

Mottagare
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Återredovisning internkontroll 2024

Förslag till beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna rapporten.

Sammanfattning

Följande kontroller har genomförts i enlighet med internkontrollplan 2024:

- Fördelning av arbetsmiljöansvar
- Avtalsefterlevnad bemanning
- Följsamhet till basala hygien- och klädregler

Kontroll av avtalsefterlevnad bemanning har bedömts godkänd, medan de övriga internkontrollspunkter vad gäller fördelning av arbetsmiljöansvar, samt följsamhet till basala hygien- och klädregler bedöms ej godkända. Åtgärder har eller kommer att vidtas för dessa.

Ärendebeskrivning

Följande kontroller har genomförts i enlighet med internkontrollplan 2024:

- Fördelning av arbetsmiljöansvar
- Avtalsefterlevnad bemanning
- Följsamhet till basala hygien- och klädregler

Resultat - Fördelning av arbetsmiljöansvar

Kontroll: I syfte att säkra att arbetsmiljöansvaret delegeras på rätt sätt från Hälso- och sjukvårdsnämnden till de chefer som ska ha det enligt delegationsordningen, ska en skriftlig fördelning av arbetsmiljöuppgifter ske.

Kontroll görs att skriftlig fördelning av arbetsmiljöansvar finns för samtliga chefer. Utifrån delegationsordning ska det föreligga fördelningar i följande led: hälso- och sjukvårdsdirektör – verksamhetsområdeschef (sjukhuschef, primärvårdschef) - verksamhetschef – enhetschef.

Metod: Kontroll av skriftliga fördelningar registrerade i samlingsärende i W3D3 för verksamhetsområdena somatisk specialistvård, förvaltningskansli, psykiatri, primärvård samt tandvård och deras registrerade arbetsmiljödelegeringar från 2021-2024 i ärendehanteringssystemet W3D3.

Resultat: Inom psykiatri och förvaltningskansliet hade samtliga chefer med arbetsmiljöansvar registrerade arbetsmiljöfördelningar.

Inom primärvården saknades registrerad arbetsmiljöfördelning för en chef.

Inom tandvården saknades registrerad arbetsmiljöfördelning för två enhetschefer.

Fyra verksamheter inom somatisk specialistvård saknade registrerade arbetsmiljöfördelningar.

Analys och slutsats: Kontrollen visar att det förekommer att skriftlig fördelning av arbetsmiljöansvar inte fullt ut sker i enlighet med Region Gotlands fastställda rutin. Kontrollen är således inte godkänd. Samtliga berörda chefer har informerats om att det saknas delegationer och att dessa ska upprättas omgående. Uppföljning kommer att ske senast 31 december 2024.

Resultat - Avtalsefterlevnad bemanning

Kontroll: Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har avtal gällande bemanningstjänster. Avrop ska alltid göras från gällande avtal.

Kontroll sker genom att kontrollera fakturor gällande bemanningstjänster i förhållande till befintliga avtal.

Metod: Urvalet bestod av fakturor för tillfälligt inhyrd personal (konto 751) samt läkar/vårdkonsulter (konto 745) under första halvåret 2024.

Resultat: Ramavtal för sjuksköterskor, barnmorskor, röntgensjuksköterskor, samt läkare har funnits som eget upphandlat avtal fram till februari 2024. Fr o m mars 2024 sker avrop mot regiongemensamt nationell hyraval.

Ett antal direktupphandlingar finns inom Hälsa- och sjukvården, bland annat för Biomedicinsk analytiker, läkare med Region Kalmar och medicinska sekreterare. Under perioden har 113 företag inom bemanningsbranschen anlåtats. Inom tillfällig inhyrd personal, totalt 53 företag (konto 751) var det ett företag som det inte fanns avtal inom tillfälligt hyrd bemanning.

För läkar-/vårdkonsulter var det av 60 företag (konto 745400) 31 st. som inte hade fullgoda avtal, detta till ett värde av 3,1 miljoner kronor. För 19 st. av dessa företag pågår direktupphandlingar (vilket motsvarar ca 2,5 Mkr), dessa avser främst olika former av handledningskonsulter.

Den totala summan för företagen som vi inte har avtal med är 3,1 Mkr vilket motsvarar 3,9 % av den totala inköpsvolymen på 81,4 Mkr. De övriga företag som vi inte har direkt-upphandling med berör tjänster inom utbildningar, extern revision samt tolktjänster där behovet inte täcks via det centralt upphandlade tolkavtalet, exempelvis teckenspråkstolk. För flera av dessa har dialog med verksamheterna initierats om avtal.

Analys och slutsats: Resultatet kan anses vara en god följsamhet mot avtalsparter (96,1%) och bedöms således som godkänt.

Resultat - Följsamhet till basala hygien- och klädregler

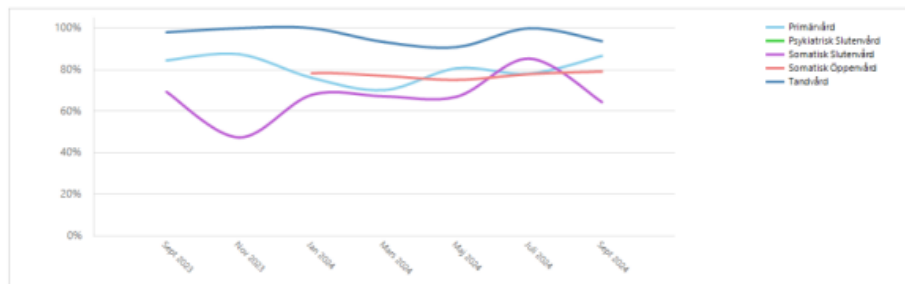
Kontroll: En god förebyggande vårdhygienisk kontroll är en förutsättning för att uppnå en god patientsäkerhet. Under 2023 har ett riktat arbete kring basala hygien- och klädregler (BHK) påbörjats. Arbetet har fortsatt under 2024 för att uppnå en tydlig förflyttning mot 100% efterlevnad till BHK.

Metod: Resultat av mätningar.

Resultat: Trots riktade utbildningsinsatser har det inte gått att påvisa en tydlig förflyttning mot 100% efterlevnad till BHK. För att få ett större engagemang för BHK har Vårdhygien i sina utbildningsinsatser riktat sig till alla professioner och särskilt påtalat chefernas ansvar. En förutsättning för gott vårdhygieniskt arbete är en engagerad ledning och styrning, varför cheferna i högre grad har involverats i BHK-mätningarna med uppmaningar att använda resultaten av mätningarna som underlag för återkoppling och diskussion på den egna enheten. Vårdhygien har haft återkommande hygienombudsutbildningar under hela året. Hygienombuden har en viktig roll då de med sin fördjupade kunskap kan bidra till att upprätthålla och utveckla det vårdhygieniska arbetet på sina enheter, i samråd med chef och med stöd av Vårdhygien. En viktig del i enheternas vårdhygieniska arbete är att göra egenkontroller, vilket har varit eftersatt sedan pandemin men återaktiverats under året. De enheter som har noterat brister i sin egenkontroll kan boka en hygienrond av Vårdhygien. Under hösten 2024 har det gjorts tre hygienronder, samt i något tillfälle riktade diskussioner angående detaljer som framkommit vid egenkontrollerna. Vid Stramagruppens besök på enheterna har BHK lyfts, på grund av kopplingen till det förebyggande arbetet mot vårdrelaterade infektioner (VRI).

Arbetet med att öka efterlevnaden till BHK kommer att fortsätta under nästa år. Det pågår en omstrukturering av mätningarna för att kunna få större upplösning av mätresultaten och därmed bättre insyn i var efterlevnaden brister. Intresset för att delta på hygienombudsutbildningarna har ökat, och fortsatta utbildningstillfällen är planerade under våren. I januari kommer Visby Lasarett att återaktivera Infektionsverktyget, ett journalintegrerat system för att följa förekomsten av VRI. Det pågår även ett arbete i flera enheter inom projektet AntibiotikaSmart, där vårdhygien har en viktig roll. Arbetet med vårdhygieniska egenkontroller och hygienronder fortsätter under 2025.

Hygien och klädrutiner -Andel korrekt följsamhet
målvärde 100%



Andel korrekt följsamhet månadsvis

	Sept 2023	Nov 2023	Jan 2024	Mars 2024	Maj 2024	Juli 2024	Sept 2024
Primärvård	85%	88%	76%	70%	81%	78%	87%
Psykiatrisk Slutenvård					25%		
Somatisk Slutenvård	69%	47%	68%	67%	67%	85%	64%
Somatisk Öppenvård	69%		78%	77%	75%	78%	79%
Tandvård	98%	100%	100%	93%	91%	100%	94%
Totalt	78%	68%	77%	74%	75%	81%	76%

Självskattning/observation omfattas av:

- Handsprit före
- Handsprit efter
- Handskar
- Skyddsrock/förkläde
- Kortärmad arbetsdräkt
- Fri från smycken
- Uppsatt/kort hår
- Korta, omålade naglar
- Kort eller uppsatt skägg
- Uppsatt/instoppad huvudduk

Målvärdet är 100%.

Följsamhet till hygien och klädregler.

Analys och slutsats: Kontrollen visar att det inte har skett någon tydlig förflyttning mot 100% efterlevnad av basala hygien- och klädrutiner. Kontrollen bedöms därmed som ej godkänd.

Uppföljning av föregående års internkontroller

Enligt riktlinjer för intern kontroll skall redovisning ske av vilka åtgärder som vidtagits vid konstaterade fel och brister i föregående års interna kontroller.

I återföring av resultat för 2023 års kontroll av Samverkan arbetsplats, arbetsplatsträffar har:

- påminnelse att protokoll från APT ska dokumenteras i Docpoint till de som inte har följt riktlinjerna, vilket krävs för automatisk arkivering.
- de som inte hade APT regelbundet har följts upp och det förekommer fortfarande att några grupper inte registrerar protokoll från tillräckligt många APT möten i Docpoint.

Bedömning

Av de tre genomförda kontrollerna har kontroll för Avtalsefterlevnad bemanning bedömts vara godkänd. Kontroller för Fördelning av arbetsmiljöansvar samt Följsamhet till basala hygien- och klädregler har bedömts som ej godkända. Åtgärder kommer att vidtas för dessa.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälsa- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-11-18

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Marie Loob
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Skickas till
Regionstyrelsen