

HELGELANDSSYKEHUSET HF
Postboks 601
8607 MO I RANA

Att.: Adm. direktør

Deres ref: Vår ref: Saksbehandler Dato:
2023/388-5/134 Hege Knoph Antonsen Bodø, 19.04.2023

Melding om internrevisjon – Registreringspraksis i DIPS ved Helgelandssykehuset HF

Internrevisjonen i Helse Nord RHF melder herved om oppstart av revisjonsoppdraget *Registreringspraksis i DIPS ved Helgelandssykehuset HF*, i henhold til vedtatt revisjonsplan for 2023/2024. Tilsvarende revisjon skal gjennomføres ved alle sykehusforetakene i regionen.

Formål

Revisjonens formål er å kartlegge om Helgelandssykehuset HF har en styring og kontroll med sin registreringspraksis i DIPS som gir pålitelig datagrunnlag for rapportering om ventetider og fristbrudd innen somatisk virksomhet.

Omfang og avgrensninger

Revisjonen omfatter foretakets prosedyrer, opplæring og kontrollrutiner i forbindelse med ventetidsregistreringer i DIPS, med spesielt fokus på:

- henvisninger som mottas fra annet helseforetak
- interne primærhenvisninger
- utsettelse av planlagte kontakter

Fokusområdene i revisjonen vil være:

1. Opplæring og prosedyrer for registrering i DIPS
2. Kontroll av datakvalitet og forbedringstiltak
3. Registreringer i DIPS

Revisjonen er avgrenset til somatisk virksomhet, med fordypning innen utvalgte fagområder, klinikker og lokasjoner ved hvert av foretakene.

Det omfattes ikke av denne revisjonen om rettighetsvurderingen, fristfastsettelsen, den faktiske ventetiden og helsehjelpen til den enkelte pasienten, samsvarer med nasjonale føringer og krav til forsvarlighet.

Utvalgte fagområder, klinikker og lokasjoner

Ved Helgelandssykehuset er følgende fagområder, klinikker og lokasjoner utvalgt til fordypning:

Fagområde	Klinikk	Lokasjon
Ortopedisk kirurgi (inkl. revmakirurgi)	Kirurgisk klinikk	Rana
Øre-nese-hals sykdommer	Kirurgisk klinikk	Sandnessjøen
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	Kirurgisk klinikk	Sandnessjøen
Hjertesykdommer	Medisinsk klinikk	Rana

Kontaktperson og gjennomføring av revisjonen

Vi ber om at det oppnevnes en kontaktperson som kan bistå med å legge til rette for en god gjennomføring av revisjonen. Dette vil innebærer administrative oppgaver og intern koordinering. Det er fint om vi får en **snarlig tilbakemelding** om oppnevningen.

Revisjonen planlegges gjennomført etter følgende tentative plan, som avtales nærmere gjennom foretakets kontaktperson:

1. Datauttrekk fra DIPS – oversendelse senest 12.05.2023
2. Dokumentgjennomgang – oversendelse senest 12.05.2023
3. Intervjuer på HF-nivå, inkl. utvalgte klinikksjefer – uke 37
4. Intervjuer og journaloppslag i utvalgte klinikker – uke 39
5. Oppsummeringsmøte med foretakets ledelse og involverte – uke 42

Hvert av punktene omtales nærmere nedenfor.

Datauttrekk

For å kunne vurdere om datagrunnlaget er pålitelig, er det nødvendig å benytte data fra DIPS EPJ som del av analysegrunnlaget. Uttrekkene skal ikke inneholde annen pasientidentifikasjon enn NPR-ID. Vi ønsker at det identifiseres en person som kan utføre datauttrekk basert på DIPS-rapport 6813, i henhold nærmere spesifikasjoner og i dialog med oss. Vi ber derfor om å bli **snarlig kontaktet for nærmere avtale om dette**. Datauttrekkene oversendes på sikker måte, **senest 12.05.2023**.

Ønskede dokumenter

Vi ber om å få oversendt følgende informasjon/dokumenter:

1. Informasjon om den medisinske kontortjenestens oppgaver innen revisjonens tema, hvordan tjenesten er organisert og hvordan oppgavene er fordelt innen de utvalgte fagområdene, klinikkene og lokasjonene.
2. Oversikt over andre stabs- og støttefunksjoner på foretaksnivå, som bidrar til riktig og enhetlig praksis for registrering av ventelisteinformasjon, samt hvilke oppgaver den enkelte av disse har.
3. Eventuelle interne prosedyrer på foretaksnivå for registrering, kontroll og korrigerende av ventelistedata. Dersom prosedyrene finnes i Docmap, er det tilstrekkelig å oppgi aktuelle dokumentnummer. Dere trenger ikke opplyse om regionale prosedyrer, disse innhenter vi selv og legger til grunn i revisjonen.
4. Opplæringsrutiner for ventetidsregistreringer i DIPS.
5. Rapporter fra eventuelle interne revisjoner eller evalueringer foretaket selv har gjennomført innen dette temaet i perioden 2020-2022.

Dokumentene bes sendt **senest 12.05.2023** til postmottak@helse-nord.no. Dersom etterspurte dokumenter finnes i Docmap er det tilstrekkelig å oppgi dokumentnummer og tittel. Det bør vurderes om oversendelsen, eventuelt bare enkelte vedlegg, skal markeres med unntatt offentlighet iht. offentlighetsloven § 14, 1. ledd.

Intervjuer på HF-nivå, inkl. utvalgte kliniksjefer

Dette gjelder intervjuer med representanter stabs- og støttefunksjoner på foretaksnivå, jf. dokumentforespørselens pkt. 1 og 2. I tillegg intervjues de utvalgte kliniksjefer i denne fasen av revisjonen. Oversikt over personer/funksjoner som ønskes intervjuet vil bli oversendt til oppnevnt kontaktperson, etter at etterspurte dokumenter er mottatt.

Intervjuer og journalgjennomgang i utvalgte klinikker

Intervjuer i de utvalgte klinikkene vil omfatte klinikkinternt støttepersonell og medisinsk kontortjeneste, samt representanter fra de utvalgte fagområdene. Her vil det også være aktuelt å gjøre journaloppslag (stikkprøver), basert på mottatte datauttrekk. Omfanget av slike intervjuer og journaloppslag vil bli fastsatt når datauttrekk og mottatte dokumenter er gjennomgått, og oppnevnt kontaktperson vil bli kontaktet med forespørsel om dette.

Oppsummeringsmøte

Møtet vil bli gjennomført på Teams, og det er ønskelig at representanter fra foretakets øverste ledelse og personer som har vært involvert i revisjonen deltar. Tidspunkt vil bli avtalt så snart vi har tilstrekkelig sikkerhet for framdriften i revisjonsprosessen.

Ta gjerne kontakt med *Hege Knoph Antonsen* dersom dere har spørsmål angående revisjonen, telefon 97076677.

Vennlig hilsen

Janny Helene Aasen
revisjonssjef

Hege Knoph Antonsen
internrevisor

Dokumentet er elektronisk godkjent og kan derfor være uten signatur.

Kopi til:
Helse Nord RHF v/adm. direktør