

Saksframlegg til

Styret for Sykehuset i Vestfold HF

Møtedato: 14.09.2022

Saksnr: 68/22

Sakstype: Beslutning

Saksid: 22/03152-2

Saksbehandler: Stein Kinserdal

Innspill til Konsernrevisjonens revisjonsplan for 2023

Vedlegg:

22_00928-1 Innspill til revisjonsplan 2023 for konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst.pdf

Hensikten med saken:

Konsernrevisjonen har ved brev 1. juli 2022 bedt helseforetakene om styrebehandlede innspill til revisjonsplan for 2023.

Forslag til vedtak:

Styret tar saken til etterretning.

Tønsberg, 7. september 2022

Stein Kinserdal
administrerende direktør

Fakta grunnlag:

Konsernrevisjonen har ved brev 1. juli 2022 bedt helseforetakene om styrebehandlete innspill til revisjonsplan for 2023. Fristen for å komme med innspill er satt til 5. oktober 2022, med påfølgende behandling i revisjonsutvalget og deretter behandling i styret for Helse Sør-Øst RHF 16. desember 2022.

Formålet med å innhente innspill til revisjonsplanen er å identifisere revisjoner som vil støtte helseforetaksstyrene i deres tilsyns- og kontrollfunksjon. Innspillene bør bygge på styrenes egne perspektiv av risikobildet, med utgangspunkt i mål og rammebetingelser.

Før innspillfristen har Konsernrevisjonen holdt møte med den enkelte styreleder i helseforetakene, for dialog om risikoområder og revisjonstemaer som kan inngå som innspill. Styreleder vil i styremøtet orientere om møtet med konsernrevisjonen.

Administrerende direktør foreslo for styreleder at bl.a. nedenstående temaer, som oppfattes som svært aktuelle for utvikling av spesialisthelsetjenesten bør inngå i konsernrevisjonens planer for 2023:

1. HSØs digitaliseringsstrategi: Er den bærekraftig i fht. utfordringene i årene som kommer, der integrasjoner mellom systemer, kostnadsreduksjoner, prosesseffektivitet raske endringer osv. blir premisser for digitalisering som fremmer verdibasert tjenesteutvikling
2. Revisjon av Sykehuspartner: Hvordan skal Sykehuspartners rolle som leverandør av tjenester i tråd med ovenstående punkt utvikles, for å løse helseforetakenes og pasientenes behov, og understøtte HF-enes strategier, senke kostnader og øke utviklings- og leveransetempo
3. Hva innebærer dagens styrings- og oppfølgingsystemer med utstrakt detaljstyring, oppfølging, dokumentasjon og rapportering med tilhørende KPIer, for utvikling av helseforetakenes mulighet til kontinuerlig forbedring og verdiskapende pasientbehandling, energi og entusiasme? Fremmer all rapportering og dokumentasjon bedre pasientbehandling, eller blir «strekken i laget», fokus og tidsbruk avvikende fra det som skaper verdi for pasientene?
4. Samhandling og helsefellesskap. Er nåværende føringer fra sentralt hold med på å hindre reell samhandling fordi vi er ulikt lovregulert, har ulike finansieringssystemer, ulik styring og ledelse og forskjellige forvaltningsnivå?