

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	14. april 2011

SAK NR 024-2011

REVISJONSRAPPORT - LEVERANSE AV HELSEPERSONELLVIKARER

Forslag til vedtak:

1. Rapport fra gjennomført revisjon om leveranse av helsepersonellvikarer og oversikten over tiltak og oppfølging i etterkant av rapporten tas til orientering.
2. Styret slutter seg til de videre oppfølgingspunktene som fremgår av saken.

Hamar, 6. april 2011

Bente Mikkelsen
administrerende direktør

1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjon

De regionale helseforetakene har gjennom innkjøpssamarbeidet HINAS inngått rammeavtaler med leverandører av helsepersonell.

Blant annet på grunn av oppslag i media gjennomførte internrevisjonen i Helse Vest på oppdrag fra HINAS og de fire RHFene medio 2010 en undersøkelse av innleide vikarer fra seks selskap. Man ville her se nærmere på kontraktsoppfølgingen av rammeavtaler for leveranse av helsepersonellvikarer til helseforetakene i de fire helseregionene.

Internrevisjonen og administrasjonene i alle regionene ble orientert om prosjektet, og revisjonen avdekket feil og mangler på alle tre undersøkte områder.

Som et resultat av prosessen under og etter revisjonen er det satt i verk en rekke tiltak for å styrke etterlevelse av avtalene og forbedre rutinene hos foretakene og leverandørene.

2. Faktabeskrivelse

De regionale helseforetakene har gjennom innkjøpssamarbeidet HINAS fra og med 2009 inngått rammeavtaler med leverandører av helsepersonell.

Blant annet på grunn av oppslag i media i 2010 ble det gjennomført revisjon av leverandørene. Revisjonen ble utført av internrevisjonen i Helse Vest på oppdrag fra HINAS og de fire regionale helseforetakene medio 2010 og det ble gjort en undersøkelse av innleide vikarer fra seks selskap. Man ville se nærmere på kontraktsoppfølgingen av rammeavtaler for leveranse av helsepersonellvikarer til helseforetakene i alle de fire helseregionene.

Det ble utført kontroll på stedet hos seks leverandører av helsepersonellvikarer. Fire av leverandørene har rammeavtale med samtlige fire regionale helseforetak. De to andre leverandørene har bare rammeavtale med Helse Vest.

Internrevisjonen og administrasjonene i alle regionene ble orientert om prosjektet, og stikkprøveutvalget ga treff på utleieforhold i flere regioner.

Revisjonskomiteen i Helse Sør-Øst RHF ble i møte 18.08.2010 i sak 30-2010 orientert av konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst om revisjon av innleie helsepersonell basert på pressemelding fra Helse Vest 08.07.2010. Revisjonen skulle gjennomføres av Deloitte som var internrevisor i Helse Vest på oppdrag fra de regionale foretakene.

I administrerende direktørs orienteringer til styret 04.11.2010, punkt 3, ble det redegjort for status for innleie og kort om revisjonen som omtales her.

Konklusjonen er at revisjonen avdekket feil og mangler på alle de tre undersøkte områder:

1. Kvalitet på innleid personell
2. Kvalitet på behandling av ordrebekrefting og fakturering
3. Øvrige kontraktsfestede forpliktelser

3. Administrerende direktørs vurderinger

Det er satt i gang tiltak hos leverandørene, og fra helseforetakene mot leverandørene, for å sikre samsvar mellom krav og praksis.

Som et resultat av prosessen under og etter revisjonen er det satt i verk en rekke tiltak for å styrke etterlevelse av avtalene og forbedre rutinene sett fra foretakene og leverandørene.

Følgende aktiviteter er gjennomført:

- Oppgradering av leverandørene sine IKT system for å sikre god dokumentasjon av alle sjekkpunkt omkring kvalitet. Dette innebærer at de skal ha IKT løsninger eller manuelle systemer som viser skjekkdatoer tilbake i tid og at det ikke er tilstrekkelig at bare den siste sjekken av autorisasjon eller merknader kan kontrolleres.
- Nye krav i kontraktene ovenfor leverandørene – skjerpede kvalitetskrav
- Utvikling av tydelige felles rutiner for sommerbestilling 2011 – (for bedre å dekke behovene – forslag til nye rutiner er utarbeidet)
- Nasjonal konferanse om vikarbruk – januar 2011

De konkrete avvikene som er omhandlet i revisjonsrapporten ble allerede 22. september 2010 håndtert i felles møte med leverandørene. Møtet tok for seg:

- Kvaliteten på innleid personell
- Kvaliteten på behandlingen av ordrer og fakturering hos leverandøren
- Kontraktsfestede plikter og hva de innebærer.

Inntil eventuelle IKT system er oppgradert slik at de tilfredsstiller alle dokumentasjonskrav, er det stilt krav om at alle leverandørene skal ha et manuelt system som tilfredsstiller alle kvalitetskravene. HINAS har per i dag mottatt melding og dokumentasjon fra flere av vikarbyråene om at deres IKT leverandører vil sette i drift nye versjoner av IKT programmene primo 2011.

Eksempler på hvilke krav som er lagt inn i kontraktene som følge av revisjonen er:

- *”Oppdragsgiver krever at alle leverandører har et system som ivaretar historikk vedrørende sin kontraktuelle plikt til å kontrollere vikarer før disse settes inn i tjeneste.*
- *Leverandørene har frist til 1.1.2011 og arbeider nå med sin systemleverandør for å endre sine kandidatbehandlingsystemer slik at oppdragsgivers krav ivaretas. Inntil systemet er på plass krever oppdragsgiver at sporbarhet ivaretas ved føring av manuell logg.”*

Ingen avvik eller merknader kan aksepteres i forhold til vilkårene i rammeavtalene. Det er et kontraktuelt krav at leverandørene kan dokumentere alle krav i rammeavtalene slik at de kan dokumenteres i ettertid. Det er ikke tilstrekkelig at en eksempelvis noterer siste sjekkdato for kontroll av autorisasjon eller merknader. Alle vikarer skal være sjekket ut for autorisasjon, merknader, innhentet minst to gode referanser m.v før de blir presentert som aktuell kandidat for foretakene. Alle sjekkdatoer tilbake i tid skal også være tilgjengelig.

Det er etablert ekstra kvalitetserklæring som er signert av alle leverandørene (denne er i tillegg til alle krav som er del av rammeavtalene). Kopi av signerte kvalitetserklæringer innsatt her:

Kvalitetserklæring - helsepersonell vikarer

Dette er en erklæring fra: _____ (leverandør)

Vi bekrefter at vi med denne erklæring har gjennomført og kan dokumentere at alle kandidater som er presentert for arbeid i norske helseforetak har vært underlagt vår kvalitetskontroll. Følgende dokumentasjon er innhentet og kontrollert:

Dokumentasjon
Autorisasjon: Gyldig norsk autorisasjon og gyldig autorisasjon fra opprinnelsesland dersom innleid personell ikke er norsk, relatert til oppdragsdefinisjon.
Merknad til autorisasjon: Det er kontrollert om det foreligger merknader eller advarsler fra helsetilsyn i Norge, HSAN i Sverige og Sundhedsstyrelsen i Danmark. Denne kontrollen gjennomføres for alle kandidater som vårt selskap ansetter/formidler første gang. Deretter foretas en jevnlig kontroll av kandidatene hvert halvår, eller så ofte som tilsynsmyndighet i opprinnelsesland tillater det. Det innebærer at vi som leverandør har søkt å avdekke forhold som kan være registrert hos myndigheter i de skandinaviske land. I de tilfeller vedkommende har arbeidet utenfor Skandinavia, har vi gjennomført de kontroller som er mulig. Eventuelle merknader vil bli opplyst til oppdragsgiver ved tilbud om vikar.
Videreutdanning - spesialisering: Har norsk godkjenning (legespesialister, psykologspesialister, jordmødre og spesialsykepleiere)
CV med referanser: Er innhentet og fremlegges før første oppdrag
Politiattest: Innehar politiattest, der dette er påkrevd, iht. Lov om Helsepersonell §20A
Smittevern: <ul style="list-style-type: none"> - Godkjent Tuberkulintest. Helsepersonell som kommer fra land med høy forekomst av tuberkulose, eller som har oppholdt seg i slike land i mer enn 3 måneder, skal gjennomgå tuberkuloseundersøkelse. - Negativ MRSA prøve (Helsepersonell som har arbeidet utenfor Skandinavia i løpet av de tre siste måneder) <p><i>Leverandøren må påse at sentrale eller lokale bestemmelser om vaksine/tester for de vikarer som tilbys overholdes.</i></p>
Basal HLR: Vikaren har gjennomgått basal HLR
Avansert HLR: Vikaren har gjennomgått AHLR (for de avdelinger som krever det)

Vi bekrefter med dette at det foreligger fullstendig dokumentasjon for alle forhold som er omtalt i denne erklæringen og for øvrig alle forhold som inngår i våre forpliktelser i tråd med rammeavtalen med de regionale helseforetakene. Vi kan med dette bekrefte at vi har gjennomført den kvalitetskontroll som er mulig for å sikre at våre vikarer er kvalifisert i forhold til de oppgaver og krav som er stilt for oppdraget.

Dato og sted

 Signatur fra ansvarlig representant

I tillegg til kvalitetserklæringen ble det ultimo februar 2011 gjort krav om erklæring for lønns- og arbeidsforhold, (resultat av mediaomtale av brudd på lønns- og arbeidsvilkår for vikarer på sykehjem i Oslo-området). Kopi av signerte erklæringer innsatt her:

Erklæring - helsepersonell vikarer

Erklæring fra: _____ (leverandør)

Erklæring

Som leverandør er vi innforstått med at nasjonale rammeavtaler for kjøp av vikartjenester for helsepersonell forutsetter overholdelse av norske lover og forskrifter, herunder forskrift om lønns- og arbeidsvilkår i offentlige kontrakter (avtalens punkt 10.2).

Forskrift om lønns- og arbeidsvilkår i offentlige kontrakter pålegger alle offentlige oppdragsgivere i Norge å stille krav om at ansatte hos leverandører og eventuelle underleverandører som direkte medvirker til å oppfylle kontrakten, har lønns- og arbeidsvilkår som ikke er dårligere enn det som følger av gjeldende landsomfattende tariffavtale, eller det som ellers er normalt for vedkommende sted og yrke. Bestemmelsen gjelder tjenestekontrakter over EØS-terskelverdi.

Forskriften er utledet av ILO-konvensjon nr. 94 og leverandøren bekrefter med dette at man er kjent med konvensjonens og forskriftens innhold og at dette overholdes innenfor nasjonal rammeavtale for kjøp av vikartjenester for helsepersonell.

Dato og sted

Signatur fra ansvarlig representant

Som del av gjennomgangen etter kritikkverdige forhold ved sykehjem ble det ultimo februar 2011 satt i verk kontroll av etterlevelse av kravene i rammeavtalene for lønns- og arbeidsvilkår i regi av HINAS. Dette arbeidet er ikke avsluttet og styret vil bli orientert når utfallet er avklart.

Det har vært viktig å gjennomføre revisjon av leverandørene for å benytte erfaringene til læring og utvikling både i helseforetakene og for leverandørene. Arbeidet med oppfølging av leverandørene vil fortsette. Det er iverksatt nye rutiner for gjennomføring av sommerferien 2011 som ytterligere skal styrke helseforetakene sin posisjon overfor leverandørene.

HINAS og de regionale helseforetakene har som mål å gjennomføre flere revisjoner av leverandørene. For å sikre at revisjoner skal få god virkning er det ikke varslet hvilken tid eller hvordan fremtidige revisjoner vil bli gjennomført.

Riksrevisjonen har startet en undersøkelse om nasjonale rammeavtaler for innleie av helsepersonell (jf. brev av 7. januar 2011 og 29. mars 2011). Dokumentasjon på prosessen fra anbud til implementering og revisjon av leverandørene er overlevert Riksrevisjonen.

Gjennomgang av vikarbruk i helseforetakene i per mars 2011

Som oppfølging av den såkalte "Adecco-saken" har Helse Sør-Øst RHF i samarbeid med helseforetakene gått igjennom rutiner ved innleie av helsepersonell fra vikarbyrå i foretaksgruppen.

I administrerende direktør sin orientering til styremøtet 17.03.2011, pkt 2, ble det gjort rede for status for arbeidet med å bedre forholdene ved innleie av vikarer for foretaksgruppen.

Aksjonspunkt videre

Det vil bli satt i verk ytterligere revisjoner av etterlevelse av rammeavtalene i tråd med god revisjonspraksis.

Trykte vedlegg:

- Rapport per november 2010 fra internrevisjon i Helse Vest RHF – "Kontraktsoppfølging av rammeavtaler for leveranse av helsepersonellvikarar".