

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	Oppdragsdokument 2016 Helgelandssykehuset HF inkl ROS analyse										Styresak 41, Vedlegg 2	
2												
3	Oppd.do	Mål/LM	Status	Økonomiske Krav og øvrige rammebetingelser	Mål	R	Risiko	Risiko	Risiko	Risiko	Risiko	Risiko
4	2.3			Risikostyring og internkontroll								
5	2.3.1	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Området informasjonssikkerhet med tilhørende status på ROS-analyser skal behandles særskilt av helseforetakenes styre innen 01.01.17 . Styresaken skal beskrive om databehandler oppfyller de krav i lover og forskrifter som er tillagt databehandlerrollen og om nødvendige krav er nedfelt i leveranseavtaler. Alle kjente avvik slik disse er beskrevet i Risikorevisjonen skal være lukket innen utløp av 2016			0	0	6	0	6	0
6	2.3.2	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Styret skal minimum en gang i året ha en samlet gjennomgang av tilstanden i foretaket med henhold til oppfølging av internkontrollen, og tiltak for å følge opp avvik.			0	0	6	0	6	0
7	2.3.3.	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Ledelsen skal minimum en gang per år ha en samlet gjennomgang av foretakets interne styring og kontroll. Gjennomgangen skal omfatte, og			0	0	6	0	1	0
8	2.3.3.1	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Kvalitet og pasientsikkerhet, inklusive vurdering av om virksomhetens organisering og ledelse systematisk understøtter pasientsikkerhetskultur og forbedringsarbeid på en god måte			0	0	3	0	1	0
9	2.3.3.2	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Informasjonssikkerhet			0	0	3	0	1	0
10	2.3.3.3	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Klima og miljø			0	0	3	3	1	0
11	2.3.3.4	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Beredskap			0	0	3	3	1	0
12	2.3.3.5	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Sammenlignbare statistikker			0	0	6	3	1	0
13	2.3.3.6	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Resultater fra gjennomførte eksterne og interne tilsyn og revisjoner og status for oppfølging av disse			0	0	3	0	1	0
14	2.3.3.7	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Gjennomførte risikovurderinger, i henhold til retningslinjer for risikostyring i Helse Nord (RL1602) Administrerende direktør foreslår følgende to målområder for risikostyringen i 2016. Alle er i tråd med overordnede mål i plan for Helse Nord 2015-2018.			0	0	0	0	1	0
15	2.3.4	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Oppfylle nasjonale og regionale krav til kvalitet- og sikkerhet i			0	0	0	0	0	0
16	2.3.4.1	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Ingen fristbrudd			0	0	3	0	3	0
17	2.3.4.2	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Gjennomsnittlig ventetid i spesialisthelsetjenesten er under 65 dager			0	0	0	0	1	0
18	2.3.4.3	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Alle tiltakspakkene i det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet skal være implementert i alle relevante enheter innen utgangen av 2016			0	0	3	3	1	0
19	2.3.4.4	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Andel kreftpasienter som registreres i et definert pakkeforløp er 70% eller			0	0	3	0	1	0
20	2.3.4.5	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Andel pakkeforløp som er gjennomført innen standard forløpstid, usvhengig av type pakkeforløp, er over 70%			0	0	1	0	1	0
21	2.3.4.6	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Ingen sykehuspåførte infeksjoner innen utgangen av 2016			0	0	3	3	3	0
22	2.3.5.1	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Sikre gode arbeidsforhold samt tilstrekkelig og kvalifisert personell			0	0	3	3	3	0
23	2.3.5.2	M	<input checked="" type="checkbox"/> 0	Sykefravær under 7,5%			0	0	5	0	2	0
24	Sort = uaktuelt for enheten											