

SAK NR 015 – 2017
OPPDRA OG BESTILLING 2017 FOR SYKEHUSET INNLANDET OG
PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I SYKEHUSET INNLANDET
15. FEBRUAR 2017

Forslag til

VEDTAK:

1. Styret tar «Oppdrag- og bestilling 2017 for Sykehuset Innlandet » og «Protokoll fra foretaksmøtet i Sykehuset Innlandet 15.februar 2017» til etterretning.
2. Styret ber om å bli orientert om gjennomføringen av oppdraget i den ordinære rapporteringen og i årlig melding.

Brumunddal, 16. februar 2017

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

1. Bakgrunn

Gjennom årlig oppdrag og bestilling (OBD) mottar Sykehuset Innlandet styringskrav fra eier. Sykehuset Innlandet skal utføre pålagte oppgaver og gjennomføre styringskravene innenfor de rammer og ressurser som Helse Sør-Øst stiller til rådighet.

«Oppdrag- og bestilling 2017» og Protokoll fra foretaksmøtet i Sykehuset Innlandet 15.februar 2017 er vedtatt i foretaksmøte 15. februar 2017.

I årlig melding 2017 skal det rapporteres på måloppnåelse av styringskravene under «Mål 2017» og «Andre oppgaver 2017». Denne styresaken viser de konkrete «Mål 2017» for Sykehuset Innlandet. Oppdragsdokumentet og foretaksprotokollen har i tillegg en rekke andre oppgaver, enkeltpunkter og rapporteringer foretaket skal følge opp. I denne saken er noen av disse kommentert. Det vises for øvrig til vedlegg 1, «Oppdrag- og bestilling 2017 for Sykehuset Innlandet» og vedlegg 2 «Protokoll fra foretaksmøtet i Sykehuset Innlandet 15.februar 2017»

God virksomhetsstyring gir god pasientbehandling

Grunnleggende for arbeidet i 2017 med styringskravene i «Oppdrag- og bestilling 2017 for Sykehuset Innlandet» er effektiv virksomhetsstyring som forutsetter at det er etablert god intern styring og kontroll. SI utarbeider årlig egen handlingsplan for virksomhetsstyring og det utarbeides årshjul med årsplan som skal bidra til forutsigbarhet i arbeidet. Handlingsplan for virksomhetsstyring for 2017 er vedlagt, vedlegg 3.

Regjeringen har vedtatt en ny forskrift, «Ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten» med ikrafttredelse 1.1.2017, som erstatter internkontrollforskriften fra 2002, og er tatt inn under ledelse og kvalitetsforbedring i «Oppdrag- og bestilling 2017 for Sykehuset Innlandet». Forskriften slår tydelig fast at det er toppledelsen som har ansvaret for at virksomheten planlegges, gjennomføres, evalueres og korrigeres. Forskriften er av stor betydning, og beskriver grunnleggende krav som foretaket skal styre etter:

- Den er tydeligere på hvilke oppgaver som omfattes av plikten til å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere.
- Den utdyper kravet om systematisk arbeid med kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet.
- Den gjør det lettere å slå fast hvem som har det overordnede ansvaret på sykehusene.

2. Mål 2017 for foretaksgruppen

For å spisse og tydeliggjøre utfordringer og prioritere innsatsen i helseforetaksgruppen er de målformuleringer som en del av Plan for strategisk utvikling 2013-2020 for Helse Sør-Øst videreført i «Oppdrag- og bestilling 2017». Disse er:

- Ventetiden er redusert og pasienten opplever ikke fristbrudd.
- Sykehusinfeksjoner er redusert til under 3 %.
- Pasienten får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning.
- Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen med etablering av forbedringstiltak for egen enhet.
- Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer.

3. Overordnede mål i «Oppdrag- og bestilling 2017»

Helse og omsorgsminister Bent Høie ga i sin årlige sykehustale 10. januar sykehusene tre styringsmål å arbeide mot i 2017. Målet med disse er å skape pasientenes helsetjeneste. En helsetjeneste med pasienten som likeverdig partner, der pasienten er med på beslutningene om seg selv. Sykehusene skal spørre pasienten: "Hva er viktig for deg?"

De tre styringsmålene er tatt inn i «Oppdrag- og bestilling 2017» og Sykehuset Innlandet skal innrette sin virksomhet etter disse:

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
2. Prioritering av psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
3. Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

Det er knyttet følgende styringsmål til hver av målsetningene:

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen

Ventetid og fristbrudd

Ventetiden er redusert og pasienten opplever ikke fristbrudd.

Mål 2017

- Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres sammenlignet med 2016.
- Gjennomsnittlig ventetid skal være under 45 dager for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling og under 60 dager for somatikk.
- Ingen fristbrudd.
- Andel nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp skal være minst 70 prosent.
- Andel pakkeforløp for kreftpasienter som er gjennomført innen definert standard forløpstid uavhengig av type pakkeforløp skal være minst 70 prosent.

Pakkeforløp

- Sykehuset Innlandet skal implementere pakkeforløp hjerneslag.

Pasientforløpene skal være gode og effektive. Det er innført tidligere innført 28 pakkeforløp for kreftpasienter og pakkeforløp for hjerneslag innføres i 2017. Helsedirektoratet er i gang med å utvikle pakkeforløp innen psykisk helse og rus. Kunnskap om variasjon i kapasitetsutnyttelsen skal brukes aktivt som grunnlag for å øke kapasitet og gi mer likeverdig tilgang til helsetjenester.

2. Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Det legges vekt på at tilgjengeligheten til tjenestene innen psykisk helsevern for barn og unge, voksne og innen tverrfaglig spesialisert behandling (TSB) skal bedres, og tjenestene skal i størst mulig grad tilbys lokalt. Pasienter skal oppleve et psykisk helsevern med vekt på frivillighet og mindre bruk av tvang.

Mål 2017

- Det skal være høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn for somatikk på regionnivå. Distriktpsikiatriske sentre og psykisk helsevern for barn og unge skal prioriteres innen psykisk helsevern.
- I samarbeid med kommunene redusere antall tvangsinnleggelses innen psykisk helsevern for voksne per 1000 innbyggere sammenliknet med 2016.
- Registrere med mål om å redusere antall pasienter i døgnbehandling i psykisk helsevern som har minst ett tvangsmiddelvedtak per 1000 innbyggere.
- Registrere og sikre færrest mulig avbrudd i døgnbehandling tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

Utskrivning

Sykehuset Innlandet skal registrere utskrivningsklare pasienter innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling samt inngå samarbeidsrutiner med kommunene for å forberede utskrivninger om disse pasientene, jf. plan om innføring av betalingsplikt for kommunene tidligst fra 2018.

3. Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

Helsetjenesten skal videreutvikles slik at pasienter og brukere i større grad får og opplever å få trygg og god helsehjelp. Kvalitetsmålinger, pasientsikkerhetsmålinger og pasienterfaringer må brukes aktivt i utformingen av tjenestetilbudet og i systematisk forbedringsarbeid. Helse, miljø og sikkerhet (HMS) skal være en integrert del av kvalitets- og pasientsikkerhetsarbeidet.

Arbeidet med å sikre pasienten som likeverdig part i pasientbehandling skal styrkes. Det må legges til rette for pasientenes rett til å delta i beslutninger som berører egen helse og behandling (samvalg).

Mål 2017

- Pasienten får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning.
- Ingen korridorpasienter.
- Sykehusinfeksjoner er redusert til under tre prosent.
- 30 prosent reduksjon i samlet forbruk av bredspektrede antibiotika i norske sykehus i 2020 sammenliknet med 2012.
- Minst 20 prosent av pasientene med hjerneinfarkt skal få trombolysebehandling innen 40 minutter etter innleggelse.
- Andel dialysepasienter som får hjemmedialyse skal være minst 30 prosent .
- Fem prosent av pasientene skal være inkludert i klinisk forskning.
- Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen med etablering av forbedringstiltak for egen enhet.

Variasjon

I oppdragsdokumentet vises det til at det er betydelig variasjon i forbruksmønster samt innhold i tjenester, blant annet fordeling døgn vs. dagbehandling og gjennomsnittlig liggetid for samme tilstand. Sykehuset Innlandet skal evaluere egen praksis mot nasjonalt gjennomsnitt og iverksette tiltak som bidrar til å redusere uberettiget variasjon.

Vold og trusler

Helsepersonell utsettes i noen situasjoner for vold og trusler, og det er behov for økt bevissthet rundt hvordan dette håndteres. Helsedirektoratet vil i samarbeid med de regionale helseforetakene kartlegge omfanget av vold og trusler mot helsepersonell og med pasienter, og hvordan helsetjenestens arbeidsgivere ivaretar forebygging og beredskap for å håndtere vold og trusler som del av HMS-arbeidet. Sykehuset Innlandet kan bli involvert i dette arbeidet. Sykehuset Innlandet skal samarbeide med tillitsvalgte og vernetjenesten i arbeidet med å utvikle tiltak for å forebygge og ivareta beredskap for håndtering av vold og trusler.

Legemidler

Oppdragsdokumentet viser til at det er et betydelig potensial for bruk av rimeligere, men faglig likeverdige legemidler i spesialisthelsetjenesten, med sikte på at ressurser kan frigjøres til annen/mer pasientbehandling. Det legges til grunn at Sykehusinnkjøp HF involveres i arbeidet og at de regionale helseforetakene konsulterer Statens legemiddelverk, Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet i arbeidet. Sykehusapotekene skal bistå helseforetakene i arbeidet med å følge opp forbruk av kostbare legemidler og unngå avvik fra anbefalinger og inngåtte avtaler.

Habilitering og rehabilitering

Sykehuset Innlandet skal utvikle former for ambulante tjenester innen rehabilitering og voksen- og barnehabilitering.

Pasientreiser

Pasientreiser Helse Sør-Øst, Enhet for reiseoppgjør er lokalisert i Moelv. Gjennom felles styresak i de fire regionale foretakene er det vedtatt at virksomheten innenfor pasientreiser uten rekvisisjon ved Sykehuset Innlandet skal overføres til Pasientreiser HF. Sykehuset Innlandet bes om å bidra i denne prosessen etter initiativ fra styret i Pasientreiser HF som har ansvaret for gjennomføringen.

Rekruttering

Sykehuset Innlandet skal, med særskilt oppmerksomhet mot yrkesgrupper hvor rekruttering er utfordrende, sikre at utdanning og kompetanse er i samsvar med helseforetakets fremtidige behov.

4. Økonomiske krav og rammer

Kravet til økonomisk resultat 2017 fastsettes av styret i Helse Sør-Øst RHF, basert på helseforetakets innspill til økonomisk langtidsplan, endrede forutsetninger som følge av statsbudsjettet for 2017, samt konkret vurdering av situasjon og risiko for helseforetaket knyttet til årsbudsjettet for 2017.

Det er et mål for Sykehuset Innlandet at det skapes økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer. Sykehuset Innlandet skal derfor sikre at gevinster av utviklingsarbeid og investeringer er realisert, både når det gjelder kvalitet og økonomi.

Mål 2017

- Sykehuset Innlandet skal benytte midlene som er stilt til rådighet på en effektiv måte og slik at de kommer pasientene til gode. Sykehuset Innlandet skal i 2017 basere sin virksomhet på de tildelte midler.
- Årsresultat 2017 for Sykehuset Innlandet skal være på minst 80 millioner kroner.
- Sykehuset Innlandet skal styre innenfor tilgjengelig driftskredittramme fastsatt av Helse Sør-Øst RHF.

- Helseforetaket skal forespørre Helse Sør-Øst RHF i god tid dersom det er behov for driftskreditt ut over gjeldende ramme, og det skal fremlegges tilstrekkelig underbyggende dokumentasjon for dette behovet.

Tilgjengelig likviditet til investeringer i 2017 er 167 millioner kroner for Sykehuset Innlandet, forutsatt et resultat i henhold til resultatkrav for 2017.

Sykehuset Innlandet skal drive sin virksomhet innenfor gjeldende driftskredittrammer, samt innrette virksomheten innenfor de økonomiske rammer og krav som er stilt til disposisjon, slik at det bidrar til at Helse Sør-Øst RHF's «sørge for»-ansvar oppfylles og at det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.

5. Øvrig til oppfølging 2017

Utviklingsplaner

Alle helseforetak skal utarbeide utviklingsplaner i tråd med veilederen for utviklingsplaner med en tidshorison fram mot 2035. Ved endring i akuttfunksjoner og andre vesentlige endringer i tjenestetilbudet skal det gjennomføres ekstern kvalitetssikring for å sikre at prosessen er gjennomført i henhold til veilederen. Elementer av omstilling kort sikt blir del av utviklingsplanene som Sykehuset Innlandet skal utarbeide basert på regionale føringer vedtatt i styret i Helse Sør-Øst RHF (sak 008-2017 *Regionale føringer for helseforetakenes arbeid med utviklingsplaner*).

IKT-løsninger

Investering i og innføring av nye digitale tjenester er nødvendig for å realisere pasientens helsetjeneste. Styret i Helse Sør-Øst har i sak 069-2016 *IKT-infrastrukturmodernisering* vedtatt en modernisering og standardisering av infrastrukturen i foretaksgruppen. Sykehuspartner vil fortsatt være ansvarlig tjenesteleverandør for de samlede IKT-leveranser mot helseforetakene. Sykehuset Innlandet skal sammen med Sykehuspartner etablere plan for sanering og konsolidering av applikasjonsporteføljen og innføring av infrastrukturmodernisering innen 1. mai 2017.

Helseforetakene skal i 2017 delta i Helse Sør-Øst RHF's arbeid med å videreutvikle og forbedre prosess for etablering av IKT-områdeplaner. Helseforetakenes IKT-områdeplaner skal være grunnlag for planlegging av aktivitet i 2018 og ligge til grunn for prioritering av tjenesteendringer.

Innkjøp og logistikk

Sykehuset Innlandet skal i samarbeid med det regionale helseforetaket etablere en god bestillerfunksjon opp mot Sykehusinnkjøp. Sykehuset Innlandet skal tilrettelegge for at rollen kan videreutvikles og bidra til at Sykehusinnkjøp utvikler seg og understøtter driften i helseforetaket. Sykehuset Innlandet skal bidra med ressurser/kompetanse inn i implementeringsprosjektet for etablering av nytt forsyningscenter for å sikre at helseforetakets behov blir ivaretatt i ny forsyningsløsning og sikre implementering både under testing og oppstart i 2017.

SI skal innen utgangen av første kvartal 2017 sørge for at felles regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet er innført i eget dokumentstyringssystem.

Lederavtaler

Det er utarbeidet lederavtaler mellom de ulike ledernivåene i Sykehuset Innlandet for 2017, og det er tydeliggjort ansvar for at det inngås lederavtaler mellom ledernivåene med beskrivelse av resultatkrav og fullmakter. Det forutsettes at lederavtale og «Oppdrag- og bestilling 2017» er del av medarbeidersamtalen.

Rapportering

Helsedirektoratet har ansvar for kvalitetsindikatorer og disse er valgt ut for å gi et mest mulig samlet bilde av kvalitet, pasientsikkerhet og brukerorientering i tjenesten. Helse Sør-Øst RHF utarbeider hvert år en egen ”rapporteringspakke” med oversikt over de krav som stilles til løpende rapportering fra helseforetak og sykehus. I tillegg til «rapporteringspakken» rapporteres det til styret i Sykehuset Innlandet gjennom månedsrapportering, tertialrapporter og årlig melding. Gjennom tertialrapporteringen vil styret få status på oppfølging av de mest aktuelle styringskravene i «Oppdrag- og bestilling 2017».

6. Administrerende direktørs vurdering

Gjennom «Oppdrag- og bestilling 2017 for Sykehuset Innlandet» får Sykehuset Innlandet de styringskrav som foretaket skal prioritere i 2017. «Oppdrag- og bestilling 2017» blir videreformidlet ut i organisasjonen ved at styringsbudskapet beskrives i årlige lederavtaler på alle ledernivå i sykehuset. Styringsbudskapet følges opp gjennom rapportering og i oppfølgingsmøter. Som en del av virksomhetsstyringen i 2017 vil det bli arbeidet med å legge til rette for krav i forskriften «Ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten» i foretaket.

I oppdragsdokumentet vises det til at det skal lages utviklingsplaner i helseforetakene frem mot 2035. Dette arbeidet vil bli fulgt opp i dialog med Helse Sør-Øst RHF. Det er utarbeidet handlingsplan for virksomhetsstyring for 2017 og styret vil regelmessig motta rapportering på status i handlingsplanen.

Vedlegg:

1. «Oppdrag- og bestilling 2017 for Sykehuset Innlandet»
2. «Protokoll fra foretaksmøtet i Sykehuset Innlandet 15. februar 2017»
3. Handlingsplan for virksomhetsstyring 2017