



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Dato:	15.05.2023
Saksansvarlig:	Vivi Brenden Bech
Saksbehandler:	Line Strømhaug Grongstad
Møtedato:	25.05.2023
Saksnr i Elements:	2023/2417

Saksgang

Saksnummer	Møtedato	Utvalg
38/23	25.05.2023	Styret i Finnmarkssykehuset HF
36/23	16.05.2023	Informasjons- og drøftingsmøte

Eksterne systemtilsyn i Finnmarkssykehuset HF 1. tertial 2023

Ingress

I denne saken orienteres styret i Finnmarkssykehuset HF om gjennomførte og pågående eksterne systemtilsyn pr 1. tertial 2023.

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF tar saken om eksterne systemtilsyn i Finnmarkssykehuset HF 1. tertial 2023 til orientering.

Vivi Brenden Bech
Konstituert administrerende direktør



Formål/Sammendrag

I denne saken orienteres styret i Finnmarkssykehuset HF om gjennomførte eksterne systemtilsyn i 1. tertial 2023, samt saker som tidligere har vært presentert og er under oppfølging. Det orienteres kort om resultat og status av aktuelle tilsyn.

Bakgrunn

Det er en rekke eksterne tilsynsinstanser som fører tilsyn med spesialisthelsetjenesten. Slike tilsyn kan være besluttet på lokalt, regionalt eller nasjonalt nivå. I denne saken orienteres styret om de gjennomførte eksterne systembaserte tilsyn i perioden.

Saksvurdering/analyse

Tre tilsyn er avsluttet siden forrige rapportering:

- **Arbeidstilsynet**, angående arbeidsforhold for renholdere ved Sámi Klinihkka
- **Statens legemiddelverk**, angående tilsyn ved Blodbanken avdeling Hammerfest
- **Internrevisjon Helse-Nord**, angående Finnmarkssykehuset HF's gjennomføring av omstillingstiltak (tiltaksplan er lagt som vedlegg 2)

I 1. tertial er det gjennomført to eksterne tilsyn. Det er tre eksterne tilsyn som er avsluttet, seks eksterne tilsyn som er under oppfølging, hvorav ett av disse registrert med pålegg/avvik. Totalt ni eksterne tilsyn som presenteres i vedlegg 1.

Gjennomførte eksterne tilsyn og revisjoner 1. tertial 2023:

- **Statens helsetilsyn** – håndtering av blod og blodkomponenter ved Kirkenes og Hammerfest sykehus.
- **Riksrevisjonen** (unntatt offentlighet) – Oppfølging av dokument 3:2 Riksrevisjonens undersøkelse av bemanningsutfordringer i helseforetakene

Kommende tilsyn og revisjoner:

- **Internrevisjonen Helse Nord RHF** - «Registreringspraksis i DIPS ved FIN HF».

Konsekvenser for samisk språk, kultur og tjenestetilbud

Dette er eksterne tilsyn. Ved tilsyn vil Finnmarkssykehuset HF be om at konsekvenser for samiske språk, kultur og tjenestetilbud inkluderes i tilsyn der dette er hensiktsmessig.

Medbestemmelse og brukermedvirkning

Saken ble orientert om i informasjons- og drøftingsmøte, samt FAMU 16.05.2023.

Det fremkom ikke spørsmål i informasjons- og drøftingsmøtet.






Vedlegg:

1. Eksterne systemtilsyn og revisjoner
2. Tiltaksplan etter internrevisjon Helse Nord, gjennomføring av omstillingstiltak

Tilsynsmyndighet, tema og dato for revisjon	Status	Kommentarer	Rapport foreligger	Handlingsplan besluttet	Rapport presentert styret	Klinikk/senter: koordinator	Saksnummer Elements
Statsforvalteren i Troms og Finnmark Digitalt egenrevisningstilsyn BUP Dato: 15.06.2021		Pågående, ikke mottatt rapport fra statsforvalteren	Nei			FIN HF - BUP	2021/882
Arbeidstilsynet Renholdere ved Sámi Klinihkka Dato: Sommer/høst 2021		Avvik lukket. Sak avsluttet.	Ja	Ja	2. tertial 2021	Senter for Service, drift og eiendom	2021/1912
Arbeidstilsynet Postalt tilsyn med ambulansetjenesten Dato: 01.10.2021		Under behandling. Korrespondanse mellom Prehospitale tjenester og Arbeidstilsynet. Frist for å besvare oppfølgingsspørsmål var 30.03.23 og er blitt svart ut. Frist for pålegg – arbeidslokaler og arbeidsplasser» er 10.07.23 – Service, drift og eiendom vil svare ut dette.	Ja		1. tertial 2022	Klinikk for prehospitale tjenester	2021/1258
Riksrevisjonen Risikostyring i de regionale helseforetakene og helseforetakene Dato: Vår 2022		Pågående. Tilbakemelding på forespørsel sendt Riksrevisjonen november 2022.	Nei			FIN HF	2022/628
Statsforvalteren i Nordland Tilsyn BUP Finnmarkssykehuset HF Dato: 10.05.- 11.05.2022		Utkast til rapport foreligger - endelig rapport ikke mottatt.	Nei			FIN HF -BUP	2022/1366
Statens legemiddelverk Tilsyn ved Blodbanken avdeling Hammerfest Dato: 01.12.2022		Avvik lukket. Sak avsluttet.	Ja		3. tertial 2022	Hammerfest sykehus	2022/4000
Internrevisjon Helse-Nord Finnmarkssykehusets gjennomføring av omstillingstiltak Dato: Uke 44-46.2022		Anbefalinger fulgt. Sak avsluttet.	Ja	Ja	Endelig rapport og tiltaksplan 1.tertial 2023	FIN HF	2022/3244

Statens Helsetilsyn Håndtering av blod og blodkomponenter ved Kirkenes Sykehus og Hammerfest Sykehus Dato: 12.-14.04.2023		Egenrapporteringskjema og annet Statens helsetilsyn har bedt om er sendt inn 10.03.2023	Nei			Kirkenes Sykehus/Hammerfest sykehus	2023/761
Riksrevisjonen (Unntatt offentlighet) Oppfølging av Dokument 3:2 (2019-2020) Riksrevisjonens undersøkelse av bemanningsutfordringer i helseforetakene Dato: 24.03.2023		Tilbakemelding på forespørsel sendt Riksrevisjonen 10.04.2023	Nei			FIN HF	2023/1029

Pr. 05.05 2023

-  Avsluttet
-  Under gjennomføring
-  Pålegg/avvik



Tiltaksplan Gjennomføring av omstillingstiltak i FIN HF _ Internrevisjonsrapport 03/2023

Formålet med revisjonen har vært å bekrefte at FIN har gjennomført omstilling i 2022 i henhold til vedtatt plan, herunder reduksjon i innleie, slik at planlagte økonomisk effekt oppnås. Formålet har også vært å bekrefte at Helse Nord RHF har hatt en hensiktsmessig oppfølging av foretakets omstilling, men dette omtales bare i oppsummeringsrapporten til Helse Nord RHF

Konklusjon: Finnmarkssykehuset har bare delvis gjennomført den planlagte omstillingen i 2022, herunder reduksjon i innleie, og tiltakene har bare til en viss grad gitt den forventede økonomiske effekten i 2022. Det er derfor nødvendig å sørge for at foretakets omstilling i 2023 er basert på en realistisk plan, og at gjennomføringsevnen styrkes.

Anbefaling	Tiltak	Ansvar	Frist	Status
1. Gjennomgå foretakets plan for omstilling for 2023 og sørge for at:				
a) tiltakene er tilstrekkelig operasjonalisert	<ul style="list-style-type: none"> Utarbeide mal for operasjonalisering av tiltak Tiltakene operasjonaliseres i mal 	Øk	Høst - 22	Gjennomført
b) tiltakenes økonomiske effekt er realistisk beregnet og risikovektet	<ul style="list-style-type: none"> Gjennomføre risikovurdering i henhold til årshjul 	Ledere nivå2	15.11.22	Gjennomført
c) fremdriftsplanen for tiltakene er realistisk	<ul style="list-style-type: none"> Innarbeide frister for iverksetting av tiltak, jfr. mal for operasjonalisering av tiltak 	Ledere nivå2	15.11.22	Gjennomført
d) tiltakene er av varig karakter	<ul style="list-style-type: none"> Tiltak uten varig effekt ryddes bort fra tiltaksplanen 	Ledere nivå2	Mars-23	
e) tiltakene dekker omstillingsbehovet	<ul style="list-style-type: none"> Foretaksovergrepene tiltaksplan gjennomføres og beregnes <p>Tiltaksplanen dekker omstillingsbehovet pga. tilførte midler i 2023</p>	Ledere nivå2	Juni-23	


Tiltaksplan Gjennomføring av omstillingstiltak i FIN HF _ Internrevisjonsrapport 03/2023

2. Vedta en oppdatert plan for 2023 som dekker omstillingsbehovet	<ul style="list-style-type: none"> • Implementere ytterligere tiltak i tiltaksplan 2023 som skal dekke omstillingsbehovet pr. klinikk 	Ledernivå2	Mars-23	
3. Sørge for at tiltaksansvarlige har nødvendig prosess- og lederstøtte i tiltaks-gjennomføringen.	<ul style="list-style-type: none"> • Evalueringsmøte med klinikkledere om budsjettprosess 2023, med forslag til forbedringer og bevaringspunkter • Økonomikontroller deltar på alle utviklingsmøter på klinikk/sykehusnivå • Oppdatere årshjul for budsjettprosess 2024 med tydelig ansvarfordeling • Frister i årshjul overholdes av alle parter. • FFS og HR deltar i utviklingsmøter ved behov 	Øk	Feb-23	Gjennomført
		Klinikkleder	Jan-23	Gjennomført
		Ledernivå2/øk		
		ØK		
4. Fortsette å følge opp månedlig i lederlinjen at tiltaksarbeidet er i samsvar med fremdriftsplan og gir forventet økonomisk effekt, herunder innarbeide nye tiltak ved behov.	<ul style="list-style-type: none"> • Revidere prosedyren dialogmøte mellom f.leder og klinikkleder og utviklingsmøte klinikkleder avd.leder • Systematisere oppfølgingsmøter mellom foretaksleder og klinikkleder • Systematisere utviklingsmøter mellom klinikkleder og avdelingsledere • Ny mal for oppfølging, regional mal brukes • Tavlemøter hver 14 dag, på foretaksnivå 	Øk.leder	01.02.23	Gjennomført
		Øk.leder	01.02.2023	Gjennomført
		Klinikkleder	01.02.2023	
		Øk.leder	01.02.2023	Gjennomført
		f.leder	15.02.2023	Pågår


Tiltaksplan Gjennomføring av omstillingstiltak i FIN HF _ Internrevisjonsrapport 03/2023

5. Rapportere månedlig i virksomhetsrapporter status i tiltaksgjennomføringen i form av fremdrift og realiserte økonomiske effekter på foretaks- og klinikknivå.	<ul style="list-style-type: none"> Ny mal for rapportering i virksomhetsrapport utarbeides og følges opp Tiltaksrapportering klinikknivå 	Øk Klinikkledere	6 vd	Gjennomført pågår
6. Fatte vedtak i styret om korrigerende tiltak, dersom plan for omstilling ikke gir forventet økonomisk effekt.	<ul style="list-style-type: none"> Gjennomføre bærekraftsanalyse inkludert risikovurdering av tiltaksplanen 2 ggr i året, styrebehandles april og september 	Ledernivå2	20 mars/28 aug	