

Regionsjukvårdsstaben
Annica Öhrn

BESLUTSUNDERLAG

1(1)

2021-10-06

Dnr: RÖ 2021-1028

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårds-
regionen

Intern styrning och kontroll – internkontrollplan Samverkansnämnden 2022

Enligt beslut i Region Östergötlands regionfullmäktige (RF§18-2020), Policy och riktlinje för intern styrning och kontroll, ska regionstyrelsen och respektive nämnd årligen besluta om en internkontrollplan som ska följas upp.

Internkontrollplanen utgår från reglementet. Efterföljande år görs även en uppföljning av beslutade planer. Uppföljningen av internkontrollplanen beslutas av respektive nämnd och samtliga nämnders internkontrollplaner utgör ett underlag för regionstyrelsens uppsiktsplikt.

Intern styrning och kontroll syftar till att främja en ändamålsenlig och kostnadseffektiv drift av verksamheten och säker hantering av resurserna. Internkontrollen ska ge tydliga signaler om att de politiska organens mål och övriga ambitioner avseende ekonomi och verksamhet uppfylls. Övriga syften är att säkerställa att rutiner, processer och system är tillförlitliga och effektiva. De resurser som avsätts till intern styrning och kontroll måste avvägas utifrån riskbedömningar.

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen föreslår BESLUTA

a t t anta bifogad internkontrollplan 2022 för samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen.

Kaisa Karro
Ordförande i SVN
Region Östergötland

Lena Lundgren
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Region Östergötland

Beslutet expedieras till:
Josefin Bjäresten
Peder Björn

Internkontrollplan för Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen 2022

Nr	Ansvarsområde	Beskrivning av process/system	Kontrollmoment	Kontrollmetod/ uppföljningssätt	Kontrollansvarig	Genomförda kontroller och eventuella slutsatser
1 Grunduppdrag						
1.1	Samverkansnämnden har ett övergripande ansvar för den samverkan som regionerna kommer överens om i regionsamverkansavtalet	Samverkansnämnden träffas med regelbundenhet fyra gånger per år, varav två möten är fysiska och två är videomöten. Samverkansnämndens Presidium har fyra möten per år, samtliga via video	Tidplan för kommande års samverkansmöten beslutas i september	Beslut redovisas i protokoll Möten protokollförs	Nämndsekreterare	
1.2	Samverkansnämnden beslutar om vilken sjukvård som ska samordnas inom Sydöstra sjukvårdsregionen samt till vilka enheter den ska samordnas. Samverkansnämnden får besluta att viss regionsjukvård ska bedrivas vid enhet utanför Sydöstra sjukvårdsregionen.	Regionsjukvårdsledningens stab förbereder beslutsunderlag till Samverkansnämnden	Beslut tas på möte med Samverkansnämnden	Beslut redovisas i protokoll	RSL stab	
1.3	Samverkansnämnden beslutar årligen om avtalsbelopp för vård och övriga gemensamma verksamheter. Avtalsbeloppet består av fast och rörlig del enligt gällande avtalsmodell.	Regionsjukvårdsledningens stab förbereder beslutsunderlag till Samverkansnämnden	Beslut tas på möte med Samverkansnämnden	Beslut redovisas i protokoll	RSL stab/ Avtalsgruppen	
1.4	Samverkansnämnden ska fastställa prislista inom ramen för Riksavtalet för utomlänsvård	Regionsjukvårdsledningens stab förbereder beslutsunderlag till SVN	Beslut tas på möte med Samverkansnämnden	Beslut redovisas i protokoll	RSL stab/ Avtalsgruppen	
1.5	Samverkansnämnden kan hantera samverkansfrågor inom andra områden än hälso- och sjukvård. Det kan till exempel vara frågor om kompetensförsörjning, digitalisering, regional	Nya områden för samverkan anmäls för diskussion på presidium och/eller samverkansnämnd. Regionsjukvårdsledningens stab förbereder beslutsunderlag till samverkansnämnden.	Beslut tas på möte med samverkansnämnden	Beslut redovisas i protokoll	RSL stab	

	utveckling och dialog med statliga myndigheter.					
1.6	Samverkansnämnden kan delegera beslutsbefogenheter i ett ärende eller en viss grupp av ärenden till nämndens presidium	Anmäls som ärende och diskuteras på nämndsammanträde. Regionsjukvårdsledningens stab förbereder beslutsunderlag till samverkansnämnden.	Beslut tas på möte med samverkansnämnden	Beslut redovisas i protokoll	RSL stab	
1.7	Samverkansnämnden kan avge gemensamt yttrande på remisser under förutsättning att varje region beslutat att yttrandet ska avges gemensamt. Yttrandet ska skrivas under av ordförande och de två vice ordförande. Samverkansnämnden kan delegera beslut av ett gemensamt yttrande till presidiet.	Anmäls som ärende och diskuteras på nämndsammanträde. Regionsjukvårdsledningens stab förbereder beslutsunderlag till samverkansnämnden.	Beslut tas på möte med samverkansnämnden alternativt presidiet.	Beslut redovisas i protokoll	RSL stab	
1.8	Samverkansnämnden har rätt att delegera beslut som rör regionsjukvårdsstaben, anlitage av expertis och andra förvaltningsfrågor till samverkansnämndens presidium, till en av samverkansnämndens ledamöter eller till tjänsteperson i Regionsjukvårdsledningen.	Anmäls som ärende och diskuteras på nämndsammanträde	Beslut tas på ett möte med samverkansnämnden eller i presidiet	Beslut redovisas i protokoll	RSL stab	
1.9	Regionstyrelsen i Region Östergötland är arkivmyndighet för Samverkansnämnden	Handlingar diarieförs och arkiveras inom Region Östergötland i eget diarium enligt rutiner och gällande lagar. Ansvarig nämndsekreterare/handläggare ansvarar för att skicka handlingar till registrator inom Region Östergötland.	Kontroll att diarieföring och arkivering sker på ett korrekt sätt	Regionarkivet som har i uppgift att utöva tillsyn över arkiven inom Region Östergötland	Nämndsekreterare	

1.10	Samverkansnämnden ska se till att mutor och korruption inte förekommer.	Se nedanstående dokument. Policy mot mutor och korruption. (Dok-nr 22304). Vägledning mutor och korruption. (Dok-nr 04440).	Att samverkansnämndens ledamöter årligen informeras om mutor och korruption.	Kontroll av föredragningslistor.	Enhetschef ekonomienheten RÖ	
2 UPPFÖLJNING AV BESLUT						
2.1	Samverkansnämnden ska följa upp att fattade beslut effektueras.	Planerade nämndbeslut förtecknas i årsschema. Beslut för uppföljning förtecknas i en ärendebalanslista.	Årsschema uppdateras årligen med planerade beslut. Ärendebalanslista ska upprättas. Ansvarig: Samverkansnämndens nämndsekreterare	Presidiegenomgång av ärendebalanslista inför varje sammanträde.	Nämndsekreterare	
3 UPPFÖLJNING AV FOKUSOMRÅDEN UNDER ÅRET						
3.1	Digitalisering	Fokusområden redovisas löpande till samverkansnämnden med fördjupningar vid nämndsammanträden	Samlad redovisning lämnas vid delårsrapport 08 samt årsredovisning. Ansvarig: RSL stab	Information redovisas i protokoll	RSL stab	
3.2	Hälsofrämjande och förebyggande	Fokusområden redovisas löpande till samverkansnämnden med fördjupningar vid nämndsammanträden	Samlad redovisning lämnas vid delårsrapport 08 samt årsredovisning. Ansvarig: RSL stab	Information redovisas i protokoll	RSL stab	
3.3	Kompetensförsörjning och nya kompetenser	Fokusområden redovisas löpande till samverkansnämnden med fördjupningar vid nämndsammanträden	Samlad redovisning lämnas vid delårsrapport 08 samt årsredovisning. Ansvarig: RSL stab	Information redovisas i protokoll	RSL stab	
3.4	Kunskapsstyrning	Fokusområden redovisas löpande till samverkansnämnden med fördjupningar vid nämndsammanträden	Samlad redovisning lämnas vid delårsrapport 08 samt årsredovisning. Ansvarig: RSL stab	Information redovisas i protokoll	RSL stab	
3.5	Samverkan kring regionala utvecklingsfrågor	Fokusområden redovisas löpande till samverkansnämnden med fördjupningar vid nämndsammanträden	Samlad redovisning lämnas vid delårsrapport 08 samt årsredovisning. Ansvarig: RSL stab	Information redovisas i protokoll	RSL stab	
4 ANNAN UPPFÖLJNING						
4.1	Samverkansnämnden har beslutat om patientlöften	Patientlöften konkretiseras av respektive Regionalt Programområde (RPO) och hanteras inom respektive kunskapsråd.	Samlad redovisning lämnas vid delårsrapport 08 samt årsredovisning. Ansvarig: RSL stab	Information redovisas i protokoll	RSL stab	

4.2	Regionala systemmätt	Uppföljning av ett antal punkter/mätetal om gemensamma värderingar som bland annat utgår från kriterierna för god vård på övergripande nivå.	Återkoppling till Samverkansnämnden i samband med årsredovisning i mars Ansvarig: RSL stab	Protokollsanteckning/bilaga i årsredovisning	RSL stab	
4.3	Uppföljning av avtalsmodell	Gemensam avtalsmodell för alla patientströmmar inom sjukvårdsregionen med undantag för primärvård och viss psykiatri finns från 2019. Avtalsmodellen innebär ersättning i en fast och rörlig del.	Redovisas och återkopplas vid delårsrapport 08 och årsredovisning. Ansvarig: Regional arbetsgrupp regionavtal	Protokollsanteckning/bilaga i årsredovisning	RSL stab/ Avtalsgruppen	
4.4	Arbetsfördelning (i samband med nivåstrukturering)	Överenskommelse finns kring ömsesidig arbetsfördelning mellan de tre regionerna	Patientflöden inom sjukvårdsregionen redovisas i årsredovisning Ansvarig: Regional arbetsgrupp regionavtal	Protokollsanteckning/bilaga i årsredovisning	Regional arbetsgrupp regionavtal	
5 REVISIONSRAPPORTER						
5.1	Resultat utifrån brister som uppmärksammats i revisionsrapporter som berör Samverkansnämndens verksamhet från revisorerna	Uppföljning av resultat av föregående års revisionsrapporter	Återkoppling av resultat till Samverkansnämnden sker regelbundet under året enligt nämndens balanslista. Vid Samverkansnämndens marsmöte i samband med årsredovisningen (fysiskt möte). Vid ett av höstens möten träffar presidiet revisionen (digitalt möte).	Avstämning att samtliga revisionsrapporter har avrapporterats.		