

Kategori: Ledelse og styringssystem/Kvalitet og pasientsikkerhet/Intern systemrevisjon	Gyldig fra/til: 22.02.2024/22.02.2025
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Ledelse og styringssystem	Versjon: 4.00
Godkjenner: Hatletvedt, Lasse	Prosess
Dok. ansvarlig: May Lillian Ofte	Dok.id: D68619

Hensikt

Revisjonsplanen i Helse Bergen for 2023-2024 angir område der ein planlegg revisjon dei nærmaste to åra. Planen er dynamisk og tentativ, og det kan bli justeringar med tanke på aktuelle einingar og tidspunkt for gjennomføring. Undersøkingismetodar vert tilpassa og dimensjonert ift. det aktuelle risikoområdet som skal undersøkast. Planen blir oppdatert ved behov, ved endring av risikobiletet, og i samband med leiinga sin gjennomgang. Endringar vert dokumentert i merknadsfeltet.

Plan til gjennomføring i 2023

Revisjonstema / Bakgrunn	Risiko	Einingar	Tid	Omfang	Ansvar	Status
Forskning: Klinisk forskning <ul style="list-style-type: none"> Nye tiltak og reviderte retningslinjer etter oppfølging av NORWAIT-saka. Interne systemrevisjonar <ul style="list-style-type: none"> forskning 2014-2017 informasjonstryggleik og personvern 2021-2022 K-sak 12-22 Gjennomgang av tilsynsrapport frå Helsetilsynet 	Særleg høg risiko ved intervensjonsstudiar	Kreftavdelinga	Vår	Medium/Stor	FoU, Seksjon for: <ul style="list-style-type: none"> Forskning og innovasjon Pasienttryggleik 	Forsinka, delvis gjennomført. Vidareføre i 2024
		Ortopedisk klinikk (Påbegynt, ferdigstille vår 24)	haust			
Tiltak for tidleg oppdaging og behandling av sepsis <ul style="list-style-type: none"> Oppfølging av landsomfattande tilsyn frå Helsetilsynet om sepsis 	Risikofylt, dødeleg tilstand	Voss sjukehus	Vår	Medium/Stor	FoU, Seksjon for: <ul style="list-style-type: none"> Pasienttryggleik 	Delvis gjennomført, avsluttast i 2024
		Mottaksklinikken og Medisinsk klinikk (Påbegynt, ferdigstille vår 24)	Haut			
Utløkalisering av pasientar <ul style="list-style-type: none"> Nye tiltak og retningslinjer etablert etter tilsyn frå Helsetilsynet 2019 	Risiko i overgangar mellom einingar og behandlarar Overvakast i verksemdrapport	Kirurgisk klinikk	-	Liten	FoU, Seksjon for: <ul style="list-style-type: none"> Helsetenesteutvikling Pasienttryggleik 	Ikkje påbegynt Utsett til 2024
		Medisinsk klinikk	-			
		Mottaksklinikken	-			
Legemiddelhandtering* : (1) Smertepumpe, (2) Insulin <ul style="list-style-type: none"> Særskilt fokusområde i føretaket Høg del Synergimeldingar BLEST-prosjektet Topp 5 risikoområde Legemiddel (ROMLE) 	Høgrisiko prosedyrar, arbeidsprosessar og legemidlar, ulike system for å dokumentere og administrere legemiddel	Palliativ sengepost ⁽¹⁾	Vår	Medium/Stor	Sjukehusapoteket i Bergen utfører i samarbeid med FoU	Gjennomført
		AFMR ⁽²⁾	Haut			
		ARF Askøy ⁽²⁾	Haut			
		PAM1 ⁽²⁾	Haut			
Informasjonstryggleik og personvern** <ul style="list-style-type: none"> Oppfølging etter Riksrevisjonen sin Undersøkelse av helseforetakenes forebygging av angrep mot IKT-systema Topp 5 risikoområde Informasjonstryggleik 	Auka digitalisering, økt trusselnivå og angrep mot IKT-systema i helsesektoren	Hjarteavd	Haut	Medium	FoU, Seksjon for: <ul style="list-style-type: none"> E-helse (IKT-tryggleiksleiar og personvernombod) 	Gjennomført
		FoU, Helsetenesteutv.	Haut			

Revisjonsplan Helse Bergen 2023-2024

Versjon:
4.00

Ytre miljø* <ul style="list-style-type: none"> • Krav om interne systemrevisjonar i samband med sertifisering av føretaket iht. miljøstandard ISO 14001. 	Tema blir valt på bakgrunn av vesentlege miljøaspekt/risikovurdering for heile sjukehuset	Personal- og organisasjonsavdelinga (Påbegynt, ferdigstille vår 24)	Haust	Liten	PO, Seksjon for: <ul style="list-style-type: none"> • arbeidsmiljø og personalrådgiving 	Delvis gjennomført, avsluttast i 2024
Ergonomi <ul style="list-style-type: none"> • Smerter i musklar og skjelett er den vanlegaste legemeldte årsaka til sjukefråvær og utgjer ca. 40 %. Pleie- og omsorgsarbeidarar er ei særleg utsett gruppe. Fokusering er forflytning. • Arbeidstilsynet sett søkelys på samanhengen mellom arbeidsmiljø og muskel- og skjeletthelse, satsingsområde 2020-2022 (europeisk kampanje). • Resultat frå ForBetringsundersøkinga, Synergi, HMS årsrapport, byggrapportar 	Risiko for personell i spesialisthelsetenesta	Med. klinikk, Med 1V	Vår	Medium	PO, Bedriftshelseteneste	Gjennomført
Organisatorisk arbeidsmiljø <ul style="list-style-type: none"> • Organisatorisk arbeidsmiljø er et fundament i nærverearbeid og systematisk HMS-arbeid. Aktuelle organisatoriske arbeidsvilkår er organisering av arbeidet, tilrettelegging, leing, medverking og opplæring. • ForBetringsundersøkinga • STAMI med arbeidsmiljøprofil for sjukehus • Organisatorisk arbeidsmiljø • AML §4 	Manglar i dei organisatoriske arbeidsvilkåra kan gi utslag i auke i sjukefråvær og utgjer risiko for HMS og pasienttryggleik.	Aktuelt i alle einingar	Haust	Medium/Stor	PO, Seksjon for: <ul style="list-style-type: none"> • arbeidsmiljø og personalrådgiving 	Ikkje påbegynt Utsett til 2025

* Årleg

** Anna kvart år

Plan til gjennomføring i 2024

Revisjonstema / Bakgrunn	Risiko	Einingar	Tid	Omfang	Ansvar	Status
Forskning: Klinisk forskning <ul style="list-style-type: none"> • Nye tiltak og reviderte retningslinjer etter oppfølging av NORWAIT-saka. • Interne systemrevisjonar <ul style="list-style-type: none"> - forskning 2014-2017 - informasjonstryggleik og personvern 2021-2022 • K-sak 12-22 Gjennomgang av tilsynsrapport frå Helsetilsynet 	Særleg høg risiko ved intervensjonsstudiar	Ortopedisk klinikk	Vår	Medium/Stor	FoU, Seksjon for: <ul style="list-style-type: none"> • Forsking og innovasjon • Pasienttryggleik 	Videreført frå 2023
		Nevroklinikken	Vår			
		Hudavdelinga	Haust			
		Revmatologisk avdeling	Haust			
Utlokalisering av pasientar <ul style="list-style-type: none"> • Nye tiltak og retningslinjer etablert etter tilsyn frå Helsetilsynet 2019 	Risiko i overgangar mellom einingar og behandlarar Overvakast i verksemdrapport	Kirurgisk klinikk	Haust	Liten	FoU, Seksjon for: <ul style="list-style-type: none"> • Helsetenesteutvikling • Pasienttryggleik 	Overført frå 2023
Medisinsk klinikk	Haust					
Mottaksklinikken	Haust					

Revisjonsplan Helse Bergen 2023-2024

Versjon:
4.00

Ytre miljø* • Krav om interne systemrevisjonar i samband med sertifisering av føretaket iht. miljøstandard ISO 14001.	Tema blir valt på bakgrunn av vesentlege miljøaspekt/risikovurdering for heile sjukehuset		Haust	Liten	PO, Seksjon for: • arbeidsmiljø og personalrådgiving	Planlagt
Legemiddelhandtering* (1) Insulin, (2) A/B preparat Særskilt fokusområde i føretaket Høg del Synergimeldingar BLEST og Legemiddel (ROMLE)	Høgrisiko prosedyrar, arbeidsprosessar og legemidlar, ulike system for å dokumentere og administrere legemiddel. Topp 5 risikoområde	Lungeavd. ⁽¹⁾ Orto.klin.,KiH sengep. ⁽¹⁾ Øyeavd. ⁽¹⁾ AFR Skuteviken ⁽²⁾ BUK ⁽²⁾ DPH, Klin. sikkerhet. ⁽²⁾ Kirurgisk klinikk, post2 ⁽²⁾ KSK, oppvåkning ⁽²⁾ Voss sjukehus ⁽²⁾	Vår Vår Vår Haust Haust Haust Haust Haust Haust	Medium/Stor	Sjukehusapoteket i Bergen utfører i samarbeid med FoU	Planlagt
Overføring mellom ulike overvakingsnivå Overgangar innan sjukehus og mellom tenestenivå er et sårbart punkt i pasientforløp og utgjer ein fare for pasienttryggleiken. Manglande kommunikasjon, svikt i informasjonsflyt, manglar i legemiddelkurve/lister og uklart oppfølgingsansvar er velkjende risikofaktorar. Ref. Nasjonal handlingsplan for kvalitet og pasientsikkerhet 2019-2023	Risiko i overgangar			Liten/Medium	FoU	Planlagt
Vald og truslar om vald Særskilt fokusområde i føretaket Høg del Synergimeldingar Ny retningslinje og verktøy i føretaket i 2023	Topp 5 risikoområde			Medium/Stor	PO, Seksjon for: • arbeidsmiljø og personalrådgiving	Planlagt

Referanser

Interne referanser

[1.1.4.5-01](#)
[1.1.4.5-02](#)
[1.1.4.5-03](#)
[1.1.4.5-04](#)
[1.1.4.5-05](#)

[Interne systemrevisjoner - Forankring, formål og metode](#)
[Interne systemrevisjoner - Roller og ansvar](#)
[Interne systemrevisjoner - Prosess og koordinering på nivå1](#)
[Interne systemrevisjoner - Revisjonsprosessen](#)
[Interne systemrevisjoner - Årshjul](#)

Eksterne referanser

Forankring

Revisjonsplanen er godkjent av AD etter tilslutning i Foretaksledelsen 20.02.2024

Endringer siden forrige versjon

Dokumentansvarlig er endret. Statusfelt er lagt til. Plan for 2024 er oppdatert med restanser fra 2023. Noen revisjonstema fra tidligere versjon er flyttet til 2025. miof 7.2.2024