Helse Sør-Øst RHF
Postboks 404
2303 Hamar

Telefon: 62 58 55 00
Telefaks: 62 58 55 01
postmottak@helse-sorost.no
Org.nr. 991 324 968

Til styreledere
Kopi: Administrerende direktører

Helseforetakene i Helse Sør-Øst

Vår referanse:	**Deres referanse:**	**Dato:**
26/00764-1		06.07.2026

Saksbehandler:
Espen Anderssen

Innspill til revisjonsplan 2027 for konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst

Konsernrevisjonen gjennomfører årlig en prosess med å utarbeide revisjonsplan for kommende år. Planen består av revisjoner som skal gjennomføres i foretaksgruppen. Revisjonsplanen for 2027 skal fremlegges for godkjenning i styret i Helse Sør-Øst RHF 17. desember 2026.

Konsernrevisjonens formål

Konsernrevisjonen er organisert under styret for Helse Sør-Øst RHF og er en uavhengig og objektiv bekreftelses- og rådgivningsfunksjon. Konsernrevisjonens formål er å bistå styret i det regionale helseforetaket i styrets tilsyns- og kontrollansvar og gi støtte til ledelsen i utøvelsen av virksomhetsstyring.

Prosess for utarbeidelse av revisjonsplan

I henhold til vår instruks ber konsernrevisjonen om styrebehandlede innspill til neste års revisjonsplan. Vi ber særlig om innspill til områder der styret, ut fra sitt tilsyns- og kontrollansvar, selv vurderer at det kan være vesentlig risiko for manglende måloppnåelse, svikt i styring og kontroll, utfordringer for pasientsikkerhet og kvalitet, eller andre forhold av betydning for helseforetaket eller foretaksgruppen samlet.

Innspillene skal være risikobaserte og ta utgangspunkt i regionens og helseforetakenes viktigste tjenester og støttefunksjoner. Konsernrevisjonen vil vurdere mottatte innspill og gjøre en samlet vurdering av alle innspill for å identifisere tverrgående temaer.

Formålet med denne tilnærmingen er å prioritere et fåtall risikoområder i revisjonsplanen, med revisjoner som gjennomføres i flere helseforetak. Dette gir konsernrevisjonen et grunnlag for å gi styret og ledelse i Helse Sør-Øst RHF et mer helhetlig bilde av tilstanden på utvalgte områder i foretaksgruppen.

Temaer som ikke kan prioriteres av konsernrevisjonen, kan eventuelt vurderes med hjelp av helseforetakets egne internrevisjons- og kontrollfunksjoner.

Konsernrevisjonen vil i løpet av kort tid ta initiativ til et møte med den enkelte styreleder i helseforetakene for å diskutere mulige risikoområder og revisjonstemaer for neste års revisjonsplan.

Hva vi ønsker at styret skal vurdere
Konsernrevisjonen ber om innspill på følgende måte:

- Innspill fra styrene skal bygge på styrets eget perspektiv av risikobildet med utgangspunkt i helseforetakenes strategier, oppdrag, mål, styring og kontroll.
- Innspillene skal beskrive risikoområder med mulige konsekvenser for tjenester som foreslås vurdert.
- Konsernrevisjonen ber om at styrene fremmer 2-3 forslag til risikoområder som er relevant på foretaksnivå og som også kan ha tverrgående interesse i et regionalt perspektiv.

Vedlagte oversikt over utførte revisjoner de senere år fordelt på ulike områder kan brukes til støtte for vurderingene. For å forenkle arbeidet med å fremstille nye innspill legger vi ved en oversikt over forslag til plan for 2025 og 2026 som ikke ble prioritert, og som eventuelt kan vurderes på nytt for 2027.

Frist for innspill er 2. oktober 2026, og innspillene sendes til konsernrevisor Espen Anderssen på epost Espen.Anderssen@helse-sorost.no.

Med vennlig hilsen
Konsernrevisjonen Helse Sør-Øst



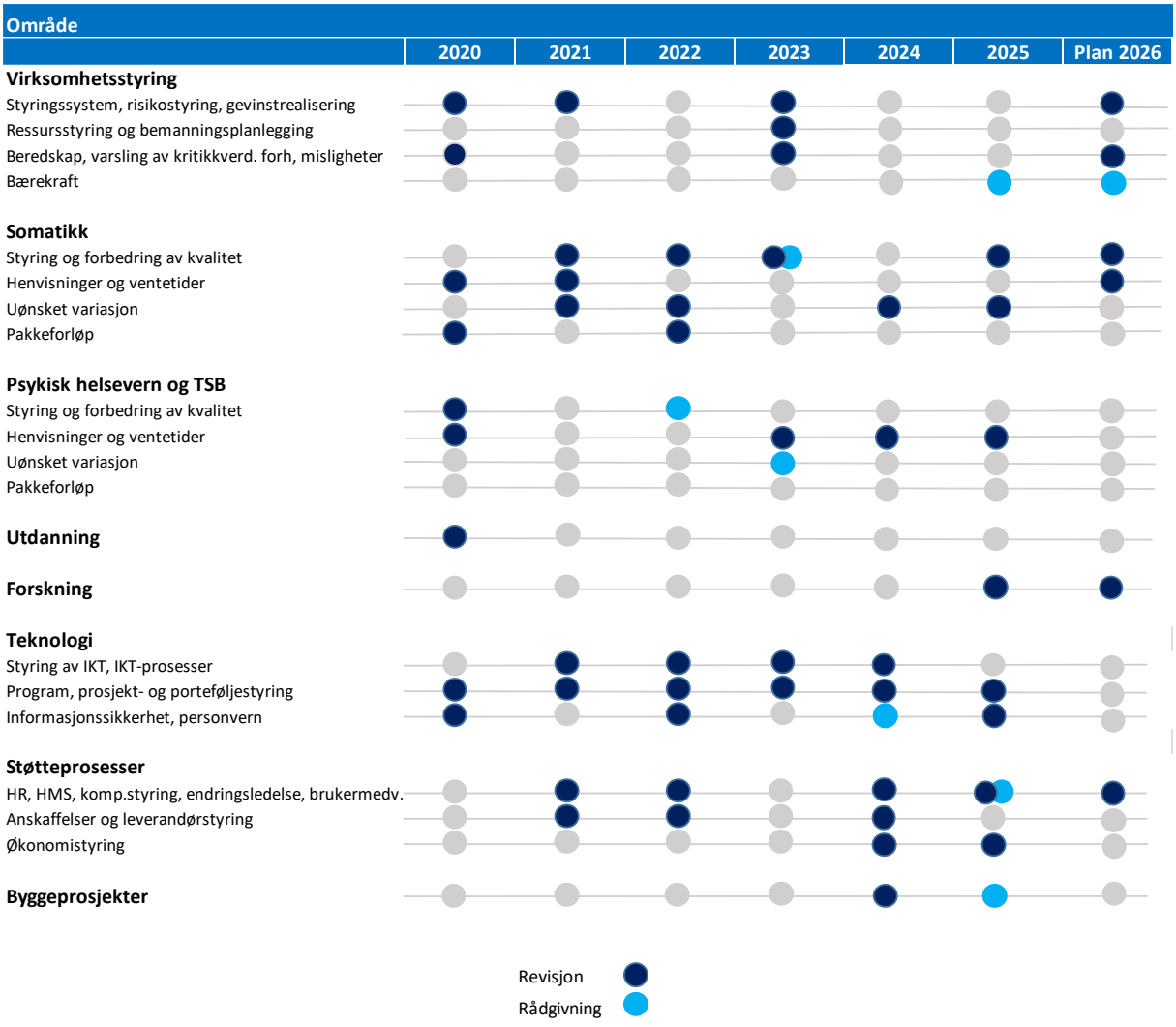
Espen Anderssen
Konsernrevisor

Vedlegg:

Oversikt over utførte revisjoner i perioden 2020-2026 per område
Tidligere innspill fra helseforetakene som ikke er inntatt i revisjonsplanen

Vedlegg - oversikt over utførte revisjoner i perioden 2020-2026 per område

Revisjonsdekning Konsernrevisjonen, 2020-2026



Vedlegg - Oversikt over tidligere innspill fra helseforetakene som ikke er inntatt

Følgende risikoområder er spilt inn av to eller flere helseforetak til revisjonsplanene for 2025 og 2026, men ikke innarbeidet i revisjonsplan:

Risikoområde	Beskrivelse av mulige revisjonstemaer
Rekruttere og beholde helsepersonell	• Tiltak for å beholde og rekruttere kritisk kompetanse • Faglig robusthet - oversikt over sårbarheter og mangel på legespesialister • Lære og erfare på tvers av helseforetak hvordan rekrutteringsprosesser gjennomføres • Samhandling mellom helseforetak om rekruttering og kompetansedeling
Utnyttelsesgrad for medisinsk teknologisk utstyr	• Potensial for økt kapasitet og ressursutnyttelse • Bruk av medisinskteknisk utstyr på tvers av foretaksområder
Bærekraft og bruk av engangsutstyr	• Rutiner og praksis for å sikre mest mulig bærekraftige løsninger • Forbedringsområder og tiltak som kan redusere miljøbelastning, sikre kostnadseffektiv drift og opprettholde høy kvalitet og pasientsikkerhet.

Styret kan eventuelt vurdere om risikobildet tilsier at disse fortsatt er aktuelle som revisjonstemaer.