



STYRESAK

Styresak:	102/2022
Møtedato:	19.12.2022
Arkivsak:	2020/9723-3
Saksbehandler:	Haakon Lindekleiv

Revisjonsprogram for 2023- 2025 for Universitetssykehuset Nord- Norge HF

Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord- Norge HF godkjenner revisjonsprogram for 2023-2025 og årsprogram for internrevisjoner 2023.

--- slutt på innstillingen ---

Formål

Vedta revisjonsprogram 2023-25 på foretaksnivå.

Bakgrunn

Internrevisjon er verktøy der Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) vurderer egen virksomhet opp mot rutiner og lovkrav. Internrevisjonen utføres i henhold til et treårig revisjonsprogram som besluttes av styret.

Saksutredning

Den vedlagte treårsplanen for internrevisjon er basert på den foregående treårsplanen og en bred innspillsrunde fra klinikkene på nye områder for revisjon. Saken ble diskutert i møte i Kvalitetsutvalget 01.11.2022. Treårsprogrammet 2023-2025 gir oversikt over revisjonstema som inngår i revisjonsplan de kommende år.

Årsprogram 2023 beskriver internrevisjoner som anbefales gjennomført i 2023. Det anbefales seks revisjoner på foretaksnivå i 2023. Revisjonstema er valgt ut etter en helhetsvurdering, der det prioriteres å søke bekreftet på foretaksnivå at:

- UNN etterlever krav til systematisk HMS arbeid jf. Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter §5 pkt. 6.
- UNN har beskrevet system for å ivareta myndighetskrav for internkontroll av strålevern, samt at rutine etterleves.
- UNN har etablert et system for å sikre personalressursforvaltning i den enkelte organisatoriske enhet. Innhold rettes spesielt mot delegering av lederoppgaver, samt overholdelse av innkjøpsavtalen på vikarinnleie.
- UNN har etablert system for å sikre overholdelse av økonomiske besluttede tiltak, innkjøpsavtaler og regelverk for anvisningsmyndighet.
- UNN har etablert et system og organisering som sikrer likeverdige somatiske helsetjenester på tvers av lokasjoner for elektiv innleggelse.
- UNN har system som fremmer samhandling og nødvendig dokumentasjon av pasientforløp mellom tjenestenivå. Registrerte avvik og erfaringer fra samarbeidsprosjekt «sammen om læring» med Harstad kommune legges til grunn.

I tillegg gjennomfører klinikkene i UNN selv revisjoner innen egne myndighetsområder. For 2023 anbefales klinikkene å vurdere revisjoner innen kompetanseledelse, smittevern, blodtransfusjon og id-sikring. Forsknings- og utdanningssenteret vil også gjennomføre revisjon for å sikre at forskningsprosjekter organiseres, gjennomføres og følges opp i samsvar med regelverket for helseforskning.

For tema *informasjonssikkerhet* og *ytre miljø* etableres egne årsprogram av fagansvarlig klinikk/senter, disse inngår ikke i denne saken.

Medvirkning

Saken er lagt frem i egne medvirknings- og drøftingsmøter i uke 49. Referat og protokoll fra møtene legges frem som referatsaker i styremøtet 19.12.2022.

Vurdering

UNN arbeider godt med revisjon som internkontroll både på foretaksnivå og på klinikknivå.

På foretaksnivå prioriteres det i 2023 overordnede systemrevisjoner relatert til oppfølging av økonomiske tiltak og innkjøp, personalforvaltning, samhandling, likeverdige helsetjenester. Dette vil understøtte arbeidet i UNN med å styrke den økonomiske situasjonen og tilgjengelighet.

Tromsø, 08.12.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg

Vedlegg 1 Oversikt vurdering innkomne forslag til revisjonsprogram 2023

Vedlegg 2 Årsprogram interne revisjoner UNN 2023

Vedlegg 3 Treårig revisjonsprogram UNN 2023-2025

Oversikt vurdering innhold revisjonsprogram 2023

Forslag	Års-program 2023	Treårs program 2023-2025	Klinikk/senter
Pasientkoordinatorfunksjon (fremmet av HLK)		x	
Virksomhetsstyring- ledelse i UNN (fremmet av Fag- og kval.)	x		
Legemiddelsamstemming og opplæring av pasient/pårørende (fremmet av Fag- og kval.)		x	
Transfusjon og ID-sikring (fremmet av DK)		x	
Samhandling og dokumentasjon av pasientforløp mellom tjenestenivå (fremmet av ESI)	x		
Funksjonsfordeling mellom intensivenhetene i UNN (fremmet av OPIN)			x
Redusere strykninger på operasjon (fremmet av OPIN)			x
Sikre kreftpakkeforløpstider innenfor frist (fremmet av OPIN)			x
Sikre at fullmaktstrukturen etterleves og følges i forhold til innkjøp (fremmet av OPIN)	x		
Overholde innkjøpsavtalen på vikar innleie (fremmet av OPIN)	x		
Overholde innkjøpsavtaler og etterlevelse disse (fremmet av OPIN)	x		
Overholde fullmaktstrukturen iht regelverk for anvisningsmyndighet (fremmet av OPIN)	x		
Kompetansestyring i organisasjonen (fremmet av OPIN)		x	
Oppfyller UNN de nye nasjonale faglige retningslinjene for somatiske akuttinntak? (MK/Fagsjef)			x

Årsplan 2023 – besluttet av styret i UNN xx.12.2022. Revisjonene gjennomføres på foretaksnivå med revisjonshandlinger i ulike organisatoriske enheter.

Revisjonsnr	Navn	Beskrivelse	Revisjonshandlinger gjennomføres i:	Revisjonsleder	1. kvartal 2. kvartal 3. kvartal 4. kvartal
R01/23	<i>Helse, miljø og sikkerhet</i>	Revisjonen søker å bekrefte at UNN HF etterlever krav til systematisk HMS arbeid jf. Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter §5 pkt 6.	OPIN Akuttmed. klinikk	Karina Fredheim (Personal og organisasjonssenteret)	4
R02/23	<i>Strålevern</i>	Revisjon søker å bekrefte at UNN HF har beskrevet system for å ivareta myndighetskrav for internkontroll av strålevern, samt at rutine etterleves.	K3K DK	Jon Behring (Diagnostisk klinikk)	3
R03/23	<i>Personalressurs forvaltning</i>	Revisjon søker å bekrefte at UNN har etablert et system for å sikre personalressursforvaltning i den enkelte organisatoriske enhet. Innhold rettes spesielt mot delegering av lederoppgaver, samt overholdelse av innkjøpsavtalen på vikarinnleie.	PO OPIN HLK	Anja Kjærland (Fag- og kvalitetssenteret)	2
R04/23	<i>Økonomi forvaltning</i>	Revisjon søker å bekrefte at UNN har etablert system for å sikre overholdelse av økonomiske besluttede tiltak, innkjøpsavtaler og regelverk for anvisningsmyndighet.	ØAS DES BUK PHRK	Finn Morten Helland (Fag- og kvalitetssenteret)	3
R05/23	<i>Fagrevisjon</i>	Revisjon søker å bekrefte at UNN har etablert et system og organisering som sikrer likeverdige somatiske helsetjenester på tvers av lokasjoner for elektiv innleggelse.	UNN	Hege S Fredheim-Kildal (Fag- og kvalitetssenteret)	4
R06/23	<i>Samhandling mellom tjenestenivå</i>	Revisjon søker å bekrefte at UNN har system som fremmer samhandling og nødvendig dokumentasjon av pasientforløp mellom tjenestenivå. Registrerte avvik og erfaringer fra samarbeidsprosjekt «sammen om læring» med Harstad kommune legges til grunn.	UNN Tromsø og UNN Narvik MK, NOR, K3K	Line Lura (Fag- og kvalitetssenteret)	1

Revisjonsprogram UNN temaoversikt for perioden 2023-2025, besluttet av UNN-styret i sak xx/2022

	Tema	Ansvar revisjonsleder	Innhold	2023	2024	2025
1	HMS	Personal- og organisasjons-senteret	Bekreftede at UNN har system som ivaretar systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid (Innhold spesifiseres i foretakets årsprogram)	x	x	x
2	Ytre miljø	Drift- og eiendomssenteret	Bekreftede at UNN har system som ivaretar myndighetskrav for ytre miljø. (Eget revisjonsprogram utarbeidet av DES)	x	x	x
3	Helsefaglig forskning	Forsknings- og utdannings-senteret	Bekreftede at UNN har system for forsvarlig organisering og gjennomføring av helsefaglig forskning. (Eget revisjonsprogram utarbeidet av FOUI)	x	x	x
3	Strålevern	Diagnostisk klinikk	Bekreftede at UNN har et system for internkontroll som svarer til krav i forskrift for klinisk revisjon innen området strålevern. (Eget revisjonsprogram utarbeidet av DK)	x		x
5	Informasjonssikkerhet	E-helse-, samhandlings- og innovasjonssenteret	Bekreftede at UNN har system som sikrer etterlevelse av myndighetskrav for informasjonssikkerhet (Eget revisjonsprogram utarbeidet av ESI)	x	x	x
4	Legemiddelhåndtering	Fag- og kvalitetssenteret (SANO)	Bekreftede at UNN har system som sikrer etterlevelse av myndighetskrav vedrørende legemiddelhåndtering (Innhold spesifiseres i foretakets årsprogram)		x	x
6	Virksomhetsstyring- ledelse i UNN	Fag og kvalitetssenteret	Bekreftede at UNN har system som sikrer etterlevelse av myndighetskrav vedrørende virksomhetsstyring/enhetlig ledelse (Innhold spesifiseres i foretakets årsprogram)	x	x	x
7	Kompetanseledelse	Fag- og kvalitetssenteret	Bekreftede at UNN har system som sikrer ivaretagelse av krav for kompetanseledelse i UNN. (Innhold spesifiseres i foretakets årsprogram)		x	
8	Internkontroll	Fag- og kvalitetssenteret	Bekreftede at UNN har system som sikrer etterlevelse av myndighetskrav vedrørende internkontroll i foretaket og etterlever dette. (Gjennomføres hvert 3. år)			x
9	Fag- og kvalitet	Fag- og kvalitetssenteret	Revisjon søker å bekrefte at UNN har system som fremmer samhandling og nødvendig dokumentasjon av pasientforløp mellom tjenestenivå	x		

Revisjonsprogram UNN temaoversikt for perioden 2023-2025, besluttet av UNN-styret i sak xx/2022

	Tjenestespesifikke revisjoner					
	<i>Rekvirentpraksis; bruk av lab og røntgentjenester</i>	<i>Fag- og kvalitetssenteret</i>	Bekreftede at UNN har sikret system gjennom beskrivelser i prosedyrer og rutiner som dokumenterer ansvar, myndighet og oppgaver, samt dokumentert opplæring		x	
	<i>Pasientadministrativt arbeid i poliklinikk</i>	<i>Fag- og kvalitetssenteret</i>	Bekreftede at UNN har et system for å sikre virksomhetsstyringen for timeplanlegging og kontroll på ventelister i poliklinikk			x
	<i>Pasientkoordinator funksjon (UNN Tromsø)</i>	<i>Fag- og kvalitetssenteret</i>	Bekreftede at UNN har et system som sikrer flyt og logistikk for plassering av pasienter i UNN		x	
	<i>Samhandling mellom tjenestenivå</i>	<i>Fag- og kvalitetssenteret</i>	Bekreftede at UNN har system som fremmer samhandling og dokumentasjon av pasientforløp mellom tjenestenivå.	x		
	<i>Fagrevisjon</i>	<i>Fag- og kvalitetssenteret</i>	Likeverdige somatiske helsetjenester på tvers av sykehuslokasjoner i UNN	x		