

## Vedlegg 2 Status Interne revisjoner pr. 31.12. 2020

### Status interne revisjoner gjennomført i 2020

| Intern revisjon initiert av                     | Revisjonstema                                                                                                                                                                                                                                                                             | Divisjon/Staber/Avdeling/Enhet                                                                                                         | Antall avvik gitt                                                                                | Antall åpne avvik |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Direktør Medisin og Helsefag (Foretaksrevisjon) | Samstemming av legemiddellister ved inn- og utskriving av pasienter i sykehus. Revisjonen foretatt av Sykehusapoteket HF                                                                                                                                                                  | - Gjøvik Med avd.<br>- Elverum Ortopedi<br>- Lillehammer Nevrologi<br>- Tynset Kirurgi<br>- Hamar Med. avd.                            | Rapporter ikke ferdig                                                                            |                   |
| Økonomidirektør (Foretaksrevisjon)              | Mislighetsrevisjon - relasjonsanalyse.<br><br>Mislighetsrevisjonen for 2020 ble gjennomført av PWC etter oppdrag fra Helse Sør-Øst RHF. PWC har gjennomført en revisjon der en har kartlagt potensielle relasjoner mellom leverandører og ansatte.                                        |                                                                                                                                        | Analysen har avdekket noen få relasjoner som krevde nærmere undersøkelse og eventuelt oppfølging |                   |
| HR-direktør (Foretaksrevisjon)                  | HMS-revisjon, inklusive Miljørevisjon – ytre miljø<br><br>Revisjon knyttet opp mot foretakets mål for miljø og bærekraft.<br><br>Sett nærmere på legemiddelhåndtering og synliggjort hvor mye legemidler som tas tilbake til apoteket og kasseres på grunn av feil legemiddel-håndtering. | Stikkprøvekontroll på 11 tilfeldige enheter ved<br>-Hamar<br>-Elverum<br>-Gjøvik<br>-Lillehammer<br>-Tynset<br>-Reinsvoll<br>-Sanderud | Rapporter ikke ferdig                                                                            |                   |
| Divisjonsdirektør Elverum-Hamar                 | Skjelettscintigrafi – Doser til pasienter<br><br>Se på etterlevelse av EANM Guidelines skjelettscintigrafi, voksne og EANM Guidelines skjelettscintigrafi, barn.                                                                                                                          | Nukleærmedisin Elverum                                                                                                                 | 1                                                                                                | 1                 |
| Divisjonsdirektør Prehospitale tjenester        | Oppbevaring av lege-midler<br><br>Gjennomgang av legemiddellageret i akuttmottaket med hensyn på bestillingsrutiner, oppbevaringsrutiner, uttaksrutiner og kassasjonsrutiner.                                                                                                             | Akuttmottak Lillehammer                                                                                                                | 4                                                                                                | 0                 |

## Vedlegg 2 Status Interne revisjoner pr. 31.12. 2020

|                                                |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |   |   |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| Divisjonsdirektør<br>Prehospitale<br>tjenester | Oppbevaring av lege-midler<br><br>Gjennomgang av legemiddellageret i akuttmottaket med hensyn på bestillingsrutiner, oppbevaringsrutiner, uttaksrutiner og kassasjonsrutiner.                                                 | Akuttmottak<br>Gjøvik                                                           | 4 | 1 |
| Divisjonsdirektør<br>Medisinsk service         | Vertikalrevisjon – blodbank<br><br>Spore blodprodukt fra utlevering til pasient tilbake til blodgiver. Inkludert leveranser utenfor SI.<br><br>Saksbehandling av nye blodgivere                                               | Blodbanker ved<br>- Tynset<br>- Elverum<br>- Hamar<br>- Lillehammer<br>- Gjøvik | 1 | 1 |
| Divisjonsdirektør<br>Medisinsk service         | Krav til ledelse<br><br>Vurdering og gjennomgang av området ledelse i EK, forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, blodforskriften, forskrift om håndtering av celler og vev samt ISO 15189. | Divisjonsnivå.<br><br>Gjennomført som dokumentrevisjon pga korona               | 3 | 3 |
| Divisjonsdirektør<br>Medisinsk service         | Laboratoriearbeid ved fagenheten cytologi<br><br>Revisjon har bakgrunn i ISO 15189                                                                                                                                            | Avdeling for patologi                                                           | 5 | 5 |
| Divisjonsdirektør<br>Medisinsk service         | Fagområde substrat<br><br>Revisjon har bakgrunn i ISO 15189                                                                                                                                                                   | Avdeling for medisinsk mikrobiologi                                             | 4 | 4 |
| Divisjonsdirektør<br>Eiendom og intern service | Klargjøring av senger og behandling av tekstiler                                                                                                                                                                              | Avdeling renhold og tekstil, Gjøvik                                             | 0 | 0 |
| Divisjonsdirektør<br>Eiendom og intern service | Åpning av post og nøkkelutlevering                                                                                                                                                                                            | Servicetorg, Hamar                                                              | 2 | 2 |
| Divisjonsdirektør<br>Tynset                    | Egenkontroll:<br>Journal, egenkontroll kvalitet legejournal                                                                                                                                                                   |                                                                                 | * |   |
| Divisjonsdirektør<br>Tynset                    | Egenkontroll:<br>Samstemming av legemidler                                                                                                                                                                                    |                                                                                 | * |   |
| Divisjonsdirektør<br>Tynset                    | Egenkontroll:<br>Kvalitet og bruk av kartleggingsskjema ved innleggelse – sykepleier                                                                                                                                          |                                                                                 | * |   |
| Divisjonsdirektør<br>Tynset                    | Egenkontroll:<br>Kontrollrutiner med gjennomgang av dokumentasjon i forbindelse med dødsfall/mors                                                                                                                             |                                                                                 | * |   |

## Vedlegg 2 Status Interne revisjoner pr. 31.12. 2020

|                                                |                                                                                               |  |   |           |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|-----------|
| Divisjonsdirektør<br>Psykisk helsevern         | Egenkontroll:<br>Etterlevelse av<br>pasientsikkerhetsprogrammet:<br>Forebygging av selvmord.  |  | * |           |
| Divisjonsdirektør<br>Prehospitale<br>tjenester | Egenkontroll:<br>Gjennomgang av system og<br>rutiner for føring av utrykning<br>på vakt       |  | * |           |
| Divisjonsdirektør<br>Prehospitale<br>tjenester | Gjennomgang Pasientreiser HF<br>Etterlevelse av databehandler-<br>avtale hos Pasientreiser SI |  | * |           |
| <b>Åpne avvik<br/>totalt</b>                   |                                                                                               |  |   | <b>17</b> |

\*Avvik gis ikke ved egenkontroll