

VEDLEGG 3

Til: Konsernrevisjonen HSØ

Fra: Sykehuset Innlandet HF

Dato: 21.09.2021

Sak: Områder som er vurdert til revisjonsplan 2022 for Konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst.

Konsernrevisjonen ber om at det i innspill til revisjonsplanen gis en kort beskrivelse av risikoområdet, bakgrunn og mål, samt formål med revisjonen. Sykehuset Innlandet har vurdert de seks områdene som er beskrevet i denne tabellen. To av disse er det anbefalt at styret foreslår til revisjonsplan for Konsernrevisjonen i 2022.

1. Avhengighet av innleid helsepersonell for å sikre forsvarlig drift
2. Forutsigbarhet for pasientene med planlagte avtaler i timebøker innenfor en seks måneders planleggingshorisont

Risikoområde	Bakgrunn og mål	Formål med revisjonen
Avhengighet av innleid helsepersonell for å sikre forsvarlig drift	Innreiserestriksjoner og andre forhold under Covid-19 pandemien har synliggjort hvor avhengig Sykehuset Innlandet og andre helseforetak er av vikarer og innleid helsepersonell fra bemanningsbyråer. Presseoppslag har særlig belyst problemer med intensivsykepleierbemanning i helgene som følge av manglende tilgang på faste vikarer fra utlandet. Omfanget av vikarbruk fra bemanningsbyråer før pandemien er beskrevet for hver av regionene og de enkelte helseforetakene i felles rapport fra de fire RHFene fra 2019 «Bruk av helsepersonellvikarer – kunnskapsgrunnlaget».	Revisjonsområde: Pasientbehandling En revisjon på dette området vil kunne avdekke i hvilken grad bemannings-planleggingen i foretaket tar utgangspunkt i en planmessig bruk av innleide vikarer, og hvilken sårbarhet dette gir. Det er mulig å avgrense revisjonen til utvalgte personellgrupper med store rekrutteringsutfordringer eller høy vaktbelastning. Eksempel her kan være intensivsykepleiere, jordmødre eller radiologer.
Utløkaliserte pasienter som oppfølgingsrevisjon	Statsforvalteren i Innlandet gjennomførte i samarbeid med Statsforvalteren i Oslo og Viken	Revisjonsområde: Pasientbehandling

av tidligere tilsyn fra statsforvalteren	tilsyn med Sykehuset Innlandet, SI Hamar i tidsrommet 14. til 17. oktober 2019. Tilsynet undersøkte om Sykehuset Innlandet sørger for at helsetjenesten til «utlokaliserte pasienter» som flyttes på grunn av plassmangel, blir utført i samsvar med aktuelle lovkrav slik at pasientene får trygg og god pasientbehandling. Det ble i forbindelse med tilsynet påpekt et lovbrudd: «Sykehuset Innlandet HF sørger ikke for at utlokaliserte pasienter ved Hamar sykehus får forsvarlige tjenester.» Sykehuset Innlandet har arbeidet med tiltak og siste kartlegging ble gjennomført i mars 2021. Resultatet viser at ingen pasienter var utlokalisert mer enn 24 timer i kartleggingsperioden. En oppdatert tiltaksplan for å lukke lovbruddet ble oversendt Statsforvalteren i Innlandet 3. mai 2021, og det jobbes med å lukke tiltakene.	Sykehuset Innlandet ønsker en oppfølgingsrevisjon for å se om rutinene med utlokaliserte pasienter er endret slik at de blir utøvd i samsvar med lovkrav og god pasientbehandling.
Samhandling med primærhelsetjenesten for Trygg utskrivning inkludert legemiddel-samstemming	Trygg utskrivning og legemiddelsamstemming er et satsningsområde i Sykehuset Innlandet. I oppdragsdokumentet i 2019 er det et krav at foretaket skal identifisere to områder med svake resultater og høy risiko knyttet til kvalitet og pasientsikkerhet. Foretaket har valgt ut «Trygg utskrivning og legemiddelsamstemming» som risikoområder. Området ble foreslått i revisjonsplan både for 2020 og 2021. Konsernrevisjonen har satt opp: legemiddel-håndtering og legemiddelfeil i 2021, men SI er ikke plukket ut til å delta i revisjonen.	Revisjonsområde: Pasientbehandling Kartlegge om rutiner for trygg utskrivning og samstemming av legemidler ivaretas
Planmessig utskifting og oppgradering av	Medisinsk teknisk utstyr (MTU) er en kritisk og kostbar	Revisjonsområde: Virksomhetsstyring



medisinsk teknisk utstyr (MTU)	innsatsfaktor i helsetjenesten. Standardisering av utstyrsparken, planmessig utskifting og oppgradering av utstyret og etterlevelse av nasjonale, regionale og lokale rammeavtaler ved anskaffelser kan bidra til å holde kostnader under kontroll, redusere opplæringsbehov og fremme kvalitet i pasientbehandlingen. Imidlertid foretas MTU-anskaffelser i foretaket i stor grad som følge av havarier. Dette er en situasjon som også gjelder andre helseforetak, hvilket også er påpekt av Sykehusinnkjøp HF i styresak.	En revisjon på området vil kunne undersøke og beskrive om det foreligger planer for MTU-utskifting og -oppgradering, og i hvilken grad disse planene legges til grunn for anskaffelser. Et mulig tilleggstema er om inngåtte lokale, regionale og nasjonale rammeavtaler anvendes ved innkjøp av MTU.
Forutsigbarhet for pasientene med planlagte avtaler i timebøker innenfor en måneders planleggingshorisont	Resultatene viser at det er noe forskjell mellom sykehusene, avdelingene og fagområdene, men det er en lik trend i foretaket med en synkende andel tildelt time etter to måneder. To av målene i foretakets virksomhetsplan for 2021 er å øke andelen pasienter som møter til innkalt time til 96,1 prosent samt redusere gjennomsnittlig ventetid innenfor psykisk helsevern, barn og unge (BUP) til 40 dager. Et virkemiddel for å forbedre pasientflyten og bedre ressursstyringen er å ha en god planleggingshorisont, og at leder ivaretar en sentral rolle i ressursplanleggingen.	Revisjonsområde: Virksomhetsstyring Formål med revisjonen er å kartlegge planlegging av eksisterende pasientforløp (kontroller) opp mot forventet antall nyhenvisninger.
Opplæring/kompetans i kliniske systemet MetaVision for nyansatte, ansatte med permisjon og vikarer	Regional kurve- og medikasjonsløsning, MetaVision i 2020 skal innen utgangen av 2021 være innført i hele foretaket. Alle sengeposter og enheter som behandler inneliggende pasienter inklusive dagkirurgi og dialyse omfattes av innføringen og berører ca. 5600 ansatte. Etter første tertial er løsningen innført i hele Divisjon psykisk helsevern	Revisjonsområde: Virksomhetsstyring Formål med revisjonen er å kartlegge om ansatte som er i permisjon eller har sykefravær under innføring av MetaVision får tilstrekkelig opplæring i MetaVision etter endt fraværperiode.



	og Fysikalsk medisin og rehabilitering høsten 2020 med ca. 1800 sluttbrukere. SI Hamar og SI Tynset ble påkoblet løsningen i mars og april med til sammen om lag 900 sluttbrukere. Resterende kobles på etter egen fremdriftsplan i løpet av 2021.	
--	---	--