

Verksamhetsplan med budget 2022

Medicinsk teknik

Innehållsförteckning

1 Inledning	3
2 Vision och värdegrund	4
3 Regionservice syfte	5
4 Kärnvården - Regionservice servicepolicy	5
5 Mål, strategier och uppdrag.....	6
6 Budget.....	11
7 Organisation.....	12
8 Uppföljning	12
9 Intern styrning och kontroll	13

1 Inledning

Rollen som serviceorganisation

Medicinsk teknik ska som framgångsrik och effektiv organisation vara den självklara samarbetspartnern i medicintekniska frågor inom Region Örebro län. Se vidare kapitel 3 Regionsservice syfte.

Omvärld

Pandemin fortsätter att påverka vår förmåga att leverera våra tjänster. Situationen med långa leveranstider av utrustning och reservdelar som delvis orsakats av pandemin påverkar vår möjlighet att slutföra anskaffningsprojekt samt utföra avhjälpande underhåll. Omorganiseringen av Hälso- och sjukvården har lett till snabbare beslutsprocesser, vilket i sin tur ställer högre krav på vår förmåga att prioritera och omprioritera ärenden. Vård i hemmet och egenmonitorering är två vårdformer som succesivt ökar.

Nuvarande situation

Vår bedömning och reflektion är att vi trots under snart två års pandemi med prioriterat fokus på att ta en dag i taget ändå lyckats mycket bra i vårt arbete. Vi har kunnat upprätthålla våra processer på ett tillfredsställande sätt, satsat på att reducera underhållsunderskott och avtalskostnader, jobbat på med anskaffningsärenden, installationer och säkerhetsfrågor. Vi har fått stor uppskattning från våra kunder i hur vi varit till stor hjälp med både flytt och igångkörning av nya vårdlokaler och utrustningar för Covid-19 patienter.

Vår personal, som aktivt haft del i installationer i H-huset och nu nya akutmottagningen inklusive röntgen, har haft och har fortfarande en stor arbetsbelastning. Vi försöker efter bästa förmåga stötta dessa medarbetare genom att omfördela resurser för underhåll inom deras ordinarie ansvarsområden samt avlasta dem från andra generella aktiviteter så långt det är möjligt.

Framtida utmaningar

- Resurshantering

- Att kunna avsätta tid, resurs och kompetens till alla projekt och aktiviteter som våra kunder önskar och tar för givet att vi medverkar i och samtidigt hinna med utlovade och avtalade bastjänster.
- Att komma ifatt med bastjänsterna efter åren med pandemi och stora installationer.
- Att skapa utrymme för reflektion och återhämtning för personalen till en mer normal vardag och upprätthålla ett gott arbetsklimat.
- Att få tillgång till mer anpassad lokalyta för vår personal efter deras arbetsuppgifter.
- Att kunna hantera de allt snabbare beslut som nu fattas i och med ny Hälso- och sjukvårdsorganisation.
- Att arbeta ikapp de tekniska utbildningar vi pausat under pandemin.

- Tillgänglighet

- Att erbjuda en bättre support icke dagtid under reglerade former.

- Vård i hemmet och egenmonitorering

- Att planera för att bygga upp en organisation för support av medicinsk teknik i hemmet och även så kallad egenmonitorering.

- Förvaltning av medicintekniska IT-system

- Fortsätta arbetet efter pausen som orsakades av pandemin. Här finns ytterligare system

att etablera och frågor att bevaka.

- Integrering och support av Visus

- Här krävs såväl deltagande i projektet och kommande PM3-förvaltningsorganisation som teknisk support.

- Anpassning till nya medicintekniska regelverket

- Att bevaka svenska myndigheters nationella beslut kring egentillverkning och reprocessing samt uppdatera våra egna rutiner samt medverka i att utbilda vårdpersonal.

2 Vision och värdegrund

Region Örebro läns **vision:**

Tillsammans skapar vi ett bättre liv

Region Örebro läns nya **värdegrund:**



- Samarbete – Vi lyfter varandra och samverkar över gränser. Det är vår förmåga till samarbete som ger kraft att tillsammans skapa ett bättre liv.
- Utveckling – Vi är lärande, utforskar möjligheter och förbättrar ständigt på hållbart sätt med invånaren i fokus.
- Professionalism – Vi håller hög kvalitet, visar tillit och skapar utrymme för det professionella omdömet. All kontakt med oss ska bidra till ett bättre liv för invånare, kollegor, besökare och andra aktörer.

På Medicinsk teknik har ledningsgruppen definierat följande värdeord:

Engagemang

Vi samarbetar och uppmuntrar varandra, är intresserade och angelägna om att våra kunder ska uppleva att vi sätter dem i centrum och ser till deras behov.

Flexibilitet

Vi är öppna för nya arbetssätt, är positiva till väl genomlysta förändringar och har en vilja att alltid försöka vägleda till ett alternativ även om en fråga inte ägs av oss.

Kompetens

Hos oss inser alla vikten av rätt kompetens och är ansvarstagande för såväl sin egen utveckling som organisationens. Vi utför våra uppgifter med kvalitet på ett professionellt sätt och söker ständigt göra saker bättre.

Nytänkande

Vi fångar in och förvaltar goda idéer, arbetar lösningsorienterat och försöker alltid utveckla oss för verksamhetens och våra kunders bästa.

3 Regionservice syfte

Regionservice ska stödja och utveckla Region Örebro läns verksamheter för att invånarnas och samhällets behov ska tillgodoses på bästa sätt.

För **Medicinsk teknik** är det viktigt att

- **Patientsäkerheten** alltid har hög prioritet.
- **Kunden** ska uppleva att Medicinsk teknik är nära dess verksamhet, lätt att få kontakt med och få support av, att vi utför våra uppdrag på ett professionellt sätt, att vi håller vad vi lovat, att vi vid behov ansvarar för att involvera andra områden inom Regionservice och att vi alltid prioriterar säkerheten.
- **Våra medarbetare** finns tillgängliga i hög grad samt att det finns backup-personer inom de flesta specialiteter, att medarbetarna upprätthåller en bred och djup kompetens, att vi håller oss uppdaterade med ny teknik och metoder, att vi aktivt samverkar med andra resurser och alltid har risker i fokus.
Medarbetarna ska ges en känsla av stolthet för sina roller och uppdrag, men samtidigt ha en ödmjukhet inför den ibland svåra vårdssituation som patienter och vårdpersonal är involverade i.

Genom en bred medicinteknisk kompetens, hög tillgänglighet, stort engagemang samt ständiga förbättringar ska våra kunder och intressenter uppleva att vi förutser, tillgodoser samt stödjer såväl nuvarande som framtida krav, behov och förväntningar.

4 Kärnvärden - Regionservice servicepolicy

Inom Regionservice har medarbetare från alla områden arbetat fram en servicepolicy. Servicepolicyn utgör våra kärnvärden; **helhetsansvar, professionalism, engagemang** och **kostnadseffektivitet**.

Helhetsansvar

- Vi är lösningsfokuserade och samarbetar för att i dialog tillgodose kundens behov.
- Vi har kännedom om Regionservice organisation för att använda våra resurser på bästa sätt.
- Vi är öppna för nya idéer som utvecklar verksamheten.

Professionalism

- Vi är tillgängliga med kundens fokus i centrum.
- Vi bidrar med kompetens och kvalitet.
- Vi utför våra uppdrag i rätt tid och återkopplar kontinuerligt.

Engagemang

- Vi ger ett gott bemötande genom vänlig och tydlig kommunikation.
- Vi visar förståelse och respekt och känner yrkesstolthet inom Regionservice.
- Vi tar personligt ansvar för att skapa arbetsglädje.

Kostnadseffektivitet

- Vi arbetar med att ständigt förbättra, standardisera och förenkla.
- Vi levererar långsiktigt hållbara lösningar med rätt kvalitet.

- Vi utvärderar löpande vårt arbete.

Medicinsk teknik ska som framgångsrik och effektiv organisation vara den självklara samarbetspartnern i medicintekniska frågor inom Region Örebro län. Vi ska tillhandahålla en väl avstämd och optimerad medicinteknisk resurs åt våra kunder, så att dessa på ett verkningsfullt, kostnadseffektivt, hållbart och framför allt enkelt och säkert sätt kan utnyttja sina medicintekniska utrustningar och system.

Detta åstadkommes genom en bred medicinteknisk kompetens, hög tillgänglighet, stort engagemang, flexibilitet samt ständig förbättring och effektivisering av vårt arbetssätt.

Genom fortlöpande omvärldsbevakning, benchmarking, riskanalyser och dialoger ska våra kunder och intressenter uppleva vårt fokus och åtagande att förutse, tillgodose samt stödja såväl nuvarande som framtida krav, behov och förväntningar. För våra medarbetare är vi angelägna att bibehålla oss som en attraktiv arbetsgivare.

Vi har även ett åtagande att bevara verkan av vårt ledningssystem.

Vår viktigaste insats är att erbjuda en aktiv och strukturerad support vad gäller anskaffning, utbildning, användarstöd, risk- och avvikelshantering och andra säkerhetsfrågor, förebyggande- och avhjälpande underhåll, systemförvaltning, konstruktion och utveckling samt avveckling av medicintekniska produkter.

Vi har regionledningens uppdrag att inom vårt verksamhetsområde bevaka att för verksamheten tillämpliga regelverk och författningar följs samt stödja kunder och intressenter i deras arbete att kvalitetssäkra och uppfylla relevanta krav gentemot patienter och personal. Detta för att åstadkomma en säker och trygg hantering av sina medicintekniska produkter, där antalet risker och avvikande händelser minimerats så långt som möjligt.

Medicinsk teknik har även uppdraget att vid allvarlig avvikande händelse utreda och anmäla detta till ansvarig tillsynsmyndighet respektive aktuell leverantör/tillverkare.

5 Mål, strategier och uppdrag

Regionfullmäktiges verksamhetsplan med budget är Region Örebro läns övergripande styrdokument. Det syftar till att utveckla Region Örebro läns verksamheter för att tillgodose invånarnas och samhällets behov på bästa sätt. I verksamhetsplanen anges mål, inriktningar och ambitioner. Verksamhetsplanen innehåller tre perspektiv som är särskilt viktiga för att styra mot visionen ”Tillsammans skapar vi ett bättre liv”. Det är perspektiven

- invånare och samhälle
- process
- resurser.

Inom perspektiven har regionfullmäktige fastställt effektmål med indikatorer. De beskriver hur Region Örebro läns nämnder och verksamheter förväntas bidra för att invånarnas och samhällets behov ska tillgodoses på bästa sätt. Regionfullmäktige har också pekat ut viktiga strategier för arbetssätt, metoder och processer. Nämnderna ska konkretisera ansvaret och kan fastställa specifika mål och uppdrag som gäller för nämndernas ansvarsområden.



Servicesnämndens verksamhetsplan, som inkluderar Regionservice alla verksamheter, beskriver hur förvaltningen ska bidra till att regionens verksamheter kan uppfylla målsättningarna i regionfullmäktiges verksamhetsplan.

Effektmål med indikatorer och strategier samt nämndens mål och uppdrag ska vara utgångspunkt för verksamhetsplaner och löpa som en röd tråd hela vägen fram till den enskilda medarbetaren. Regionservice områden och stab har egna verksamhetsplaner som innehåller mer information om de aktiviteter som görs för att nå dessa mål och uppdrag.

5.1 Perspektiv: Invånare och samhälle

Perspektivet invånare och samhälle beskriver inriktningar, ambitioner och de viktigaste målsättningarna för nämndens verksamheter för att invånarnas och samhällets behov ska tillgodoses på bästa sätt.

5.2 Perspektiv: Process

Perspektivet process är strategier för arbetsmetoder och arbetsprocesser för att målen i perspektivet invånare och samhälle ska kunna uppfyllas. Strategierna är långsiktigt övergripande tillvägagångssätt för hur effektmålen ska uppnås och anger inriktningen för hur verksamheten ska utföras.

Strategi: Kvalitet och utveckling

Strategier för kvalitet och utveckling

- Att skapa värde tillsammans med de Region Örebro län finns till för.
- Att leda för hållbarhet.

- Att involvera och motivera medarbetare.
- Att utveckla värdeskapande processer.
- Att förbättra verksamheten och skapa innovationer.

Mål: Vi gör rätt saker på rätt sätt för att klara framtida utmaningar.

Indikatorer

Det finns samverkansforum med kund för strategiska diskussioner och gemensamma prioriteringar.

Kompetens i förändringsledning ska öka.

MT: 100 % av all närvarotid ska registreras i inventariesystemet.

MT: Minst 75 % av MT:s samlade registrerad närvarotid ska ligga på kund.

MT: Efter genomlysning av samtliga externa serviceavtal nå en kostnadsreducering på minst 5 MSEK per år.

Det finns produktivitetsnyckeltal som följs kontinuerligt i verksamheterna.

Aktiviteter

En konsekvens/riskanalys genomförs utifrån förväntat behov av nödvändiga resurser.

Mål: Vi arbetar ständigt med att förnya och förbättra våra processer.

Indikatorer

MT Anskaffning 1: Av årets upphandlingsobjekt ska 95% av upphandlingsprojekten vara påbörjade före årsskiftet.

MT Anskaffning 2: Minst 60% av årets startade upphandlingsprojekt ska vara avslutade innan årsskiftet.

MT Utbildning & användarstöd 1: För av MT anordnade utbildningar ska andel nöjda eller mycket nöjda kunder vara minst 95%.

MT Avvikelsehantering: Alla avvikelser öppnas och klassificeras inom 7 kalenderdagar.

MT Avvikelsehantering: Avslutade avvikelser inom 180 dagar ska vara minst 80 %.

MT Avvikelsehantering: Minst 80% av utredningsärenden utreds inom 60 kalenderdagar.

MT FU 1: Andel utförd Förebyggande underhåll (FU) totalt oavsett risktal ska vara minst 90% inom rekommenderat intervall.

MT FU 2: Andel utförda förebyggande underhåll med risktal 19 och högre ska vara minst 95% inom rekommenderat intervall.

MT FU 3: Andel utförda förebyggande underhåll på utrustningar med risktal 19 eller högre som överskridit intervallet +3 månader ska vara 100%.

MT Konstruktion & utveckling 1: Efter avslutade projekt ska 90% av kunderna uppleva resultatet som bra eller mycket bra.

MT Avhjälpande underhåll: Minst 80% av alla arbetsorder för avhjälpande underhållsärenden ska vara markerade som utlämnade i Medusa inom 14 dagar.

Verksamheten arbetar aktivt med avvikelsehantering och värdeflödesanalyser och använder det som ett underlag för förbättring av arbetssätt och processer.

Indikatorer

Verksamheten involverar kunder i förbättringsarbeten. Kundens krav och behov och vår strategiska roll ska vara utgångspunkt i verksamhetens utveckling.

Aktiviteter

Revidering av process gentemot nya LoU (Lagen om offentlig upphandling)

Kontrollera hur mycket tid som registreras i kategorin användarstöd.

Införa beredskapslösning för MT-ärenden utanför ordinarie arbetstider.

Strategi: Digitalisering

Strategier för digitalisering

- Att skapa en hög grad av förankring och ägandeskap i linjeorganisationen för att öka den digitala mognaden i organisationen.
- Att arbeta med utbildning och en lärande organisation för att förändra och utveckla arbetssätt.

Mål: Vi digitaliserar för att effektivisera våra arbetssätt.

Indikatorer

Arbetssätt, metoder och processer har effektiviserats genom digitala lösningar.

Aktiviteter

Utveckla användande av ProCompetence som kompetensverktyg.

Strategi: Hållbar utveckling

Strategier för hållbar utveckling

- Att samverka och kommunicera tvärfunktionellt inom ordinarie lednings-, huvud-, och stödprocesser.
- Att skapa en hög grad av förankring och ägandeskap i linjeorganisationen gällande hållbarhetsfrågorna.
- Att ha en tydlig målstyrning och kontinuerligt följa upp Program för hållbar utveckling för att försäkra att verksamheterna rör sig mot beslutade mål.
- Att arbeta med utbildning och en lärande organisation för att kontinuerligt utveckla och integrera förståelse av vad hållbar utveckling betyder för verksamheterna.

Mål: Vi arbetar aktivt för att minska vår klimat- och miljöpåverkan.

Aktiviteter

Förnya videokonferenssystemen på medicinsk teknik.

Uppdrag: Alla verksamheter får i uppdrag att vidta åtgärder för att minska användningen av engångsprodukter i verksamheten och byta ut produkter med hög klimatpåverkan till sådana med lägre klimatpåverkan.

Strategi: Regional utvecklingsstrategi

Strategier för regional utvecklingsstrategi

- Ett utmaningsdrivet genomförande för att nå RUS övergripande mål.

Strategi: Storregionalt och internationellt samarbete

Strategier för storregionalt och internationellt samarbete

- Att samverka storregionalt för att stärka länets utveckling.
- Att samverka internationellt enligt Region Örebro läns internationella strategi för att stärka länets utveckling.

5.3 Perspektiv: Resurs

Perspektivet resurs beskriver hur Region Örebro län ska vara en attraktiv arbetsgivare med en hållbar kompetensförsörjning och ha en långsiktig stark och hållbar ekonomi och uppnå verksamhetsmässig och finansiell god hushållning.

Effektmål 9. Region Örebro län är en attraktiv arbetsgivare med hälsofrämjande, jämställda och jämlika arbetsplatser och bidrar till en hållbar kompetensförsörjning.

Indikatorer

Hållbart medarbetarengagemang, HME, ska öka i jämförelse med tidigare medarbetarenkät.

Region Örebro läns nya värdegrund ska integreras under kommande år.

Sjukfrånvaro total % har minskat.

Aktiviteter

Hälsokontroller av personal via Regionhälsan.

Mål: Våra chefer ska vara ledande kulturbärare, främja gott arbetsklimat och ge förutsättningar för och uppmuntra samarbete.

Indikatorer

HME delindex Ledning ska bibehållas eller öka.

Aktiviteter

Återaktivera samarbetet med område Fastigheter via Go-gruppen

Öka kompetens, utbyte och information mellan områdena MT och IT.

Mål: Vi bidrar alla till att utveckla vår arbetsmiljö.

Indikatorer

HME delindex Motivation ska öka.

Aktiviteter

Utreda möjligheten att fler på MT blir certifierade samt former och motivering.

Utvärdering och reflektion av arbetsmiljön under pandemiåren.

Effektmål 10. Region Örebro län har en långsiktig stark och hållbar ekonomi samt uppnår en verksamhetsmässig och finansiell god hushållning.

Indikatorer

Vi har minskat kostnaden för befintliga serviceavtal med 5 MSEK.

Mål: Regionservice ska ha ett årligt resultat på 2 %.

Indikatorer

Resultat %.

6 Budget

6.1 Resultatbudget

Belopp i mnkr	Budget 2022	Budget 2021
Verksamhetens intäkter		
Avgifter och såld vård		
Övriga intäkter	81,1	79,1
Summa intäkter	81,1	79,1
Verksamhetens kostnader		
Personalkostnader	-44,3	-45,9
Övriga kostnader	-36,5	-33,0
Avskrivningar, inventarier	-0,3	-0,3
Avskrivningar, fastigheter		
Summa kostnader	-81,1	-79,2
Verksamhetens nettokostnader	0,0	-0,1
Finansnetto		
Resultat *)	0,0	-0,1

*) Resultat budget 2022 avser områdets budgetram

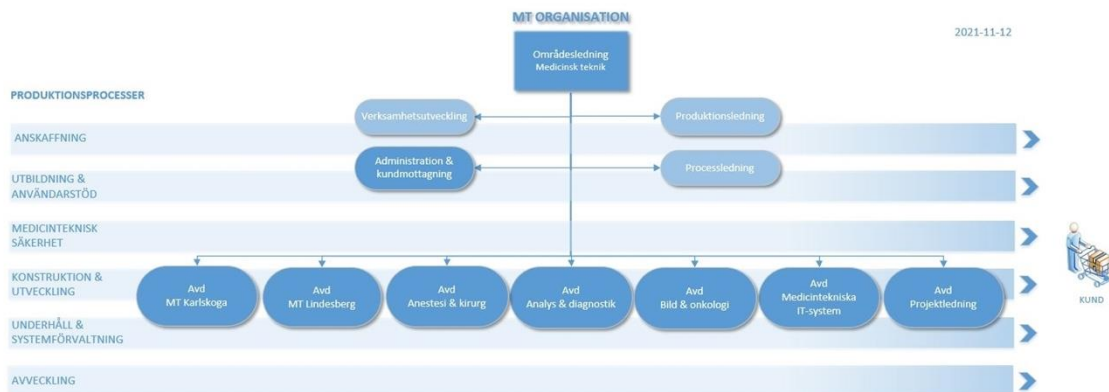
7 Organisation

Medicintekniskt förvaltningsansvar innebär att tekniskt säkra och ändamålsenliga produkter anskaffas och att nya produkter är kompatibla med äldre produkter ur funktions- och säkerhets-synpunkt, samt att de anskaffade produkterna kontrolleras och underhålls enligt tillverkarens anvisningar, så att de upprätthåller säkerhet och prestanda under hela produktens livstid. Medicinsk teknik har också en roll att bistå verksamheterna med strategisk kunskap inom området. Medicinsk teknik har en traditionell linjeorganisation kombinerat med en processorganisation. Vi har en MIS-avdelning för hantering av medicinska IT-system, en projektavdelning, en processledningsgrupp, en produktionsledningsgrupp och funktioner för verksamhetsutveckling samt hantering av medicintekniska säkerhetsfrågor.

Vi bygger vår verksamhet på ett ledningssystem enligt ISO 9001 & 13485. MT har sex produktionsprocesser, nio stödprocesser och en ledningsprocess. Produktionsprocesserna är de tjänster som vi erbjuder våra kunder. Stödprocesserna används för att beskriva interna regler och rutiner med syfte att ge produktionsprocesserna förutsättningar för ett effektivt flöde. Varje processledare ansvarar för att processerna ska ha tillräckligt dokumenterad information för att medarbetarna som jobbar i respektive process ska veta vilka rutiner som gäller. Processledarna har också ett uppföljningsansvar för sin process. Vi har produktgrupper och produktteam, där medlemmarna samverkar i den vardagliga produktionen. Teamen leds av utsedda avdelningschefer.

Linjeorganisationen tillhandahåller och fördelar i möjligaste mån befintliga resurser inom respektive process utifrån det behov kunden anger. Ytterst ansvarig är MT:s ledningsgrupp. Strategiska resursfrågor ska hanteras i ett verksamhetsnära organ för att bibehålla, utnyttja samt vid behov anpassa våra resurser till uppdraget.

Vi har ett bra samarbete mellan de tre sjukhusens MT-enheter, främst via intern kommunikation, produktionsledningsgrupp och produktteamen.



8 Uppföljning

Vår verksamhetsplanering inom medicinsk teknik görs med avsikt att:

- Uppfylla målen.

- Kontrollera och säkra resursbehovet.
- Granska och utveckla processer och rutiner.
- Kontrollera och utvärdera kunders, intressenters och medarbetares behov.
- Tillse att ändringar av ledningssystemet sker enligt fastställda rutiner samt analysera eventuella risker och möjligheter.
- Planera revisioner.
- Ständigt förbättra verksamheten.

Forum för att planera åtgärder, utse ansvariga, tidpunkt för när åtgärder ska vara genomförda samt uppföljning av åtgärder är:

- Ledningens genomgång.
- Ledningsgruppsmöte.
- Produktionsledningsmöte.
- Processledningsmöte.
- Projektledningsmöte.
- Avdelningsmöten/APT.
- Stormöte/APT.
- Löpande möten för respektive produktionsprocess.
- Uppföljningar med Regionservice stab.
- Internrevisioner där vi fokuserar på våra processer, dess risker och möjligheter.
- Extern revision via RISE.

Att blicka bakåt och reflektera över allt positivt vi åstadkommer för våra kunder är ett viktigt led i att ge vår personal stolthet, energi och arbetsglädje.

9 Intern styrning och kontroll

Intern styrning och kontroll (ISK) är en process som regionstyrelsen, nämnderna och verksamhetsledningarna har för att tillsammans upprätthålla en effektiv ledning och styrning av verksamheten. Processen ska säkerställa en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet, det vill säga att verksamheten bedrivs i enlighet med de krav som ställs på verksamheten:

Intern styrning

- a) Att verksamheten fullgör sina föreskrivna uppgifter samt uppnår beslutade mål och uppdrag.
- b) Att verksamheten bedrivs inom tilldelade ekonomiska ramar.

Intern kontroll

- c) Att verksamheten följer de styrande dokument som Region Örebro län har beslutat samt lagar, förordningar, föreskrifter och avtal som gäller för verksamheten.
- d) Att redovisningen och uppföljningen av verksamheten och ekonomin är rättvisande och ändamålsenlig.
- e) Att informationssäkerheten är tillgodosedd utifrån kraven på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet och spårbarhet.

Förenklat kan man säga att den interna styrningen syftar till att "få bra saker att hända" för att verksamheten ska fullgöra/uppna krav a-b och den interna kontrollen syftar till att "undvika negativa händelser" som kan leda till att verksamheten inte bedrivs i enlighet med krav c-e. Aktiviteter kopplade till den interna styrningen dokumenteras i nämndens verksamhetsplan och åtgärder kopplade till den interna kontrollen dokumenteras i internkontrollplanen som är del av verksamhetsplanen.

Den interna kontrollen ska vara tillräcklig enligt Kommunallagen (KL) 6 kap. 6 §. Med tillräcklig menas att processen för den intern styrning och kontroll ska vara ändamålsenligt utformad efter verksamhetens förutsättningar, art och omfattning. Nämnderna ansvarar för att verksamheten inom sina ansvarsområden bedrivs i enlighet med kraven samt att verksamheten inom sina ansvarsområden upprätthåller en tillräcklig intern styrning och kontroll. Vid uppföljningen av helår ska förvaltningar och nämnder göra en bedömning (ISK-bedömning) om den interna styrningen och kontrollen har varit tillräcklig. Regionstyrelsen gör sedan utifrån sin uppsiktsplikt en samlad bedömning i årsredovisningen.

9.1 Internkontrollplan

Internkontrollplanen består dels av regionövergripande risker med åtgärder som berör samtliga nämnder samt nämndspecifika risker med åtgärder.

Uppföljningen av IK-planen dokumenteras i delårsrapport samt i verksamhetsberättelsen. Resultatet av uppföljningen bereds i verksamhetsdialoger mellan förvaltningschef och regiondirektören.

Förklaringar till IK-planen nedan:

Verksamhet: Process/område.

Risk: Händelse som, om den inträffar kan leda till att verksamheten inte bedrivs i enlighet med krav c, d och e.

Åtgärd: Hur verksamheten vill hantera de risker som inte accepteras.

Verksamhet	Risk	Åtgärd
HR	Risken att systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM) inte efterlevs.	Regionövergripande åtgärd: Varje chef ska säkerställa efterlevnaden av SAM utifrån de regionövergripande dokument som finns, och uppföljning ska ske i ledningsgrupper och i samverkansgrupper.
Ekonomi	Risken att leverantörfakturer inte betalas i tid.	Regionövergripande åtgärd: Månadsvisa kontroller av ej attesterade fakturer i centralen i ekonomisystemet Raindance.
Informativitet	Risken att verksamheten inte efterlever tillämplig dataskyddslagstiftning (GDPR och Patientdatalagen). Samt NIS-direktivet och lag (2018:1174) om informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster.	Regionövergripande åtgärd: Säkerställ ett systematiskt och riskbaserat informationssäkerhetsarbete med användande av de resurser som i prioritering i förhållande till andra angelägna verksamheter, kan anslås. All berörd personal ska ha god kunskap om och medverka till att följa regelverk för informationssäkerhet, att informationsklassa och riskbedöma vid inköp, upphandling och förändring som kan påverka informationssäkerheten.

Verksamhet	Risk	Åtgärd
		Regionövergripande åtgärd: Säkerställ att informationsklassning av IT-stöd som innehåller personuppgifter har genomförts i enlighet med riktlinje för informationsklassning.
		Regionövergripande åtgärd: Informationsägare/objektägare ska säkerställa att identifierade informationssäkerhetsbrister åtgärdas.
Kvalitet och utveckling	Risken att inte kunna rekrytera kompetent personal i rätt tid och till marknadsmässig lön samt att inte ha ekonomiskt utrymme.	
	Risken att relevanta styrande dokument inte finns fastställda i Platina, inte finns tillgängliga på intranätet och inte efterlevs.	
Kontinuitetshantering	Risken att Regionservice inte kan bedriva verksamhet vid en större samhällsstörning och därmed inte leverera material och tjänster till kunder som har samhällskritisk verksamhet (revisionsrapport).	I samarbete med uppdragsgivarna fastställa kraven; vad som är kritiskt och miniminivå för leverans av material/tjänster.
		Ta fram kontinuitetsplan för verksamheten.
Medicinteknisk säkerhet	Risken att berörda verksamheter inom Regionservice inte efterlever gällande lagstiftning rörande egentillverkning av medicintekniska produkter (MTP).	Område medicinsk teknik utbildar verksamheterna i ny lagstiftning. Berörda verksamheter utför inventering över egentillverkade medicintekniska produkter (MTP) samt tar fram en plan för att uppfylla gällande dokumentationskrav enligt MDR om egentillverkning av MTP skett efter 26:e maj 2021.
Medicinteknisk anskaffning	Risken att den interna kontrollen inte är tillräcklig gällande anskaffning och redovisning av medicinsk teknik. (Revisionsrapport 19RS3049)	Genomför en spendanalys avseende den utrustning som Område medicinsk teknik upphandlar.