

Vedtatt av styret i Helse Nord RHF 18. desember 2013, styresak 149-2013

Plan for internrevisjon 2014-2015

Bakgrunn

I Instruks for internrevisjonen i Helse Nord RHF, pkt 5.2, stilles følgende krav til planleggingen av internrevisjonens arbeid: *Internrevisjonen skal utføre arbeidet i henhold til en toårig revisjonsplan basert på risiko- og vesentlighets-betraktninger, som rulleres årlig. Revisjonsplanen forelegges administrerende direktør for uttalelse, behandles i revisjonsutvalget og vedtas av styret.*

Styret vedtok i sak 149-2013 følgende plan for internrevisjon 2014-2015:

Nr	Tema	Formål
1	Kompetanse, arbeids- og hviletid i bilambulansetjenesten <i>REVISJON PÅGÅR</i>	Bekreftede at helseforetaket har en styring og kontroll med bilambulansetjenesten som gir rimelig grad av sikkerhet for at gjeldende krav til arbeids- og hviletid og kompetanse etterleveres.
2	Forberedelse til å ta i bruk nytt sykehusbygg	Bekreftede at foretaket forbereder seg tilstrekkelig på å ta i bruk nytt sykehusbygg, slik at forutsatte gevinster realiseres.
3	Dokumentstyring	Bekreftede at styrende dokumenter er underlagt tilfredsstillende dokumentstyring, og at Docmap benyttes som forutsatt.
4	Strykninger av planlagte operasjoner	Bekreftede at etablert praksis knyttet til registrering av strykninger fra planlagt operasjonsprogram samsvarer med nasjonale føringer og gir pålitelig og sammenlignbar rapportering, samt at resultatene benyttes til internt forbedringsarbeid.
5	Styring og kontroll med et utvalgt byggeprosjekt	Bekreftede at det er etablert tilstrekkelig styring og kontroll med et utvalgt byggeprosjekt.
6	Informasjonssikkerhet i forbindelse med FIKS-programmet	Bekreftede at kravene til informasjonssikkerhet blir ivaretatt i samsvar med gjeldende regelverk i forbindelse med endringer som innføres gjennom FIKS-programmet.
7	Samhandlingsreformen, utskrivning av pasienter til kommunene	Bekreftede at foretakene har en intern styring og kontroll som gir rimelig grad av sikkerhet for at utskrivning av pasienter til kommunene blir ivaretatt i tråd med inngåtte avtaler.
8	Oppfølging av vedtatte fagplaner	Bekreftede at styrevedtatte fagplaner som det bevilges budsjettmidler til, blir fulgt opp i foretakene. Samtidig, vurdere i hvilken grad spesialisthelsetjenestens ansvar for veiledning/kompetanseoverføring til kommunene er innarbeidet i slike planer.

9	Forskning	Bekreftede at det er etablert en styring og kontroll med forskningsaktiviteten som gir rimelig grad av sikkerhet for at gjeldende regelverk etterleves, og at vedtatte mål kan innfris.
10	Oppfølging av private institusjoner	Bekreftede at Helse Nord RHF har etablert og gjennomfører en tilfredsstillende oppfølging av private institusjoner innen psykisk helsevern, rusbehandling og rehabilitering som de har inngått avtale med.
11	Oppfølging av sykepengerefusjoner	Bekreftede at det er etablert en intern styring og kontroll som gir rimelig grad av sikkerhet for at foretakene krever og mottar de sykepengerefusjoner de har krav på.
12	Oppfølging av kontrakter inngått i den regionale anskaffelsen av kliniske systemer (AKS)	Bekreftede at kontraktene som ble inngått i den regionale anskaffelsen av kliniske systemer (AKS), våren 2011, følges opp slik at Helse Nord ivaretar sine rettigheter ovenfor de aktuelle leverandørene, og mottar produkter og tjenester som avtalt.

Revisjonsutvalget kan vedta endringer/justeringer i planen.