



Driftnämnden Närsjukvård

Plats och tid	Folkets Hus, Varberg, klockan 14:00-16:15
Ledamöter	Berit Bergström (M) (ordförande) Peter Lundin (C) (vice ordförande) Patrik Thorsson Nilsson (S) (2:e vice ordförande) Monita Eriksson (SD) Eva Karin Möllefors (M) Rasmus Eliasson (S) Ulrika Högstrand (KD) Hüseyin Mirza Karagöz (S) ersätter Irene Gustavsson (S) Josefine Hedin (SD) ersätter Agnes Agnieszka Polak Ljung (M)
Ersättare	Svetlana Svensson (V)
Övriga	Emma Pihl (förvaltningschef), Agneta Wesslén (administrativ chef), Kristin Löfgren (nämndsekreterare), Martin Hansson (ekonomichef), Jelena Sannabo (områdeschef), Marlene Esbjörnsdotter-Midtvedt (digitaliseringschef), Kerstin Fjällman Schärberg (chef kvalitet och utveckling), Kristoffer Bergström (HR-chef)
Paragrafer	§99
Utses att justera	Eva Karin Möllefors
Justeringens plats och tid	

Underskrifter

Sekreterare Kristin Löfgren
Ordförande Berit Bergström
Justerare Eva Karin Möllefors

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Driftnämnden Närsjukvård

Anslag/Bevis

Organ

Sammanträdesdatum

Paragrafer

Justeringsdatum

Datum för anslagets uppsättande

Datum för anslagets nedtagande

Protokollets förvaringsplats

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Driftnämnden Närsjukvård

2024-12-18

Västra Vallgatan, Varberg

Underskrift

.....

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Driftnämnden Närsjukvård

§99

Intern kontrollplan 2025 för Driftnämnden Närsjukvård

DN NSV240448

Beslut

Driftnämnden Närsjukvård fastställer Intern kontrollplan 2025.

Ärendet

Regionfullmäktige fastställer reglemente för Intern kontroll. Enligt reglementet ska internkontrollplan upprättas av regionstyrelsen och nämnderna. Respektive förvaltning stödjer styrelsen/nämnden i arbetet med internkontrollplanen.

Det är nämnden som i sin beredning väljer ut vilka kontroller som ska genomföras det kommande verksamhetsåret. Valet av kontroller sker med stöd av en riskinventering. Förvaltningen väljer sedan ut lämpliga kontroller som svarar mot de risker som nämnden beslutat om. Kontrollerna som väljs ut för respektive risk för ska vara specifika och komplettera annan uppföljning till nämnden/styrelsen.

När kontrollerna är utvalda ska en internkontrollplan upprättas som beskriver kontrollmoment och kontrollmetod samt redovisningsfrekvens. Internkontrollplanen beslutas av nämnden inför varje nytt verksamhetsår.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att Driftnämnden Närsjukvård fastställer Intern kontrollplan 2025.

Beslutsunderlag

- Beslutsförslag - Intern kontrollplan 2025 för Driftnämnden Närsjukvård
- Internkontrollplan med kontrollmoment Driftnämnden Närsjukvård 2025

Expedieras till

Regionstyrelsen; regionen@regionhalland.se

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Närsjukvården Halland

Kristin Löfgren
Nämndtjänsteman

Beslutsförslag

Datum
2024-12-11

Diarienummer
DN NSV240448

Driftnämnden Närsjukvård**Beslutsförslag - Intern kontrollplan 2025 för
Driftnämnden Närsjukvård****Förslag till beslut**

Driftnämnden Närsjukvård fastställer Intern kontrollplan 2025.

Sammanfattning

Regionfullmäktige fastställer reglemente för Intern kontroll. Enligt reglementet ska internkontrollplan upprättas av regionstyrelsen och nämnderna. Respektive förvaltning stödjer styrelsen/nämnden i arbetet med internkontrollplanen.

Det är nämnden som i sin beredning väljer ut vilka kontroller som ska genomföras det kommande verksamhetsåret. Valet av kontroller sker med stöd av en riskinventering. Förvaltningen väljer sedan ut lämpliga kontroller som svarar mot de risker som nämnden beslutat om. Kontrollerna som väljs ut för respektive risk för ska vara specifika och komplettera annan uppföljning till nämnden/styrelsen.

När kontrollerna är utvalda ska en internkontrollplan upprättas som beskriver kontrollmoment och kontrollmetod samt redovisningsfrekvens. Internkontrollplanen beslutas av nämnden inför varje nytt verksamhetsår.

Konsekvensbeskrivning

Förvaltningen bedömer att det inte finns någon konsekvens i ett jämlikhetsperspektiv

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser av beslutet

Emma Pihl
Förvaltningschef

Bilaga:

Intern kontrollplan 2025 Närsjukvården Halland

Styrelsens/nämndens beslut delges

Regionstyrelsen; regionen@regionhalland.se

Internkontrollplan - 2025 (Närsjukvården Halland)

Riskkategori	Riskområde	Risk	Kontrollmoment	Beskrivning av metod	Redovisningsfrekvens
Huvudprocess / Verksamhetsprocess	Utförd hälso- och sjukvård, primärvårdsnivå	Risk att NSVH inte ställer om till God och Nära vård i tillräcklig omfattning.	Uppföljning av egenmonitorering genom Astma Thuner	Stickprov	UR 2 och År
Ledningsprocess	Ledningssystematik	Risk att medarbetare inte arbetar enligt rutiner och styrande dokument	Kontroll av att vårdcentralers och folktandvårdsklinikers förvaring av styrande dokument sker enligt rutin	Stickprov	År
Stödprocess	Systematiskt patientsäkerhetsarbete	Risk att systematiskt patientsäkerhetsarbete inte leder till förbättringar och lärande för organisationen	Kontroll tillämpning av förbättringsmetodik inom Vårdcentral och Folktandvård	Uppföljning av samtliga enheter	År
	Säkerhet (fysisk säkerhet för medarbetare)	Risk att obehöriga kan komma in i regionens lokaler och system pga ej avslutade behörigheter eller SITHS-kort på avvägar	Kontroll av följsamhet till rutin för återlämnande av SITHS kort följs.	Uppföljning av samtliga enheter (medarbetare som slutat)	UR 2 och År
	Digitalisering och automatisering	Risk att NSVH inte kan införa Cosmic enligt plan	Kontroll av att införandets planerade nya moduler/funktionaliteter sker enligt plan	Uppföljning av projektets införandeplan	UR1, UR2 och År