

Datum  
2019-02-06

# **Regler och anvisningar för den interna kontrollen - Driftnämnden Hallands sjukhus**

**Fastställd av Driftnämnden Hallands sjukhus 2019-02-06.**

## **Bakgrund**

Enligt kommunallagen ska nämnder se till att den interna kontrollen är tillräcklig. Nämnderna ska enligt Region Hallands reglemente för intern kontroll se till att en organisation upprättas och att regler och anvisningar antas för den interna kontrollen. Varje nämnd ska som grund för sin styrning av det interna kontrollsystemet genomföra riskanalyser för sin verksamhet. Vidare ska nämnden anta en särskild plan för uppföljning av den interna kontrollen. Resultatet av uppföljningen ska löpande rapporteras till nämnden. Nämnden ska senast i samband med årsredovisningen rapportera resultatet från uppföljningen.

## **Driftnämndens regler och anvisningar för den interna kontrollen**

I enlighet med fastställt reglemente beslutar driftnämnden om en intern kontrollplan inför varje nytt verksamhetsår. Som en del av beredningen inför fastställandet ska riskanalyser genomföras av arbetsutskottet för att välja ut lämpliga kontroller. Uppföljning av den interna kontrollplanen ska sedan ske i samband med uppföljning 1 och 2 samt årsredovisningen.

Sjukhuschefen ansvarar för förvaltningens inre organisation av arbetet med den interna kontrollen. Det ska finnas en samordnande funktion för arbetet och för varje fastställt kontrollområde i den interna kontrollplanen ska det finnas en ansvarig för uppföljningen. Till driftnämndens uppföljning av den interna kontrollen ska förvaltningen utarbeta underlag som innehåller uppföljning av fastställd intern kontrollplan. Allvarliga brister i den interna kontrollen som identifieras inom förvaltningen ska omedelbart rapporteras från sjukhuschefen till driftnämndens ordförande.

En viktig del i driftnämndens interna kontroll är att förvaltningen har certifierade ledningssystem för kvalitet, informationssäkerhet, arbetsmiljö och miljö i enlighet med ISO-standarder. Som en del av ledningssystemen finns metoder för förebyggande riskanalyser, korrigerande avvikelsehantering och för revisioner med syftet att förhindra fel, korrigera sådant som har gått fel och för att förbättra.