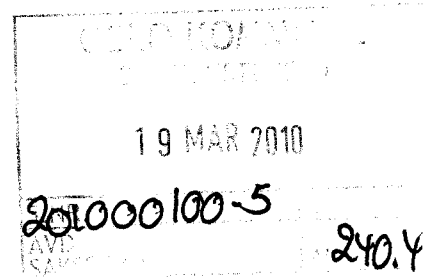


BYDEL ØSTENSJØ

TILSYNSUTVALG II



RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET - ANMELDT MØTE

Institusjon: Oppsalhjemmet

Møtedato: Mandag 8.2.2010 **Tid:** kl. 11.00. – 12.15

Til stede fra tilsynsutvalget:

Knut Elgsaas, leder
Inger Haagaas
Edna Thomassen

Til stede fra institusjonen:

Riika Aubert, Institusjonsleder, Norlandia
Aslak Heldal Haugen, medisinsk ansvarlig
for Oppsalhjemmet.

1. Bakgrunn for tilsynet

Onsdag 3. februar hadde NRK 1 et oppslag om et dødsfall på Oppsalhjemmet i Dagsrevyen kl.21.00. Utskrift av oppslag med intervju av konsernoverlege Leir i Norlandia er vedlagt.

Torsdag 4. februar var det et intervju med en sønn til den avdøde i bl.a NRK Kveldsnytt.

Dagen etter var det intervju med sønnen i Østlandssendingen. Referat av dette intervju og referat fra samtale med Leir finnes på NRKs web-sider og er vedlagt.

Tilsynsutvalget ba i en e-post 5. februar daglig leder av Oppsalhjemmet, Riika Aubert, om en redegjørelse for saken, se vedlegg.

Tilsynsutvalget avtalte et møte med Riika Aubert mandag 8. februar om saken.

2. Orientering om oppgavene til medisinsk ansvarlig.

Aslak Heldal Haugen orienterte om sitt ansvar og sine oppgaver og de øvrige legenes ansvar og oppgaver på Oppsalhjemmet.

Haugen rapporterer til konsernoverlegen i Norlandia.

Hver lege er selv ansvarlig for det arbeid de utfører på Oppsalhjemmet. Dette er i samsvar med gjeldende regler på sykehjem og sykehus.

Etter orienteringen forlot Haugen møtet.

3. Samtale med Riika Aubert

Om morgenen tirsdag 3. februar fikk Aubert beskjed om dødsfall om natten i 6. etasje.

Pleiepersonalet opplyste at beboeren hadde vært i vanlig form dagen før. Pleiepersonalet hadde ikke gitt beskjed om at dette hadde vært noe uvanlig med beboeren. Det var ikke registrert ” har ikke spist”. Feber var heller ikke registrert.

Hjelpepleier som delte ut medisiner hadde ikke observert noe uvanlig.

På kvelden 2. februar var det 2 sykepleiere på hele Oppsalhjemmet. På dagen var det 3 sykepleiere. Det var en teamleder, en fra fagteamet og en teamsykepleier.

En sykepleier fra fagteamet hadde bakvakt i 6. etasje om dagen, 2. februar.

Det var full bemanning av det ordinære pleiepersonalet, hjelpepleiere og pleieassistenter, i 6. etasje på dag og kveld, 2. februar.

Riika Aubert opplyste at i.h.t. den gjeldende turnus kunne antall sykepleiere om kvelden variere fra 3 til 6. Turnusen skulle nå endres.

Da Riika Aubert ble kjent med at NRK kanskje ville komme med et oppslag om dødsfallet, hadde hun orientert de pårørende. Sønnen til avdøde hadde sagt klart fra at han ikke ønsket et oppslag i media om saken.

Riika Aubert hadde gitt beskjed til overlege Leir om at den pårørende motsatte seg et slikt oppslag.

Merknad:

Tilsynsutvalget finner det meget uheldig at konsernoverlegen uttalte seg til NRK i en sak der en pårørende hadde gitt klar beskjed om at han motsatte seg et mediaoppslag.

Konsernoverlegen burde ha svart på en forespørsel fra NRK at han ikke hadde noen kommentarer.

De opplysninger som tilsynsutvalget har fått viser dessuten at det er svært tvilsomt om konsernoverlegen hadde dekning for den uttalelse han kom med som svar på det siste spørsmålet fra reporteren.

4. Informasjon til media om dødsfallet

Tilsynsutvalget har fått opplyst at meldingene fra Oppsalhjemmet til Helsetilsynet om dødsfallet var unntatt offentlighet. Utvalget er etter samtalen med daglig leder trygg på at hun ikke har informert media.

5. Spørsmål til Datatilsynet og Helsetilsynet

Etter tilsynsutvalgets vurdering reiser denne saken viktige prinsipielle spørsmål.

Tilsynsutvalget har derfor sendt brev til Datatilsynet og Helsetilsynet der utvalget stiller spørsmål om det er i samsvar med lov og forskrift at konsernoverlegen uttalte seg til media etter at pårørende hadde gått klart i mot at saken skulle omtales offentlig.

Utvalget ber også om tilsynenes uttalelse om det er i samsvar med lov og forskrift at en av partene i en arbeidskonflikt på sykehjem, kan uttale seg i en sak som gjelder en avdød der pårørende har gått klart i mot at saken omtales offentlig.

6. Klage på rutine i forbindelse med dødsfall

Tilsynsutvalget mottok 5.2.2010 en klage på rutine i forbindelse med dødsfall fra kona til en pårørende.

Mannen hadde vært beboer på Oppsalhjemmet i nesten 5 år. Han hadde et rom, møblert med en del private møbler som TV, to store stoler, kommode med mer.

Rett før jul ble han alvorlig syk, med store smerter som ble lindret med større og større doser med smertestillende midler.

Familien var mye på besøk i de siste ukene han levde.

Da han døde var kona og deres to barn til stede. De satt hos han i en halv time etterpå, før de gikk ut av rommet og sa fra til en ansatt at nå var han død.

Den ansatte viste god omsorg, klemte og kondolerte og leverte en konvolutt med informasjon vedrørende rutiner ved dødsfall.

Kona understreket at oppførselen fra den ansattes side var bra, viste varme og empati.

Men det som opprørte var innholdet i brevet, hvor det sto at rommet måtte være ryddet i løpet av morgendagen. Alle de pårørende reagerte veldig sterkt på dette og mener at her bør rutinene forbedres.

Riika Aubert orienterte om gjeldende rutiner for beboere på vanlig langtidsopphold og beboere på korttidsopphold.

Merknad:

Utvalget forstår at beboere på korttidsopphold må rydde rommet dagen etter at de flytter fra Oppsalhjemmet.

For beboere på langtidsopphold bør rutinene endres. Pårørende bør inviteres til en samtale dagen etter dødsfallet der de i tillegg til den vanlige orienteringen om hva som skjer etter dødsfallet også får vite om bl.a. frist for rydding av rom.

7. Urinlukt i Oppsalhjemmet

Utvalget har i flere rapporter omtalt problemer med urinlukt i Oppsalhjemmet.

Riika Aubert opplyste at det antagelig skyldes lekkasje i avløpsrør. Dette er meddelt Omsorgsbygg.

8. Tagging

Oppsalhjemmet er blitt utsatt for tagging.

Merknad:

Utvalget håper at taggingen fjernes så raskt råd er.

Østensjø, 8.2.2010

Knut Elgsaas(s)

Inger Haagaas(s)

Edna Thomassen(s)

Vedlegg:

1. Utskrift av oppslag på NRK1 3.februar 2010, kl.21.00 med intervju med overlege Leir
2. Referat fra intervjuer på NRKs websider
3. E-post 5.2.2010 fra Tilsynsutvalg 2 til Riika Aubert,daglig leder for Oppsalhjemmet
4. E-post 5.2.2010 fra Riika Aubert

Fra: Knut Elgsaas [elgsaas@c2i.net]
Dato: 05/02/2010 10:34
Til: "Oppsal DagligLeder" <oppdl@norlandiacare.no>
Kopi:
Emne: Forespørsel fra tilsynsutvalg 2 om rapport

Riika Aubert,

Tilsynsutvalg 2 viser til intervjuer med overlege Leir og Lasse Spaberg i NRK om dødsfall på Oppsalhjemmet.

Tilsynsutvalget vil be om en skriftlig redegjørelse fra Oppsalhjemmet om dødsfallet. Det bes redegjort for bemanningen på dag og kveld før dødsfallet i avdelingen, hvilke observasjoner som ble foretatt og hvilke meldinger som ble gitt om tilstanden til vedkommende, skriftlig og muntlig, i denne perioden. Det bes også opplyst om de besøk- tilsyn som personalet hadde på vedkommendes rom dag, kveld og natt før dødsfallet.

I følge Lasse Spaberg som er sønn av avdøde godtok han ikke et medieoppslag der hans fars dødsfall ville bli nevnt.

Tilsynsutvalget ber om få opplyst årsaken til at Norlandia valgte å gå ut offentlig med saken til tross for at avdødes sønn motsatte seg dette. Vi ber også om å få opplyst hvilken hjemmel Norlandia hadde for en slik offentliggjøring.

For Tilsynsutvalg 2

Knut Elgsaas
Leder

[Lukk vindu](#)

Fra: Oppsal DagligLeder [oppdl@norlandiacare.no]
Dato: 05/02/2010 13:48
Til: "Knut Elgsaas"<elgsaas@c2i.net>
"Gunhild Bergsaker"<gunhild@norlandiacare.no>, "Oppsal
Kopi: Kvalitetssjef"<oppkval@norlandiacare.no>, "Aslak Heldal
Haugen"<aslak@maxillaris.no>
Emne: VS: SVAR TIL SYE

Hei Knut.

Viser til forespørsel jeg fikk fra deg i dag. Jeg legger ved orientering som jeg og ansvarlig sykehjemslege har rapportert i går til SYE.

Angående mediahåndtering:

Norlandia Omsorg har ikke kontaktet media rundt dette. Jeg ble kontaktet fra NRK kl 15 på onsdag 3.februar. Hvem har kontaktet media vet vi ikke. Media kan vi ikke kontrollere, men vi har sørget for at personvern har blitt respektert hele veien. Vi (både ledelse og sykehjemslege Stephan Ore) har hatt dialog både med hovedpårørende (som er datteren) og sønnen Lasse Spaberg umiddelbart etter vi ble kontaktet av NRK for å orientere vedkommende at dette kan være en sak som kommer opp i media. Hovedpårørende (datteren) har vært tilfreds med vår håndtering av saken, men Lasse Spaberg mener at dette burde aldri ha kommet opp (slik som dere har fått med dere fra media).

Vi har rapportert nøye om situasjon på Oppsalhjemmet til Helsetilsynet hver dag siden streiken begynte. Vi har sendt flere bekymringsmeldinger til Helsetilsynet om fare for liv og helse. Vi har ikke fått innvilget mange av de godt begrunnede dispensasjoner vi har søkt.

Jeg inviterer dere gjerne til møte på mandag 8.2. for å avklare saken nærmere hvis det er ønskelig.

Med vennlig hilsen

Riikka Aubert

Dette er rapportert til Sykehjemsetaten i går.

Vi hadde et plutselig og uventet dødsfall på Oppsalhjemmet natt til i går, den 4. februar.

Nattevakten på avdelingen hadde gått en runde kl 02:30 og observert at beboeren sov. Ved neste runde kl 05:10 ble beboeren funnet livløs og legevakt ble kontaktet som bekreftet dødsfallet.

Pårørende ble informert telefonisk umiddelbart. Pårørende fikk tilbud om og takket ja til samtale med kvalitetssjefen ca kl 08:00. Teamlederen og ansvarlig sykeleier var ikke tilstede ved samtalen grunnet avslåtte dispensasjoner for dagvakt i går. Nattbemanningen var som vanlig. Det er ikke påvist noen åpenbar svikt i observasjoner og behandlingen rundt beboerens siste tid og dødsfall. Allikevel kan manglende kliniske observasjoner på dagvakt og kveldsvakt ha ført til at endringer i beboerens tilstand ikke ble oppfattet, vurdert, dokumentert, og tiltak iverksatt slik det skulle ha blitt gjort.

Daglig leder rapporterte om dødsfallet til Helsetilsynet, og ble kontaktet av NRK på ettermiddagen om denne saken. Daglig leder orienterte pårørende (sønnen) ca kl 16 om at dødsfallet var rapportert til Helsetilsynet tidligere på dagen, og at dette kan være en sak som media vil vise interesse for. Pårørende ble informert om at det ikke er påvist noen åpenbar svikt i observasjoner og behandlingen rundt beboerens siste tid og dødsfall. Sønnen var tydelig på at han ikke ønsket at denne saken skulle profileres i media. Daglig leder orienterte pårørende om at medias evnetuelle interesse for saken lå utenfor vår påvirkningsmulighet, men at personvernet til enhver tid ville bli respektert. Vi forberedte oss på å kunne håndtere en reaksjon fra pårørende på et nyhetsoppslag på en mest mulig profesjonell måte.

Generelt om status på Oppsalhjemmet: Vi har hatt store utfordringer med å få hverdagen til å gå rundt med så mange sykepleiere i streik og minimalt med innvilgede dispensasjoner. Antall avvik har økt og det er utfordringer spesielt i forhold til medikamenthåndtering, håndtering av akutt kritisk syke beboere, og å opprettholde en tilstrekkelig dokumentasjon- og informasjonsflyt til enhver tid. Når observasjoner, dokumentasjon og informasjonsflyten begynner å svikte, og vi ser at avvikene tiltar, gir det økt risiko for systemsvikt og at større feil kan oppstå. Det er nå en reel fare for at hendelser som oppstår ikke kan håndteres riktig, med den bemanningen vi har hatt siden 26.1. og har per d.d, siden vi ikke får innvilget våre godt begrunnede dispensasjonssøknader.

Helsetilsynet får daglig en grundig orientering fra Oppsalhjemmet. Vi har sendt flere bekymringsmeldinger om fare for liv og helse. Allikevel blir dispensasjonssøknadene avslått. I dag har daglig leder tatt i bruk arbeidsgiverens styringsrett for å beordre en ikke-streikende sykepleier på dagvakt.

Undertegnede kan kontaktes for ytterligere opplysninger.

Riikka Maria Aubert

Aslak Heldal Haugen

Daglig leder

medisinskfaglig ansvarlig sykehjemslege

mob: 482 40 320

mob: 905 98 608 e-mail: aslak@maxillaris.no

e-mail: oppdl@norlandiacare.no