

HANDLINGSPLAN FOR FYLKESMANNEN I HORDALAND

for å rette opp svikt etter Helsetilsynets gjennomgang av tilsyn med Vestlundveien ungdomssenter

Handlingsplan	Frist	Utført
Utarbeid	28. september 2018	
Sist revidert/oppdatert	1. desember 2018	
Evaluert	1. februar 2019	

Statens helsetilsyn undersøkte Fylkesmannen i Hordaland sitt tilsyn med Vestlundveien ungdomssenter og viste at vi ikke hadde fanga opp at forholda ved institusjonen var uforsvarlege. Etter dette har vi laga denne handlingsplanen for å rette på svikten og forbetre vårt tilsyn med barnevernsinstitusjonar.

(Dato som er passert, betyr at tiltaket er utført)

SVIKT	TILTAK	FRIST	RESULTAT ANSVAR	Rapp til	Status
1. Ikkje systematisk risiko- og sårbarhetsarbeid	a. Bruke risikoskjema fra FMTR. Systematisk utfylling av informasjon og vurdering av risikokriterium for kvar bv-institusjon.	20.09.18	OBJ	HAR	Tatt i bruk.
	b. Gjennomgang/rapportering av skjemaet kvartalsvis til fylkeslegen, oftare hvis behov. Dokumentere risikovurderinga og arkivere kvartalsvise rapportar.	01.12.18 (første gang)	OBJ	HAR	18.09: tatt i bruk
	c. Evaluere bruken av skjema.	01.12.18	OBJ	HAR	
	d. Avklare med Helsetilsynet standardisering av skjema. (må tilpassast Helsetilsynet sin plan).	01.12.18	OBJ	HAR	

2. Ikkje melde tilsyn er ikkje gjennomførte i samsvar med forskrift	a. Endre skriftleg prosedyre og gjennomgå den med alle saksbehandlarar.	28.09.18	OBJ	HAR	Utført
		01.10.18	HAR		Utført
	b. Gjennomføre ikkje melde tilsyn i samsvar med forskrift.	05.09.18	Alle aktuelle	HAR	Utført
	c. Oppfølging av praksis, rapportering kvar månad.	01.10.18	OBJ	HAR	Utført pr 1.10
3. Varsel var ikkje følgde opp tilstrekkeleg	a. Endre skriftleg prosedyre. Vurdere varsel og særskilt informasjon og ta stilling til oppfølging i drøfting med seksjonsleiar.	28.09	OBJ	HAR	Utført pr 1.10
4. Ikkje innhenta tilstrekkeleg informasjon ved tilsyn. Ikkje snakka med mange nok tilsette. Ikkje snakka nok med barn (tal og tema)	a. Revidere intern prosedyre Denne definerer no kva informasjon som alltid skal innhentast og gjennomgåast i førebuing av tilsyn. Val av informantar skal tilpassast tema for tilsynet. Barn og unge skal alltid ha tilbod om samtale.	28.09.18	OBJ	HAR	Utført
	b. Gjennomgå den reviderte prosedyren med alle aktuelle.	01.10.18	HAR		Utført
	c. Gjennomføre tilsyn i samsvar med rettleiar frå Statens helsetilsyn.	20.09.18	Alle	HAR	Utført
	d. Registrere talet på barn som blir snakka med. (Nestor) Grunnge og dokumenter om ikkje samtale er gjennomført. Rapportere kvartalsvis til avdelingsleiar.	01.9.18	OBJ	HAR	Utført pr 1.10
	e. Ta initiativ overfor Helsetilsynet med sikte på	1.12.18	OBJ	HAR	Første gang 1.10

	<p>felles praksis for registrering av samtalar med barn i alle embeta.</p> <p>f. Evaluering av praksis ved at ekstern erfaren tilsynsperson fra Helsetilsynet deltek på våre tilsyn.</p>	<p>31.10.18</p> <p>31.12.18</p>	<p>OBJ</p>		<p>Brev sendt 23.9.</p>
<p>5. Tilsynsrapportar blir sende ut på for lågt nivå (for mykje ansvar lagt ut)</p>	<p>a. Mynde til å godkjenne tilsynsrapportar blir lagt til seksjonsleiar.</p>	<p>28.09.18</p>	<p>OBJ</p>	<p>HAR</p>	<p>Utført</p>
<p>6. Oppfølging av handlingsplanen</p>	<p>Gjennomgå handlingsplanen ved gjennomgang av verksemdsplan (desember, mai, september)</p>	<p>31.12.18</p>	<p>HAR</p>		