

Saksfremlegg

Saksgang

Styre	Møtedato
Styret i Sykehuset Telemark HF	22.05.2024

Type sak (sett kryss)							
Beslutning	<input checked="" type="checkbox"/>	Etterretning	<input type="checkbox"/>	Orientering	<input type="checkbox"/>	Tema	<input type="checkbox"/>

Sak: 037 – 2024

Interne revisjoner Årsrapport 2023 og plan 2024

Hensikten med saken

Saken gjør rede for Årsrapport Internrevisjon 2023 og plan for interne revisjoner 2024.

Interne revisjoner er en sentral del av sykehusets systematiske arbeid for å forbedre kvalitet, pasientsikkerhet og HMS. Revisjonene gjennomføres i henhold til flere forskrifter, med Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten og Internkontrollforskriften HMS som de mest sentrale.

Forslag til vedtak

1. Styret gir sin tilslutning til Årsrapport Internrevisjon 2023 og ber administrerende direktør sørge for oppfølging av anbefalte tiltak for forbedring og læring.
2. Styret gir sin tilslutning til plan for interne revisjoner 2024 og ber om at Årsrapport internrevisjon 2024 legges fram for styret våren 2025.

Skien, 13. mai 2024

Tom Helge Rønning
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Interne revisjoner skal bidra til læring og forbedring. Internrevisjonen er en del av sykehusets systematiske forbedringsarbeid for å avdekke, rette opp og forebygge overtredelser av krav fastsatt i eller i medhold av lovgivningen, med Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse og omsorgstjenesten og Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften HMS) som de mest sentrale.

Faste revisjonstema skal sikre at sentrale krav til internkontroll følges opp over tid. Innen hvert revisjonstema prioriteres fokusområder på bakgrunn av blant annet nye eller endrede krav, uønskede hendelser, klager, risiko- og hendelsesanalyser, eksterne tilsyn og revisjoner. Sykehusets tre-årlig rullerende plan for internrevisjon omfatter ca. 120 enheter, der en tredjedel revideres hvert år.

Internrevisjonen gjennomføres som elektroniske egenvurderinger som følges opp med stedlige systemrevisjoner i et mindre antall enheter.

De stedlige internrevisjonene gjennomføres av sykehusets internrevisorkorps som består av ledere og medarbeidere med særskilt kompetanse innen internrevisjon. Internrevisjonen koordineres av kvalitetsavdelingen. Målet med revisjonen er læring og forbedring.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Årsrapport Internrevisjon 2023

Resultatene fra internrevisjonen er sammenstilt i Årsrapport internrevisjon 2023.

Årsrapporten gir vurderinger og anbefaler forbedringstiltak innen hvert revisjonstema.

- Det er gode resultater innen de fleste revisjonstema. Samtidig er det variasjoner mellom enhetene.
- Oppsummert synes de fleste styrende krav og dokumenter å være godt kjent, de etterleves og oppleves som hensiktsmessige i forhold til enhetenes behov.
- Kommentarer og forbedringsforslag fra de reviderte enhetene viser interesse og engasjement for forbedringsarbeid blant ledere og medarbeidere.
- EQS har fokus. Mange melder behov for mer opplæring, spesielt innen meldekultur og NOKUP (klassifisering og uttak av rapporter).
- Innen HMS trekkes det spesielt fram at det er god kjennskap til enhetens helse- og/eller miljømessige risikoforhold knyttet til bruk av kjemikalier.
- Det er samsvar mellom resultatene fra enhetenes egenvurderinger og de stedlige oppfølgingsrevisjonene.

På bakgrunn av resultatene er det anbefalt forbedringstiltak innen hvert revisjonstema.

Gjennomgående utfordringer:

- Leders ansvar for å sikre etterlevelse av krav i styrende dokumenter og tilrettelegging for kurs og opplæring

- Medarbeidernes ansvar for å gjøre seg kjent med og etterleve krav i styrende dokumenter
- Tid til å gjennomføre kurs og opplæring i Kompetanseportalen, både for ledere og medarbeidere

I enkelte enheter må forbedringsarbeid innen følgende områder gis særskilt prioritet – for å sikre tjenestekvalitet, pasientsikkerhet og HMS:

- Håndhygiene/arbeidsantrekk
- Opplæring/reopplæring legemiddelhåndtering
- Uthenting av blodprodukter fra blodbanken
- Dokumentasjon i pasientjournal
- Prinsipper for oppslag i EPJ (alle deler)
- Vurdering av samtykkekompetanse når pasienten motsetter seg helsehjelpen
- Innen HMS-området bør det prioriteres å gjøre varslingsordningen bedre kjent og sikre at den enkelte enhet utarbeider lokal plan for bruk av Bedriftshelsetjenesten
- Systematisk bruk av eksterne tilsyn og revisjoner til læring på tvers

Spesielt om kliniske fagrevisjoner:

Planleggingen av kliniske fagrevisjoner startet i 2023. Revisjonene vil etter planen gjennomføres i 2024.

Plan internrevisjon 2024

Revisjonene planlegges gjennomført i perioden september – november. De gjennomføres som elektroniske egenrevisjoner med påfølgende stedlige oppfølgingsrevisjoner i et mindre antall enheter.

Revisjonstema 2024

Faste revisjonstema	Fokusområder 2024
Meldekultur. Behandling av uønskede hendelser og avvik. Klagesaksbehandling.	Gevinstrealisering nytt avviks- og forbedringssystem EQS Registrering og oppfølging av skade på ansatt og pasient i EQS Saksbehandling av rettighetsklager.
Legemiddelsikkerhet	<ul style="list-style-type: none"> • Bruk av MetaVision– Opplæring og oppgaver innen legemiddelhåndtering • Tema Sykehusapotekenes fellesrevisjon i Helse Sør-Øst: Antibiotikastyring
Transfusjon av blod og blodprodukter	Uthenting av blodprodukter fra blodbanken og følgeskjema ved blodtransfusjoner (ny løsning)
Smittevern	Håndhygiene og arbeidsantrekk
Pasientsikkerhet Innsatsområder og Faglige råd	Prevalensmålinger Pasientsikkerhet: Gjennomføring og oppfølging av resultater Samvalg
Pasientrettigheter	Vurdering av samtykkekompetanse når pasienten motsetter seg helsehjelpen

Faste revisjonstema	Fokusområder 2024
Personvern og informasjonssikkerhet	Når er det lov å slå opp i pasientjournalen? (DIPS, RAD, Lab mv.)
Journalføring, og pasientadministrasjon i elektronisk pasientjournal, EPJ	Forsvarlig journalføring Feilsendte arbeidsoppgaver i DIPS
Miljø og bærekraft	Nasjonale fellestema (avventer) Oppfølging av miljømål i overordnet HMS handlingsplan: Kjemikaliehåndtering og bruk av nødvendig verneutstyr. Bruk av lystgass
HMS	<ul style="list-style-type: none"> • Vold og trusler: Gjennomføring av risikovurdering vold og trusler og planlagt nivåbasert opplæring innen vold og trusler • Planlagt bruk av Bedriftshelsetjenesten (BHT): Gjennomføring av vurdering/ risikovurdering av behov for tjenester fra BHT – med tiltak i egen HMS handlingsplan • Varsling om kritikkverdige forhold på arbeidsplassen
Medisinsk teknisk utstyr	Uønskede hendelser og meldeplikt
Strålevern	Uønskede hendelser og meldeplikt
Brannvern- og elsikkerhet	Brannopplæring med nytt kursopplegg Elsikkerhet: Gjennomføre ROS av nødstrøm på anlegg med krav til redundans.
Kompetanse og opplæring	Kompetanseportalen: Oppfølging av krav til kurs og opplæring - inklusiv dokumentasjon
Kliniske fagrevisjoner ref. Regional veileder for kliniske fagrevisjoner	<ul style="list-style-type: none"> • Faglig forsvarlige helsetjenester i den prehospitalt akuttkjeden • LIS-utdanningen ved Sykehuset Telemark og utfordringer med å rekruttere og beholde legespesialister.
Oppfølging av tidligere tilsyn og revisjoner	Læring på tvers i organisasjonen etter tilsyn/revisjoner.

De fleste fokusområdene rulleres over minst tre år for å sikre oppfølging i alle relevante enheter. Fokusområdene er valgt i samarbeid med fagmiljøene på bakgrunn av risiko knyttet til nye og endrede krav, uønskede hendelser og hendelsesanalyser, klager, tilsynssaker samt eksterne tilsyn og revisjoner på systemnivå. Noen tema er regionale som Sykehusapotekenes fellesrevisjon på legemiddelområdet, og nasjonale som for miljø og bærekraft.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Årsrapport internrevisjon 2023 oppsummerer revisjonsresultatene og anbefaler tiltak til forbedring og læring på tvers i foretaket. Årsrapporten følges opp i klinikkens ledelse og kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg. Effekten av forbedringstiltakene evalueres i ledelsens gjennomgang 2024, både på klinikk og foretaksnivå og videre i neste års revisjon. De fleste revisjonstema rulleres i 2024.

Interne revisjoner planlegges gjennomført høsten 2024. Årsrapport internrevisjon 2024 og plan for interne revisjoner 2025 legges fram for styren våren 2025.

Vedlegg:

1. Årsrapport Internrevisjon 2023
2. Fellesrevisjon legemiddelhåndtering i Helse Sør-Øst RHF