

SAK NR 023 – 2016
FREMDRIFTSPLAN FOR AVKLARING AV SYKEHUSSTRUKTUR OG
KORTSIKTIG OMSTILLING

Forslag til

VEDTAK:

1. Styret godkjenner forelagt fremdriftsplan for foretakets utviklingsarbeid, som knytter endringer på kort sikt til en langsiktig utviklingsretning.
2. Styret ber om at det legges frem en plan for endringer på kort sikt i styremøte 15. desember 2016 etter at det foreligger en innstilling om fremtidig sykehusstruktur.

Brumunddal, 21. april 2016

Morten Lang-Ree
administrerende direktør

Bakgrunn

I styremøtet 18. mars ble administrerende direktør gitt i oppdrag å se på fremdrift i arbeidet med fremtidig sykehusstruktur og arbeidet med omstillingstiltak på kort sikt.

Signaler fra styremøtet 18.mars 2016:

- Uttrykker høye ambisjoner for Sykehuset Innlandets utvikling.
- Forventer raskere fremdrift i prosess for avklaring av ny sykehusstruktur og ber om at innstilling om struktur skal være på plass før vedtak om omstilling på kort sikt vedtas.
- Gir uttrykk for at Sykehuset Innlandet må samle funksjoner for å kunne gi pasientene i Innlandet «det ypperste» tilbudet. Samtidig vektlegger styret behovet for å desentralisere tjenester som kan desentraliseres.
- Reiser spørsmål om behovet for en samfunnsanalyse og ROS-analyse etter november før en høring.
- Forutsetter at det iverksettes tilstrekkelige tiltak for å sikre budsjettert resultat i 2016. Det vises herunder til styrets vedtak i sak 016-20016, pkt 3:

Styret ser alvorlig på den økonomiske situasjonen i helseforetaket. Det er en krevende økonomisk situasjon ved de fleste somatiske divisjonene. Styret forutsetter et sterkt fokus på oppfølging og gjennomføring av realistiske tiltak som skal sikre økonomisk effekt for 2016.

Oppsummering

1. Styret ber administrerende direktør søke muligheter for å fremskynde vedtak i idéfasen, opprinnelig planlagt i juni 2018.
2. Styret ønsker å få seg forelagt en plan for gjennomføring av tiltak på kort sikt, så snart som mulig etter at idéfaserapporten er fremlagt og behandlet i november 2016. Styret har en forventning om at eksisterende utredninger, så langt det er mulig, skal legges til grunn for forslag til tiltak på kort sikt, for igangsetting av virkningsfulle vedtak i ØLP-perioden 2017-2020. Planen for omstilling på kort sikt må sikre at tiltakene ikke er i strid med den utviklingsretning som styret legger opp til i november 2016.

Saksframstilling

Bakgrunn og mandat for idéfasen

Styret behandlet utviklingsplanen i sak 046-2014 og et mandat for idéfasen i sak 047-2014. Basert på fremlagt utviklingsplan og mandat, godkjente Helse Sør-Øst i sin styresak 066-2014 oppstart av arbeidet med idéfase. Sykehuset Innlandets utviklingsplan er eksternt kvalitetssikret.

Helse Sør-Øst sitt vedtak i sak 066-2014, pkt. 2.

Styret legger til grunn at eventuell byggestart for aktuelle prosjekter tidligst kan skje i 2022 og at fremdriften av arbeidet tilpasses dette.

Rammen for idéfasen gis i hovedsak av disse styresakene:

- I sak 046-2014 godkjente styret Sykehuset Innlandets utviklingsplan.
- I sak 047-2014 har styret godkjent mandat for idéfasen.
- Helse Sør-Øst RHF godkjente oppstart av Sykehuset Innlandet HF sin idéfase i sitt styrevedtak i sak 066-2015 (HSØ).
- I sak 040-2015 har styret behandlet operasjonalisering av mandatet slik at planprosessen ble gitt rammer innenfor handlingsrommet i Helse Sør-Øst sin godkjenning.
- I sak 057-2015 godkjente styret mål og vurderingskriterier, som skal sikre en sammenlignbar og mest mulig likeverdig drøfting av ulike strukturelle løsningsalternativene for fremtidig sykehusstruktur.
- I sak 066-2015 ga styret innspill til videre utvikling, i lys av nye faglige og økonomiske rammebetingelser.
- I sak 082-2015 godkjente styret tilpasning av mandat til nye rammebetingelser, samt at det legges opp til en trinnvis utvikling. Saken konkluderer med at det er nødvendig å gjøre faglige og organisatoriske endringer innenfor eksisterende struktur i påvente av at ny struktur er etablert.

Fremtidig sykehusstruktur – eksisterende fremdriftsplan for arbeidet

I tråd med styresak 082-2015 er planlagt fremdrift for idéfasen følgende:

- Idéfaserapport med strukturforslag forelegges styret i november 2016
- Utarbeide samfunnsanalyse, ROS-analyse og innhente eventuelle tilleggsutredninger
- Styrebehandling av samlet materiale i juni 2017
- Høringsfrist november 2017
- Styrebehandling av høringsinnspillene i 1. kvartal 2018
- Endelig styrebehandling av anbefalt modell i 2. kvartal 2018
- Styrebehandling i Helse Sør-Øst planlegges i 2. halvår 2018

Sykehuset Innlandet har lagt opp til en behandling i flere trinn som beskrevet over.. I november 2016 er det planlagt å legge idéfaserapporten frem for styret med anbefaling om retning for fremtidig sykehusstruktur. Administrerende direktør vil be om at styret tar rapporten til etterretning, og godkjenner plan for videre fremdrift. Det planlegges gjennomført samfunnsanalyse, ROS-analyse og eventuelle tilleggsutredninger det er behov for før en høring blir gjennomført. Disse analysene er planlagt gjennomført i første halvår 2017. Styret vil etter planen behandle om saken er høringsverdig i styremøte i juni 2017, og igangsette høringsprosess. Opprinnelig planlagt høring er perioden august til november 2017. En egen behandling av høringsuttalelsene er planlagt i februar 2018. Basert på denne fremdriften, er det planlagt en endelig behandling av idéfaserapporten med avklaring av fremtidig struktur i styret juni 2018.

Korte ned på perioden frem til planlagt styrebehandling november 2016

Etter å ha gjennomgått fremdriftsplanen pr april 2016 på nytt, er det vanskelig å se at det kan hentes inn tid i perioden frem til november 2016. Da må deloppgaver tas ut av utredningen, noe administrerende direktør ikke vil tilråde.

Korte ned på perioden mellom styrebehandling november 2016 og juni 2018

Styrets ønske om en forsering er knyttet til tidspunktet for endelig behandling av idéfaserapporten, opprinnelig planlagt i juni 2018.

Potensialet for fremskynding kan ligge i å flytte frem høringsperioden til perioden fra april til juni 2017, opprinnelig planlagt august til november 2017. Det kan innebære en mulighet for bearbeiding av høringsuttalelser og behandling av disse i styrets møte i september 2017, opprinnelig planlagt til februar 2018. Med en slik fremdrift, kan en endelig behandling av idéfaserapporten med avklaring av fremtidig struktur gjøres i styret i november 2017.

Forutsetningen for dette er at mandater for samfunnsanalyse, ROS-analyse og eventuelle tilleggsutredninger er klare i november 2016, slik at anskaffelse av leverandør kan gjøres umiddelbart etter styrebehandling. Utredningene må ferdigstilles innen medio mars 2017, for at styret skal kunne vurdere hvorvidt saken er høringsverdig i mars 2017.

Under disse forutsetninger kan idéfasen forkortes med om lag seks måneder med strukturvedtak i styret i november 2017.

En effektiv gjennomføring må holdes opp mot å sikre en forsvarlig behandling. Dersom styret skulle mene at fremdriften må forseres ytterligere, er det administrerende direktør sin oppfatning at utredningsområder i idéfasen må flyttes til senere faser eller at flere områder må utredes parallelt. Administrerende direktør vil ha fokus på å sikre en effektiv utredningsprosess gjennom hele idéfasen.

Tiltak på kort sikt

Omstillingstiltak innenfor eksisterende sykehusstruktur, har til nå vært utredet som selvstendige utredninger og fremmet til behandling i ledelse og styre som egne saker. Den største av disse, «Omstilling somatikk» er fremmet for ledelse og styre gjennom en sluttrapport i november 2014 og en tilleggsrapport i april 2015. Oppfølging av omstilling somatikk ble lagt fram i styresak 066-2015. I denne styresaken ble vurdering av tiltak på mellomlang sikt knyttet til arbeidet med fremtidig struktur (idéfasen, trinnvis utvikling).

For å imøtekomme endringsbehov på kort sikt, vil administrerende direktør i tillegg iverksette et eget prosjekt for å utarbeide forslag til omstillingstiltak i ØLP perioden 2017-2020. Prosjektet skal ta utgangspunkt i foretakets økonomiske utfordringer i økonomisk langtidsplan 2017-2020 og beskrive kortsiktige tiltak som kan iverksettes allerede fra 2017 og i løpet av en periode på tre-fire år. Formålet med prosjektet skal være å styrke faglig kvalitet samt fremme en bærekraftig drift av foretaket i samsvar med de økonomiske forutsetningene i den økonomiske langtidsplanen. En bærende føring for utredningsarbeidet skal være å tilstrebe en større grad av samling av faglige funksjoner der dette er mulig og tjenlig.

I det kortsiktige perspektivet legges til grunn at alle sykehusene fortsatt skal være akutt sykehus slik dette er definert i Nasjonal helse- og sykehusplan.

Utredningene skal ta utgangspunkt i eksisterende bygningsmasse/bygningsmessige kapasitet når det gjelder sengerom, behandlingsrom/operasjonsstuer, undersøkelsesrom m.m. Enkelte bygningsmessige investeringer må påregnes, dog innenfor foretakets investeringsevne på kort sikt.

Administrerende direktør har bedt om at følgende fagområder utredes og fremmes for styret i desember 2016:

1. Ortopeditilbudet i Mjøsregionen
2. Urologitilbudet i Sykehuset Innlandet
3. Nukleærmedisin
4. Kvinne-/barnetilbudet i Innlandet generelt og i Mjøsregionen spesielt

5. Kirurgi/kreftkirurgi i Mjøsregionen
6. Medisinsk onkologi i Oppland/Mjøsregionen
7. Pacemakerinnleggelser/hjertemedisin
8. Organisering, lokalisering og dimensjonering av tilbudet innenfor habilitering og rehabilitering
9. Ortopeditilbudet på Tynset, sårbarhetsvurdering/eventuelt avbøtende tiltak
10. Organisering og lokalisering av revmatologitilbudet i Sykehuset Innlandet
11. Optimalisering av vaktordning/vaktlinjer innenfor aktuelle områder

Utredning av ovennevnte områder ses på som en dynamisk prosess hvor det underveis i prosjektet kan tillegges andre utredningsområder. Prosjektet skal legge frem en helhetlig løsning hvor alle elleve fagområder/utredningsområder er vurdert. Modellen skal vurderes i forhold til gjennomføringsrisiko samt faglig og økonomisk effekt.

Prosjektet gis tilstrekkelige ressurser og fullmakter til å løse disse oppgavene, herunder avsetting av en økonomisk ramme for ekstern bistand i arbeidet. Prosjektet koordineres med arbeidet med fremtidig struktur, og skal benytte felles kunnskapsgrunnlag. Om mulig skal anskaffelse av ekstern bistand samordnes innenfor eksisterende rammeavtaler.

Administrerende direktør, fagdirektør og økonomidirektør skal følge prosjektarbeidet tett og involvere foretakets ledergruppe. Intern medvirkning vil bli ivaretatt iht. gjeldende avtaleverk.

Forholdet mellom plan for tiltak på kort sikt og utredningen om fremtidig sykehusstruktur

Tiltakene på kort sikt må ikke være i strid med den utviklingsretning som ønskes på lang sikt.

Tidligere utredninger som Omstillingsarbeid somatikk (2014), utredninger ortopedi og rehabilitering (2015) m.fl. benyttes som kunnskapsgrunnlag for utredning av tiltak på kort sikt. I tillegg benyttes kunnskapsgrunnlag fra utredningsprogrammet i prosjekt fremtidig sykehusstruktur.

Administrerende direktørs vurdering

Administrerende direktør anbefaler styret å godkjenne foreliggende fremdriftsplan for foretakets utviklingsarbeid på kort og lang sikt.

Administrerende direktør legger vekt på at hensynet til fremdrift skal ivaretas innenfor gjeldende rammebetingelser og på en måte som sikrer styret et solid beslutningsgrunnlag i idéfasen. Den foreliggende fremdriftsplanen ivaretar styrets signaler ved å forkorte perioden fra idéfaserapporten legges frem i november 2016 til styrets endelige behandling med om lag seks måneder.

Administrerende direktør vurderer det som avgjørende at idéfaserapporten og underliggende analyser belyses i en høringsprosess før styrets endelige behandling i idéfasen.

I tråd med styrets signaler, iverksettes et prosjekt for å imøtekomme endringsbehov på kort sikt. Administrerende direktør vil legge frem en egen styresak med forslag til omstillingstiltak når det foreligger en innstilling til fremtidig sykehusstruktur.

Vedlegg:
Ingen