette
- Gjennomføres i perioden januar til april 2022.

1- Revisjonsvarsel: Oppfølging av intern revisjon om uønskede hendelser

- Konsernrevisjonen vil følge opp SSHFs tiltaksarbeid etter Rapport 6/2020 Revisjon av uønskede hendelser ved Sørlandet sykehus HF.
- Konsernrevisjonen vil i første omgang ha en status på tiltaksarbeidet på overordnet nivå
- Deretter vil konsernrevisjonen gå i dybden på et utvalg tiltak i handlingsplanen for å undersøke hva statusrapporteringen til styret er basert på.

Svar fra SFV - tilsynssak – brudd på helselovgivningen

- 1. Bekreftelse på at nye rutiner for ansettelse av kirurger ved Sørlandet sykehus Flekkefjord (SSF) er utarbeidet og implementert:** Statsforvalteren finner at dette område er tilstrekkelig håndtert.
- 2. Vurdering av de 10 siste ansettelsene av overleger ved avdeling for kirurgiske fag i Flekkefjord og de 10 siste ansettelsene av overleger ved ortopedisk avdeling i Kristiansand:** Ingen særskilte funn og oppfølging
- 3. Redegjørelse for hvilke tiltak som er iverksatt for å forbedre det faglige samarbeidet mellom klinikkene i SSHF:** SFV ser positivt på de tiltakende som er gjennomført og planlagt, men minner om at det har vært utfordringer knyttet til samarbeidet mellom de kliniske avdelingene i SSF og de radiologiske avdelingene ved SSK og SSA.

Svar fra SFV - tilsynssak – brudd på helselovgivningen

4. Redegjørelse for hvilke tiltak virksomheten har iverksatt for å bedre meldekulturen i helseforetaket: Det er ulikt utfordringsbilde i de enkelte avdelingene og i klinikkene (...) meldekulturen har vært svært ulik fra avdeling til avdeling. Generelt har meldekulturen og avvikshåndteringen vært bedre i de medisinske enn i de kirurgiske avdelingene og avdelingene og sykehusene har mye å lære av hverandre. Kvalitetsarbeidet knyttet til pasienthendelsene i Kvalitetsportalen virker lovende selv om det generelt er et krevende og langdrygt arbeid å endre en kultur.

5. Helseforetakets vurdering etter gjennomgangen av journaler og avviksmeldinger for de 30 siste pasientene innlagt ved avdeling for kirurgiske fag ved SSF og de 30 siste pasientene innlagt ved ortopedisk avdeling ved SSK i desember måned 2020: Gjennomgangen avdekket tre uønskede pasienthendelser som ikke var meldt i Kvalitetsportalen – to ved SSF og en ved SSK. Ellers er det ikke avdekket nevneverdige avvik fra det som kan defineres som god medisinsk praksis hverken ved SSF eller ved SSK.

Svar fra SFV - tilsynssak – brudd på helselovgivningen

6. Gjennomgang av de siste 30 henvisningene ved SSF der det har vært anmodet om kirurgisk tilsyn på pasienter innlagt på medisinsk avdeling:

Gjennomgang av disse loggene fra legenes morgenmøte, har ikke vist utfordringer rundt gjennomføring av tilsyn.

7. og 8: Dagens situasjon med hensyn til samarbeid mellom kirurgisk og medisinsk avdeling i SSF, også når det gjelder kulturen og praksis for å tilkalle vakthavende kirurg ved SSF: Ingen særskilte funn og oppfølging.

Svar fra SFV - tilsynssak – brudd på helselovgivningen

Trekker fram forbedret meldesystem

SSHF har i løpet av de siste par årene gjort et omfattende og viktig arbeid i å gjøre meldesystemet lettere tilgjengelig og mer brukervennlig og til å kunne være et bedre verktøy i kvalitetsarbeidet. Vi har registrert at det legges ned mye arbeid med dette i fagavdelingen.

Svar fra SFV - tilsynssak – brudd på helselovgivningen

Videre oppfølging våren 2022

Registrere antall uønskede hendelser meldt i Kvalitetsportalen, ved slutten av hver måned ved ortopedisk avdeling SSK og ortopedisk/kirurgisk avdeling SSF (føde/gyn. Avdeling utelates) fra og med 1. januar 2022 til og med 30. juni 2022.

Ved en journalgjennomgang av opererte pasienter i aktuell måned, finne om der er uønskede hendelser som burde vært meldt, men som ikke er det.

SFV er kun interessert i de uønskede hendelsene.



Covid-19- beredskap i desember 2021

Covid-19; scenarier, planlegging og håndtering inn i julen

Nina Mevold, administrerende direktør

Susanne Hernes, fagdirektør

Nina Føreland, organisasjonsdirektør

Respekt • Faglig dyktighet • Tilgjengelighet • Engasjement

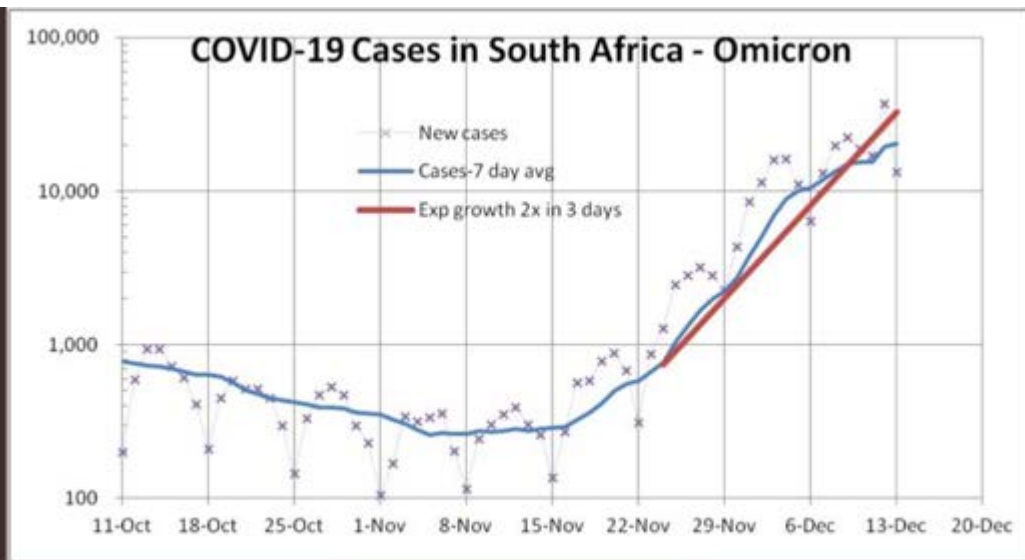
Økende smittetrykk med krevende scenarier

- Stor usikkerhet til scenarier grunnet ny mutasjon (omikron)
- Vi forventer et betydelig større volum på smittede og innelagte enn tidligere varianter inn mot nyåret 2022
- Vi planlegger blant annet:
 - Å ta ned elektiv behandling allerede nå
 - Opplæring og oppfriskning av medarbeidere (kompetansekrav)
 - Omdisponering av ansatte og teamorganisering
 - Arbeidstid og arbeidsbetingelser
 - Ivaretagelse av medarbeidere i en krevende driftssituasjon, som har vedvart over lang tid
 - Dialog med tillitsvalgte og hovedverneombud
 - Kommunikasjon

Omicron

- Omicron ble kjent 23 november -> kort tid til å observere mutasjonens effekt på befolkningen.
- Danmark ligger ca to uker før oss.
- Innleggelsesrate? Små tall fra DK tilsier 1%, FHI modellerer med 0,5% av antall smittede
- Intensivbehov? Ukjent
- Liggetid? Ukjent. SSHF har nå snitt på 4 dagers innleggelse på covid pasientene våre
- Vi jobber kontinuerlig med scenarier og vil oppdatere disse ved ny kunnskap

Omicron «veksthastighet» fra andre land



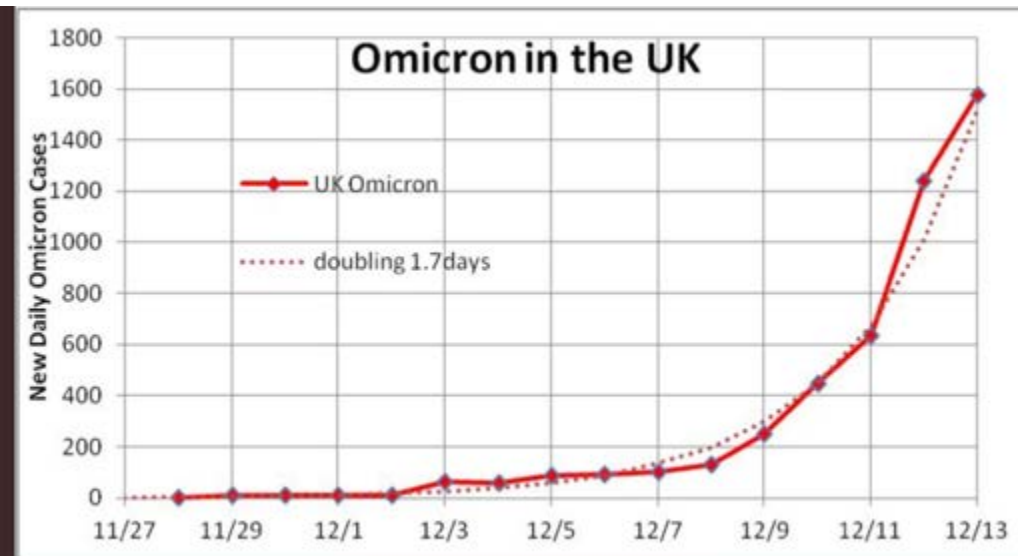
NB. Statistikken er avhengig av tilgjengelig PCR kapasitet.

Sør-Afrika har seinere vekst, men også dårligere tilgang til PCR:

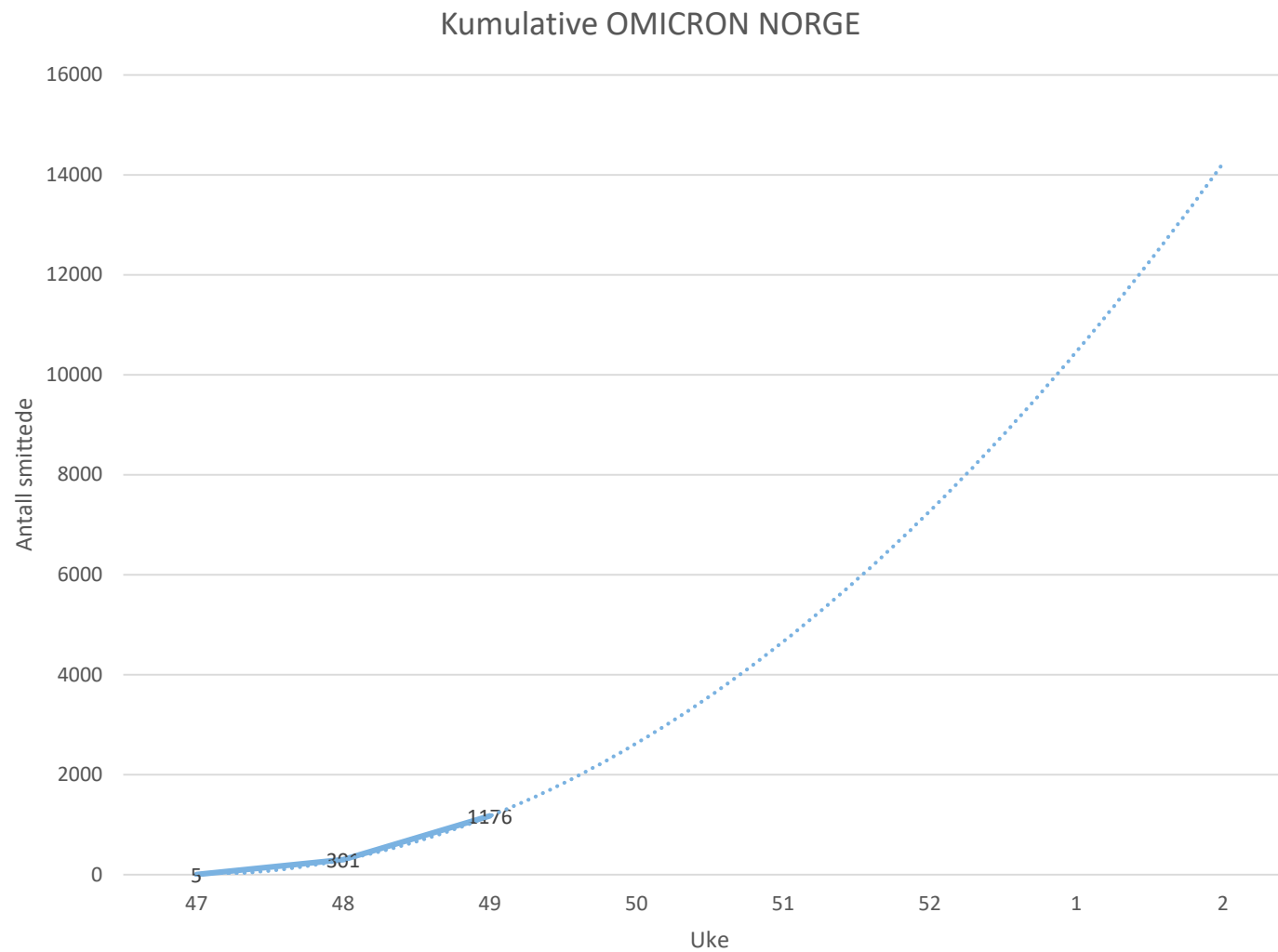
Danmark: dobling hver 1,6 dag

England: dobling hver 1,7 dag

Sør-Afrika: dobling hver 3 dag



OMICRON NORGE PER 15.12



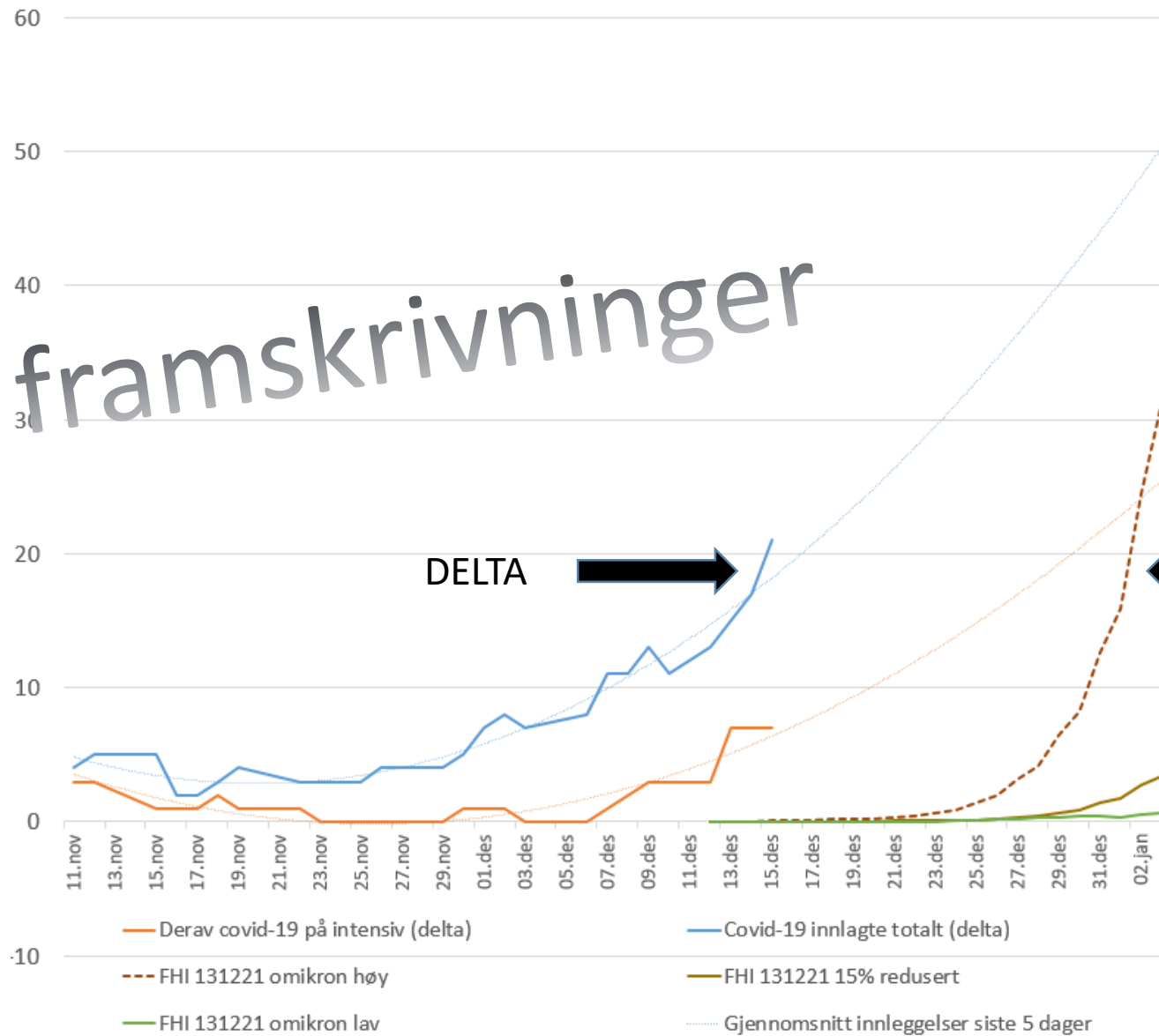
Prognose per 3 januar (tall fra FHI 13.12.21)

| | | |
|---|----------|---------|
| Antall smittede i Norge | 90 000 | 300 000 |
| SSHf innleggelser (0,5% innlagt av smittede) | 22,5/dag | 75/dag |
| SSHf innlagte hver dag (3 dager/4 dagers innleggelse) | 67,5/90 | 225/300 |

Tentativ modell Covid-19 innlagte SSHF

Ikke hensyntatt:
- Effekt av nasjonale tiltak

Usikre framskrivninger

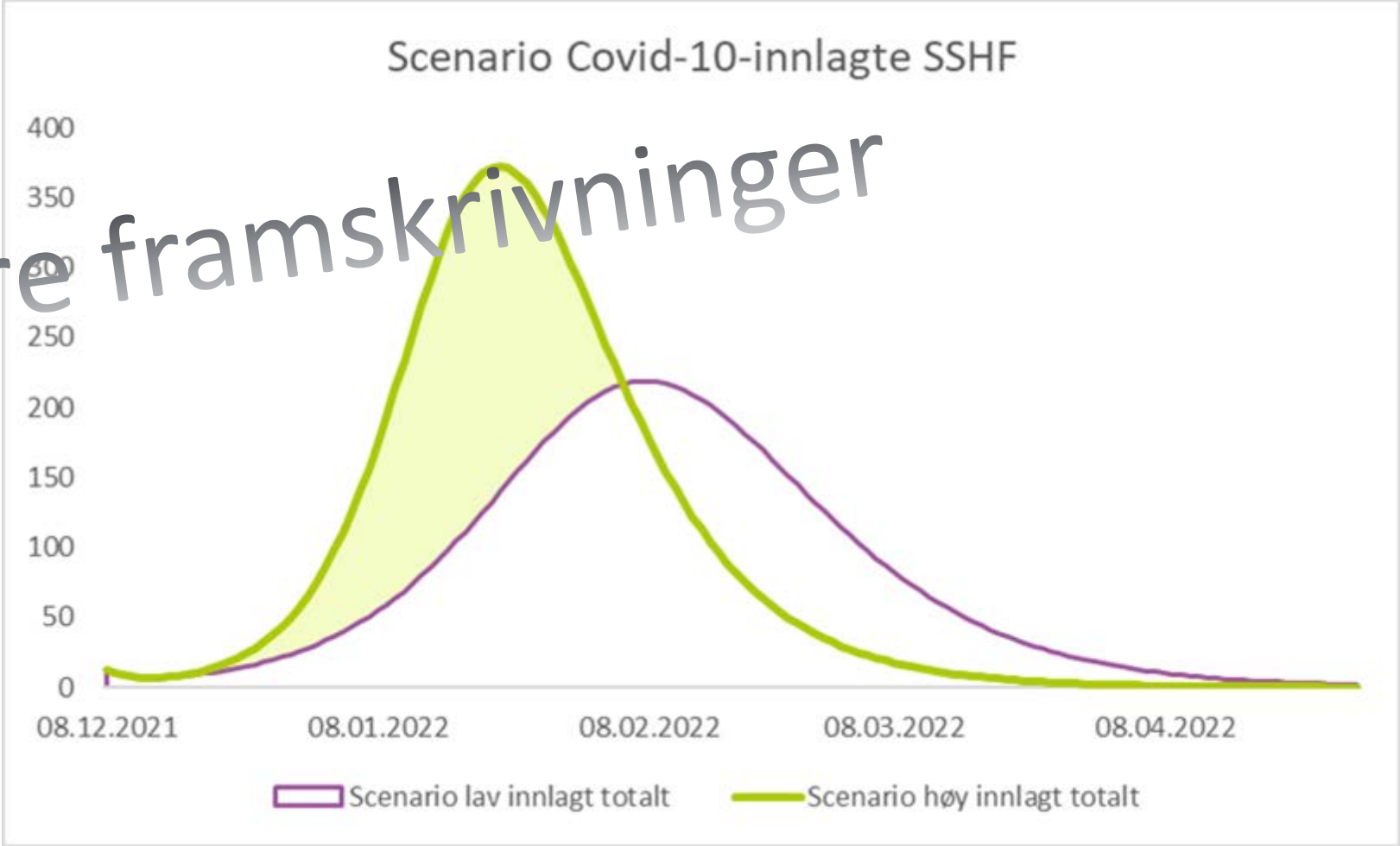


OMICRON=JOKER
Kan stige fortere,
kan stige treigere

Scenario

Ikke hensyntatt:
- Effekt av nasjonale tiltak

Usikre framskrivninger



Øyebeskyttelse/visir + munnbind

- Hvis helsepersonellet har benyttet medisinsk munnbind (type II/IIR) og øyebeskyttelse korrekt under hele kontakten, vil disse etter en vurdering vanligvis ikke defineres som nærkontakt, også om kontaktperioden har vært lenger enn 15 minutter. Vær oppmerksom på at åndedrettsvern (FFP2) er påkrevet ved aerosolgenererende prosedyrer.

[Smittesporing - FHI](#)

Nedtak av elektiv behandling

Fra utkast til pressemelding:

Sørlandet sykehus planlegger for økt antall koronapasienter

På bakgrunn av Folkehelseinstituttets scenarier knyttet til omikronvarianten, har Sørlandet sykehus satt i verk planer for å kunne håndtere et høyt antall inneliggende koronapasienter, kombinert med økt sykefravær eller karantene blant egne ansatte.

- Vi forventer en sterk økning av antall smittede i befolkningen, og dermed også flere pasienter med covid-19. Jeg har derfor besluttet at vi må **avlyse cirka 20 prosent av de planlagte behandlingene** slik at våre ansatte nå kan bruke tid på å planlegge for å håndtere det økte antallet, sier administrerende direktør Nina Mevold.

Øyeblikkelig hjelp, barn, kreftbehandling og livsnødvendig behandling, samt psykiatri og rusbehandling, vil prioriteres.

Teamorganisering - Forutsetninger for bemanningbehov

- **Bemanningsbehov regnet i årsverk**

- Bemanningsfaktor, gitt teamorganisering (dag, kveld og natt)
- Årsverksbehov = arbeidstimebehov / «arbeidstimer per årsverk (normal)»
- Ekstra f.eks 13 % pga. syk/karantene-fravær; 172 timer vakttimer;
 - Normal arbeidstid, timer per arbeidsuke:
 - 35,5 (intensiv-, sykepleier og støttepersonell)
 - 42 (leger)
 - Utvidet arbeidstid, timer per arbeidsuke:
 - 40 (sykepleier og støttepersonell)
 - 50 (intensivsykepleier)
 - 50 (leger)

Intensiv

Team 6–8 pasienter

2 intensivsykepleier

1 anestesilege

1 støttelege

6–8 pleiepersonell

Ordinære senger

Team 10 pasienter

2 spl. (dag, kveld, natt)

4 støttepersonell (dag,

kveld), 2 støttepersonell
(natt)

0,5 lege

SYKEFRAVÆR pr. 15.12.21

Alt fravær

| | 01.12.2021 | 02.12.2021 | 03.12.2021 | 04.12.2021 | 05.12.2021 | 06.12.2021 | 07.12.2021 | 08.12.2021 | 09.12.2021 | 10.12.2021 | 11.12.2021 | 12.12.2021 | 13.12.2021 | 14.12.2021 | 15.12.2021 |
|-----------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Klinikk for somatikk Kristiansand | 113 | 112 | 103 | 33 | 44 | 116 | 126 | 121 | 138 | 97 | 33 | 41 | 105 | 115 | 93 |
| Klinikk for somatikk Arendal | 59 | 58 | 46 | 21 | 18 | 42 | 61 | 69 | 63 | 59 | 16 | 10 | 63 | 67 | 38 |
| Klinikk for somatikk Flekkefjord | 22 | 23 | 20 | 8 | 6 | 23 | 18 | 25 | 15 | 15 | 5 | 5 | 17 | 17 | 20 |
| Klinikk prehospitaltjenester | 18 | 13 | 18 | 10 | 13 | 8 | 16 | 20 | 11 | 16 | 7 | 9 | 12 | 17 | 16 |
| Klinikk for psykisk helse | 125 | 107 | 104 | 34 | 36 | 122 | 106 | 107 | 109 | 98 | 27 | 30 | 89 | 90 | 77 |
| Medisinsk serviceklinikk | 59 | 65 | 63 | 7 | 14 | 64 | 72 | 76 | 70 | 65 | 8 | 13 | 49 | 58 | 46 |
| Avd for teknologi og e-helse | 6 | 9 | 9 | 0 | 0 | 6 | 8 | 5 | 10 | 7 | 0 | 0 | 7 | 10 | 2 |
| Administrasjon | 13 | 10 | 16 | 1 | 2 | 10 | 13 | 14 | 13 | 11 | 1 | 0 | 12 | 11 | 11 |
| Totalsum | 415 | 397 | 379 | 114 | 133 | 391 | 420 | 437 | 429 | 368 | 97 | 108 | 354 | 385 | 303 |

Koronarelatert fravær

| | 01.12.2021 | 02.12.2021 | 03.12.2021 | 04.12.2021 | 05.12.2021 | 06.12.2021 | 07.12.2021 | 08.12.2021 | 09.12.2021 | 10.12.2021 | 11.12.2021 | 12.12.2021 | 13.12.2021 | 14.12.2021 | 15.12.2021 |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| KPH | 13 | 10 | 13 | 7 | 7 | 15 | 12 | 21 | 17 | 18 | 8 | 9 | 18 | 19 | 17 |
| ADM | | | | | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | |
| MSK | 5 | 5 | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 6 | 9 | 12 | 3 | 4 | 9 | 11 | 7 |
| PTSS | 4 | 3 | 5 | 2 | 3 | 4 | 6 | 6 | 4 | 4 | 3 | 5 | 7 | 5 | 3 |
| SSA | 5 | 4 | 3 | 2 | 2 | 7 | 13 | 11 | 14 | 10 | 6 | 5 | 11 | 11 | 7 |
| SSF | | | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | |
| SSK | 8 | 9 | 13 | 6 | 6 | 10 | 10 | 15 | 23 | 14 | 12 | 14 | 25 | 28 | 17 |
| TEH | 1 | 1 | 1 | | | | | | 1 | | | | 1 | 1 | 1 |
| Totalsum | 36 | 32 | 41 | 20 | 21 | 42 | 49 | 63 | 72 | 63 | 37 | 42 | 77 | 78 | 53 |

| aværskode | | 01.12.2021 | 02.12.2021 | 03.12.2021 | 04.12.2021 | 05.12.2021 | 06.12.2021 | 07.12.2021 | 08.12.2021 | 09.12.2021 | 10.12.2021 | 11.12.2021 | 12.12.2021 | 13.12.2021 | 14.12.2021 |
|--------------|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| I19 | Karantene sykemelding ftrl. §8-4 f | 9 | 8 | 9 | 8 | 9 | 16 | 18 | 22 | 22 | 21 | 19 | 21 | 21 | 22 |
| I29 | Karantene egenmelding ftrl. §8-4 f | 24 | 20 | 27 | 11 | 11 | 21 | 27 | 37 | 42 | 37 | 18 | 21 | 46 | 40 |
| I79 | Fom 01.01.21 Karantene sykt barn/barnepasser | | | 2 | | | 3 | 3 | 6 | 5 | | | 7 | 13 | |
| I79B | Karantene sykt barn/barnepasser(utvidet)ftrl. §9-6 | 3 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | | 3 | 3 | |
| I79A | Tom 31.12.20 Karantene sykt barn/barnepasser | | | | | 1 | | | | | | | | | |
| alsum | | 36 | 32 | 41 | 20 | 21 | 42 | 49 | 63 | 72 | 63 | 37 | 42 | 77 | 78 |

Diverse

- Retningslinje for disponering av medarbeidere
- Sykefravær og karantenereregler
- Vi vurderer ytterligere besøksrestriksjoner



Ivaretagelse av medarbeidere

- Informasjon til ansatte
- Psykososial støtte under pandemien
 - Ressurser
 - Spesifikke målgrupper og skreddersydd bistand
- Ledere og kollegastøtte
- Velferdstiltak gjennom julen
 - Mat & drikke herunder middag, og snacks, samt hvile

AD gjennomfører to
ad hoc-HAMU-møter med
tema ivaretagelse av
medarbeidere før jul