

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

§88

Internkontrollplan 2023

DNADH220142

Beslut

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa beslutar att

- med redaktionella ändringar fastställa internkontrollplan 2023 för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa enligt föreliggande förslag.

Ärendet

Enligt fastställt reglemente för intern kontroll ska respektive nämnd/styrelse varje år upprätta en internkontrollplan. Driftnämnden har beslutat om regler och anvisningar för nämndens interna kontroll. Den årliga internkontrollplanen ska föregås av riskanalyser, vilket arbetsutskottet tillsammans med förvaltningen har genomfört som en del av beredningen inför föreliggande förslag till driftnämndens internkontrollplan 2023.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- fastställa internkontrollplan 2023 för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa enligt föreliggande förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag - Internkontrollplan 2023 Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Expedieras till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Internkontrollplan

2023

Ambulans, diagnostik och hälsa
2023

Beslutad av Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa 2022-12-06

Innehållsförteckning

1	Inledning	3
2	Kontroller 2023	4
2.1	Risk - Olika rutiner för krisledning inom ADH vilket kan skapa otydlighet för medarbetare	4
2.2	Risk - Obehöriga kommer in i regionens lokaler och att SITHS-kort kommer i orätta händer 4	
2.3	Risk - Olika ledningssystem inom ADH kan försvåra gemensamt arbetssätt.....	4
2.4	Risk - Brister i hantering av personuppgifter	5
2.5	Risk - Verksamheterna arbetar inte systematiskt med risk- och möjlighetsanalys.....	5

1 Inledning

Utifrån regionens reglemente och driftnämndens fastställda regler och anvisningar har nämndens arbetsutskott tillsammans med förvaltningen genomfört riskanalyser för att välja ut lämpliga kontroller till den interna kontrollplanen 2022. Den interna kontrollplanen innehåller områden där den genomförda riskanalysen har visat på sådana konsekvenser och sannolikhet för inträffande att det har bedömts som adekvat att ha med just dessa delar.

Driftnämndens interna kontrollplan för 2022 framgår av nedanstående matris. Uppföljning av den interna kontrollplanen kommer att ske i enlighet med regionens riktlinjer.

2 Kontroller 2023

2.1 Risk - Olika rutiner för krisledning inom ADH vilket kan skapa otydlighet för medarbetare

Kontrollmoment	Redovisningsfrekvens
<p>Känner chefer till vilken krisledning de tillhör? Hur påverkas förvaltningen av att vi har 2 krisledningar?</p> <p><i>Beskrivning av metod</i> Dialog med urval av chefer. Arbetsgrupp analyserar hantering av tidigare kriser</p>	UR 1, UR 2 och År

2.2 Risk - Obehöriga kommer in i regionens lokaler och att SITHS-kort kommer i orätta händer

Kontrollmoment	Redovisningsfrekvens
<p>Kommer obehöriga in i våra lokaler? Kommer SITHS-kort i orätta händer?</p> <p><i>Beskrivning av metod</i> Hur många medarbetare som slutar inom ADH har återlämnat SITHS-kort? Göra stickprovskontroll i några verksamheter om det är lätt som obehörig att komma in i lokaler?</p>	UR 1, UR 2 och År

2.3 Risk - Olika ledningssystem inom ADH kan försvåra gemensamt arbetssätt

Kontrollmoment	Redovisningsfrekvens
<p>Skiljer sig styrdokument åt mellan HS ledningssystem och ADH rutiner/processer/arbetssätt?</p> <p><i>Beskrivning av metod</i> Genomgång av rutin verkställighet. Finns skillnader? Vad innebär det om chefer fattar beslut där man inte har rätt att fatta beslut.</p>	UR 1, UR 2 och År

2.4 Risk - Brister i hantering av personuppgifter

Kontrollmoment	Redovisningsfrekvens
<p>Följer ADHs verksamheter gällande policy, rutiner avseende personuppgiftshantering?</p> <p><i>Beskrivning av metod</i> <i>Hur många avvikelser registreras gällande brister i hantering av personuppgifter?</i> <i>Göra stickprovskontroll kring verksamheternas kunskap om personuppgiftshantering.</i></p>	UR 1, UR 2 och År

2.5 Risk - Verksamheterna arbetar inte systematiskt med risk- och möjlighetsanalys

Kontrollmoment	Redovisningsfrekvens
<p>Arbetar verksamheterna systematiskt med risk- och möjlighetsanalys?</p> <p><i>Beskrivning av metod</i> <i>Dialog med några utvalda verksamheter om risk- och möjlighetsanalys genomförs.</i></p>	UR 1, UR 2 och År