

|                |          |           |                 |
|----------------|----------|-----------|-----------------|
| Styresak nr.:  | 27-17    | Sakstype: | Orienteringssak |
| Saksnr. arkiv: | 16/06150 |           |                 |

## Likeverdig og forutsigbar helsehjelp - handlingsplan

### Sammendrag:

Konsernrevisjonen gjennomførte en revisjon for å kartlegge og vurdere om pasientene mottar likeverdig og forutsigbar helsehjelp i SØ. Det ble avdekket behov for forbedringer på flere nivåer, hvor tiltak enten bør eller må iverksettes for å etterleve lovens mål og krav.

### Forslag til vedtak:

Styret tar den fremlagte handlingsplanen etter revisjon av likeverdig og forutsigbar helsehjelp til orientering.

Sarpsborg, den 28.04.2017

Just Ebbesen  
administrerende direktør

Vedlegg: Handlingsplan

Styresak nr.: 27-17

### **1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjoner**

Administrerende direktør anbefaler at styret tar handlingsplanen til orientering.

### **2. Faktabeskrivelse**

Konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst gjennomførte en revisjon i SØ for å undersøke og vurdere hvordan utvalgte enheter i Sykehuset Østfold HF sikrer pasientene likeverdige helsetjenester, herunder om føringer i den nye pasient- og brukerrettighetsloven er implementert.

Rapporten ble lagt fram for styret i mars 2017 (sak 17-17). Revisjonen viste at det er gjennomført flere tiltak i SØ for å imøtekomme lovendringene fra 1. november 2015 på de undersøkte områdene. Samtidig avdekket revisjonen behov for sentrale forbedringer både på overordnet nivå og i de reviderte poliklinikkene, hvor det enten bør eller må iverksettes tiltak for å etterleve lovens mål og krav.

Resultatet av revisjonen er presentert på alle ledernivåer i klinikk for psykisk helsevern og rus, samt for de reviderte poliklinikkene med et betydelig bidrag fra konsernrevisjonen. Det er videre avsatt tid og innsats for forankring av forbedringsarbeidet for å sikre implementering og endring av rutinene og skape forståelse for kontrolltiltakene.

Handlingsplanen omfatter tiltak både på overordnet nivå for hele helseforetaket og i klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling (hvor revisjonen ble gjennomført) for å sikre forbedring på de områder konsernrevisjonen peker på. Det er utarbeidet en egen detaljert handlingsplan med nedsettelse av flere arbeidsgrupper for å sikre implementeringen på ulike områder i klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling.

### **3. Administrerende direktørs vurderinger**

Administrerende direktør vurderer at handlingsplanen inneholder tiltak som er dekkende for nødvendig forbedringsarbeid for å sikre pasienter forutsigbarhet og likeverdige helsehjelp innen fastsatt tid.