

**Driftnämnden Ambulans, diagnostik
och hälsa**

§23

Uppföljning internkontrollplan 2022 DNADH210182

Beslut

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa beslutar att

- med godkännande lägga den sista uppföljningen av internkontrollplan 2022 till handlingarna.

Ärendet

Enligt fastställt reglemente för intern kontroll ska respektive nämnd/styrelse varje år anta en särskild plan för uppföljning av den interna kontrollen. Driftnämndens interna kontrollplan för 2022 har fastställts (DN ADH 2021-11-30 §74) efter genomförda riskanalyser i det förberedande arbetet. Från förvaltningen föreligger nu den sista åiterrapporteringen när det gäller uppföljning av kontrollerna i nämndens internkontrollplan 2022.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- med godkännande lägga den sista uppföljningen av internkontrollplan 2022 till handlingarna.

Beslutsunderlag

- Uppföljning av internkontrollplan 2022

Expedieras till

- Regionstyrelsen
- Regionens revisorer för kännedom

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Uppföljning av internkontrollplan - helår 2022

Ambulans, diagnostik och hälsa

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Uppföljning av kontrollmoment	4
2.1	Dålig kunskap om rutinerna i den nya investerings- och fastighetsprocessen	4
2.2	Olika rutiner för krisledning inom ADH.....	4
2.3	Kärnteknisk olycka (Ringhals).....	5
2.4	Uppföljning av att rutiner följs inom Ambulanssjukvården	5


1 Sammanfattning

Enligt fastställt reglemente för intern kontroll ska respektive nämnd/styrelse varje år anta en särskild plan för uppföljning av den interna kontrollen. Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa har efter genomförd riskanalys fastställt en intern kontrollplan för Ambulans, diagnostik och hälsa gällande verksamhetsåret 2022. En viktig del i driftnämndens interna kontroll är förvaltningens ledningssystem för kvalitet, informationssäkerhet, arbetsmiljö och miljö i enlighet med ISO-standarder. Detta dokument är en uppföljning av fastställd intern kontrollplan i anslutning till årsredovisningen. Den interna kontrollplanen för 2022 omfattar fyra områden.


Den sammanfattande bedömningen är att det finns en god intern kontroll och att åtgärder vidtas som möter aktuella riskområden utifrån beslutade kontrollmoment.

2 Uppföljning av kontrollmoment


2.1 Dålig kunskap om rutinerna i den nya investerings- och fastighetsprocessen

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
<p>Dialog/information/utbildning med förvaltningens ledningsgrupper</p> <p><i>Beskrivning av metod</i> Säkerställa kunskapsnivå genom dialog med förvaltningens olika ledningsgrupper. Utbildning till chefer.</p>	<p>Regionfastigheter har informerat DN ADH och ledningsgrupp ADH om den nya fastighetsprocessen. Förvaltningen har gått vidare och har tagit fram en intern processbeskrivning av den nya fastighetsprocessen, med checklistor som används i fastighetsärenden. Utbildning för berörda chefer och nyckelpersoner i investeringssystemet PERMIT är genomförd. Systemet är driftsatt.</p> <p> Uppfyllt</p>


2.2 Olika rutiner för krisledning inom ADH

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
<p>Analysera effekten av att ha olika rutiner</p> <p><i>Beskrivning av metod</i> Arbetsgrupp som går igenom gällande rutiner och utreda effekter av de olika rutinerna under pandemin. Ta fram förslag till eventuella förändringar.</p>	<p>Arbete pågår med att skapa en krisorganisation/krisplan för ADH. Dialog pågår med respektive område/verksamhet om behov/önskemål i kommande plan. Riskmoment finns med i internkontrollplan för 2023</p> <p> Delvis uppfyllt</p>

2.3 Kärnteknisk olycka (Ringhals)

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
<p>Kontrollera vilka verksamheter som ingår i nytt avgränsningsområde vid kärnteknisk olycka.</p> <p>Beskrivning av metod <i>Delta i regionalt utvecklingsarbete för att ta fram planer för hantering vid olycka. Beskriva vilka verksamheter som ingår i nytt avgränsningsområde. Informera medarbetare.</i></p>	<p>ADH deltar i det regiongemensamma arbetet. ADH har verksamheter i yttre zon och planeringszon. Projektet har pausats på regional nivå på grund av resursbrist. Arbetet har pågått under hösten 2022 med att försöka med verksamheter med jodtabletter. Utdelning av tabletter sker till verksamheter på Varbergs och Kungsbacka sjukhusområde. Resterande verksamheter inom ADH i den yttre zonen får tabletter från länsstyrelsen. I planeringszonen är det länsstyrelsen som delar ut jodtabletter.</p> <p> Delvis uppfyllt</p>

2.4 Uppföljning av att rutiner följs inom Ambulanssjukvården

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
<p>Genomgång av rutiner inom Ambulanssjukvården</p> <p>Beskrivning av metod <i>Genomgång av avvikelssystemet Genomföra stickprov</i></p>	<p>Genomgång av rutiner och ledningssystem är fullgjord. Månadsvis sker uppföljning av indikatorer i Stratsys som visar på acceptabel följsamhet till rutiner och riktlinjer. Avvikelse och patientklagomål följs upp, visar ingen trend i att följsamheten är låg, dock förekommer vissa enskilda fall vilka följs upp med analys.</p> <p> Uppfyllt</p>