



Uppföljning av Driftnämnden Hallands sjukhus interna kontrollplan 2024

Halland sjukhus 2025-01-21

Carolina Samuelsson
Sjukhuschef

1 Sammanfattning

En viktig del för att säkerställa Driftnämnden Hallands sjukhus interna kontroll är förvaltningens certifierade ledningssystem för kvalitet, arbetsmiljö och miljö i enlighet med ISO-standarder. Certifikat för ledningssystemet följs årligen upp via särskild externrevision. Den senaste externrevisionen ägde rum hösten 2024.

Enligt fastställt reglemente för intern kontroll ska nämnderna upprätta en intern kontrollplan. Driftnämnden Hallands sjukhus har fastställt en intern kontrollplan för 2024 som inbegriper fyra olika kontrollmoment. På följande sidor redovisas resultatet av genomförda kontroller.

Sammanfattningsvis bedöms de tre första kontrollmomenten om verksamhetsförlagd utbildning, läkemedelsförsörjning utifrån säkerhet och beredskap och om medarbetarenkäten som uppfyllda. Det sista kontrollmomentet om personalbudgeten bedöms som delvis uppfyllt och där håller rutinerna på att förtydligas. Den interna kontrollen har satt fokus på viktiga områden som förvaltningen hanterar och har lett fram till att förbättringar även skett inom kontrollmoment som bedömts uppfyllda.

2 Uppföljning av kontrollmoment

2.1 Klinisk utbildning hälso- och sjukvårdsstuderande, kompetensförsörjning, och arbetsmiljö

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
<p>Tar Hallands sjukhus emot det antal sjuksköterskestuderande (grundutbildning) som Högskolan i Halmstad beställer för verksamhetsförlagd utbildning på Hallands sjukhus utifrån högskolans avtal med Region Halland?</p> <p>Beskrivning av metod <i>Kontrollen sker genom att jämföra antalet beställningar för verksamhetsförlagd utbildning under perioden 1 januari - 31 december 2024 från Högskolan.</i></p>	<p>Genomförd kontroll visar att utifrån 420 beställda platser för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) började 355 sjuksköterskestudenter VFU vid Hallands sjukhus under 2024. Skäl till att alla beställda VFU-platser inte togs i anspråk berodde på att det fanns studenter som endera inte godkännts för fortsatta studier eller som beviljats/tagit studieuppehåll. Sammantaget tog Hallands sjukhus emot samtliga studerande som slutgiltigt var aktuella för VFU under 2024.</p> <p>Utifrån genomförd kontroll bedöms kontrollmomentet som uppfyllt.</p>

2.2 Kompetensförsörjning och arbetsmiljö

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
<p>Får första-linjens chefer (till exempel avdelningschefer) med ett lägre resultat i medarbetarenkäten stöd för utveckling och åtgärder?</p> <p>Beskrivning av metod <i>Kontrollen sker genom att undersöka ett urval av de enheter som har ett index under 73 när det gäller hållbart medarbetarengagemang (HME) i 2023 års medarbetarenkät. Berörda chefer intervjuas av HR-avdelningen Hallands sjukhus.</i></p>	<p>Genomförd kontroll visar att samtliga svarande chefer upplever att de fått det stöd för utveckling och åtgärder som efterfrågas.</p> <p>För 2023 fanns 20 enheter med ett index under 73 bland förvaltningens totalt 118 enheter. Vid sju av dessa 20 enheter hade chefsbyte genomförts mellan 2023 och 2024. Eftersom nytilträdna chefer saknade förutsättningar att beskriva upplevda behov hos sin företrädare omfattade internkontrollmomentet 2024 13 chefer. Två av dessa avstod, även efter påminnelse, att svara.</p> <p>Relevant information i sammanhanget är att förvaltningens HR-verksamhet under 2024 utvecklat ett än mer proaktivt stöd, utifrån medarbetarundersökningsresultat, gentemot samtliga chefer.</p> <p>Utifrån genomförd kontroll bedöms kontrollmomentet som uppfyllt.</p>

2.3 Läkemedelsförsörjning, säkerhet och beredskap

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
<p>Har Hallands sjukhus lagerhållning för minst en månads förbrukning när det gäller prioriterade läkemedel för vård som inte kan anstå? Detta i enlighet med tilläggsöverenskommelserna mellan staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) om försörjningsberedskap av läkemedel.</p> <p>Beskrivning av metod <i>Kontrollen sker genom att vid ett tillfälle mäta de lagervolymer som finns för de läkemedel som Socialstyrelsen har angett som prioriterade.</i></p>	<p>Genomförd kontroll visar att av 243 kontrollerade läkemedel lagerfördes inte en månads förbrukning för 14 av dessa 243 läkemedel. För åtta pågår införskaffande av säkerhetsskåp för att uppfylla säkerhetskrav, fyra av läkemedlen är restnoterade och för resterande två föreligger en så kort hållbarhet att det inte är ändamålsenligt med för en månads lagerhållning utifrån miljö- och ekonomiaspekter.</p> <p>Utifrån genomförd kontroll bedöms kontrollmomentet som uppfyllt.</p>

2.5 Budgetering

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
<p>Finns det en fungerande process som uppfattas tydlig för hur chefer får besked om sin personalbudget?</p> <p>Beskrivning av metod <i>Kontrollen sker dels genom att ett urval av chefer får svara på om de uppfattar att det finns en tydlig process för hur de får besked om sin personalbudget, dels genom att undersöka var i Hallands sjukhus ledningssystem det beskrivs hur chefer får besked om sin personalbudget.</i></p>	<p>Genomförd kontroll visar att 13 av de 21 chefer som ingick i kontrollen uppfattar att det finns en tydlig process för <i>hur</i> de får besked om sin personalbudget. Samtliga 21 chefer anger att de får besked om sin personalbudget.</p> <p>Information av relevans som också framkom i kontrollmomentet är att information om personalbudget idag sker på lite olika sätt. Vidare identifierades att sjukhusets ledningssystem kan förtydligas vad gäller information om hur chefer ska få besked om sin personalbudget.</p> <p>Med anledning av resultatet har förfarandet kring att personalbudget meddelas av överordnad chef till underordnad chef med stöd av ekonomi-controller tydliggjorts i rutinen för Hallands sjukhus uppdrag, ledning och uppföljning som är under arbete.</p> <p>Utifrån genomförd kontroll bedöms kontrollmomentet som delvis uppfyllt.</p>

