

SAK NR 004 – 2018
STATUS UTVIKLINGSPLAN 2018-2035 FOR SYKEHUSET INNLANDET

Forslag til

VEDTAK:

1. Styret tar informasjon om føringer og status for arbeidet med Utviklingsplan 2018-2035 for Sykehuset Innlandet til orientering.
2. Styret understreker at utviklingsplanens mål og tiltak må ses i sammenheng med Sykehuset Innlandets vedtatte målbilde om god samhandling med primærhelsetjenesten, desentralisering av spesialisthelsetjenester, økt prehospital satsing og etablering av Mjøssykehuset.

Brumunddal, 23. januar 2018

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

SAKSFREMSTILLING

SAK NR. 004 – 2018

Bakgrunn

«Oppdrag og bestilling 2017» ga føringer om at alle helseforetakene i Helse Sør-Øst RHF skal utarbeide utviklingsplaner frem mot 2035. Det er utarbeidet regionale føringer for helseforetakenes arbeid, ref. styresak Helse Sør-Øst RHF 008-2017. Utviklingsplanene skal være godkjent av foretakenes styrer innen 1. mars 2018. Helse Sør-Øst RHF har utarbeidet en veileder for arbeidet med utviklingsplaner, ref. styresak 056-2017.

Veilederen påpeker at det skal gjennomføres tre dialogmøter mellom foretakene og Helse Sør-Øst RHF om innhold og fremdrift i arbeidet med utviklingsplanen. Det første dialogmøtet skjedde i et felles direktørmøte med alle foretakene i Helse Sør-Øst RHF 6. april 2017. Dialogmøte 2 mellom Helse Sør-Øst RHF og Sykehuset Innlandet ble avholdt 30. oktober 2017. Sykehuset Innlandet ba i dette møtet om utsatt frist på grunn av foretakets spesielle situasjon der avslutningen av arbeidet med idéfasen og oppstarten av arbeidet med utviklingsplanen har vært sammenfallende i tid. Helse Sør-Øst RHF har forståelse for foretakets situasjon og har gitt ny frist 15. april 2018. Sykehuset Innlandet vil oversende forslag til «Utviklingsplan 2018-2035» innen fastsatt frist og godkjent plan etter styrets behandling av saken 27. april 2018.

Saksframstilling

1. Oppfølging av føringer fra Helse Sør-Øst RHF

Målet med den regionale veilederen for arbeidet med utviklingsplanen er å beskrive en prosess som er åpen, involverende og forutsigbar. Helse Sør-Øst RHF har gitt følgende føringer for foretakenes arbeid med utviklingsplanen:

Åpenhet

Arbeidet med utviklingsplanen skal foregå i åpenhet og være mulig å følge for alle som ønsker innsyn. Det betyr at mandat, prosjektsammensetning, delutredninger, utkast til utviklingsplan, tidslinje og milepæler skal være tilgjengelig for alle. For å imøtekomme dette kravet har Sykehuset Innlandet etablert en side på internett som er åpen for alle interesserte. Det er også etablert en side på intranett.

Involvering

Veilederen gir føringer om at det skal gjøres en interessentanalyse ved starten av arbeidet med utviklingsplanen. Interessenter kan være både eksterne og interne som f.eks brukere, kommuner, fastleger, utdanningsinstitusjoner, fagfolk, ledere, tillitsvalgte og vernetjeneste. Interessentene skal selv avgjøre om de vil involveres i eller informeres om foretakets arbeid med utviklingsplanen. Kommunene skal alltid involveres. Veilederen understreker at medvirkning fra brukere og tillitsvalgte skal sikres på en god måte.

Sykehuset Innlandet har gjennomført en interessentanalyse basert på føringene i veilederen og har delt interessentene inn i kategorier. Deretter er interessentene prioritert utfra hvordan de kan bli påvirket av utviklingen og hvilken relasjon og arenaer som finnes i dag. Listen over de prioriterte interessentene er ikke rangert, men gir et bilde av hvilke grupper prosjektet må sørge for å skape arenaer for involvering:

Kategori	Segment
Ansatte	Ledere Tillitsvalgte og verneombud Fagråd og helsefaglig råd
Kommuner	Etablerte nettverk (OSU, GSU, KS, Regionråd) Utviklingssentre Rådmann (Helse- og omsorgssjefene/kommunalsjefer og Kommuneoverleger) Praksiskonsulentene
Utdanningsinstitusjoner	HINN NTNU Gjøvik
Brukere	Brukerutvalget og ungdomsrådene Pasient- og brukerombudet
Politikere	Politisk referansegruppe Regionrådene
Helseaktører	Helse Sør-Øst RHF Ahus, St.Olav, Vestre Viken, OUS Sykehusapotekene Revmatismesykehuset

Sykehuset Innlandet har valgt å involvere brukere, kommuner/primærhelsetjenesten, utdanningsinstitusjoner, ansatte og ledere gjennom to workshop hhv 8. desember 2017 og 29. januar 2018. Samlingene har hatt hovedfokus på samhandling mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten, desentralisering og prehospitaltjenester. Sykehuset Innlandet har fått gode tilbakemeldinger fra deltakerne på samlingene. Arbeidet med utviklingsplanen er sak på alle møter i etablerte organ som Brukerutvalget, TV20 og OSU (Overordnet samarbeidsutvalg).

Forutsigbarhet

Den regionale veilederen påpeker at alle interessenter skal kunne forstå hva som skjer, når det skjer og hvor beslutningspunktene er.

Sykehuset Innlandet mener at informasjon som blir fortløpende lagt på internett og intranett vil bidra til forutsigbarhet. I tillegg blir det gitt informasjon i lederlinjen.

Risiko og mulighetsanalyse

Det skal gjøres risiko- og mulighetsanalyser av alle vesentlige endringer i oppgaver som foreslås i utviklingsplanen (endring i akuttfunksjoner defineres som vesentlig endring). Risikoanalysen må minimum inneholde en beskrivelse av hva som kan gå galt, sannsynligheten for at det inntreffer og hvilke konsekvenser det kan medføre. Mulighetsanalysen skal minimum beskrive muligheter som oppstår og hvordan disse kan brukes.

Sykehuset Innlandet skal parallelt med arbeidet med utviklingsplanen gjennomføre en risiko- og mulighetsanalyse av endringer som følge av styrets vedtak i sak 079-2017 om fremtidig målbilde for ny sykehusstruktur. Foretaket har utarbeidet mandat for en felles risiko- og mulighetsanalyse for endringer som konsekvens av både utviklingsplanen og målbildet for ny sykehusstruktur.

Analysen og representasjonen skal dekke pasientenes, fastlegenes, kommunenes og helseforetakets perspektiv. Risiko- og mulighetsanalysen gjennomføres i tre trinn.

Trinn 1: Møter med aktuelle interessenter gjennom etablerte møtestrukturer som Overordnet samarbeidsutvalg og de geografiske samarbeidsutvalgene, sentralt medisinsk og helsefaglig fagråd, TV6 og brukerutvalget. I tillegg vil divisjon Prehospitale tjenester bli brukt for å utarbeide analyser.

Trinn 2: Workshop for å identifisere risiko og mulighetsområder ved å kombinere kunnskap fra ulike bidragsyttere og fagdisipliner.

Trinn 3: Sammenskrivning og utsendelse av materialet til deltakerne for tilbakemelding før ferdigstilling. Tiltaksplaner utarbeides i den grad det er hensiktsmessig som grunnlag for videre beslutninger.

Høring

Helse Sør-Øst RHF har bedt helseforetakene gjennomføre høring av forslag til utviklingsplaner. Høringsinstanser vil være definerte interessenter som kommuner, fastleger, brukerorganisasjoner og utdanningsinstitusjoner. Gjennomføring av en ekstern høring tar ca. tre måneder.

Sykehuset Innlandet gjennomførte våren 2017 en omfattende høring av forslag til ny sykehusstruktur og har fått aksept fra Helse Sør-Øst RHF for å gjennomføre høringsmøter med utvalgte interessentgrupper i stedet for en ekstern høring. Høringsmøtene vil bli gjennomført i mars 2018.

Faglige føringer

Helse Sør-Øst RHF har gjennom veilederen påpekt at foretakenes utviklingsplaner gradvis bør gis en likere form og en harmonisert planhorisont. Veilederen inneholder derfor en anbefalt innholdsfortegnelse og føringer om at følgende fagområder skal omtales spesielt:

- Psykisk helse
- Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)
- Rehabilitering
- Habilitering
- Hjerneslag
- Kreftkirurgi
- Prehospitale tjenester

Sykehuset Innlandet vil i utviklingsplanen svare ut problemstillinger for de sju fagområdene ovenfor slik de er beskrevet i dokumentet «Utviklingsplaner for helseforetakene. Strategier, planer og regionale føringer» fra Helse Sør-Øst RHF.

Helseforetakene skal i tillegg prioritere egne fagområder som del av en fremtidig utviklingsplan. Sykehuset Innlandet har prioritert arbeidet med fire pasientforløp som skal utredes av tverrfaglige arbeidsgrupper:

- *God start*
- *Den alvorlig syke pasienten*
- *Den eldre pasienten*
- *Den helbetlige pasienten – integrering psykisk helsevern og somatikk*

Resultatet av arbeidsgruppene arbeid og vurderinger skal beskrives i utviklingsplanen.

2. Forholdet mellom Utviklingsplan 2018-2035 og fremtidig målbilde for ny sykehusstruktur (idéfasen)

Det vises til styresak 079-2017 der styret vedtok et framtidig målbilde for Sykehuset Innlandet med et samlet tilbud innenfor somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i en modell med ett stort akutt sykehus, kalt Mjøssykehuset.

Sykehuset Innlandet skal utvikle pasientens helsetjeneste gjennom samhandling med primærhelsetjenesten i kommunene, prioritering av desentraliserte spesialisthelsetjenester, utvikling av prehospitaltjenester og spesialiserte tilbud med høy kompetanse.

Styret har gjennom orienteringssakene 062- og 101-2017 fått informasjon om arbeidet med utviklingsplanen, herunder organisering av prosjekt *Utviklingsplan 2018-2035* og gjennomføring av workshop 8. desember 2017. Prosjektdirektivet ble godkjent av styringsgruppen 5. desember 2017. Styret fikk prosjektdirektivet 20. desember 2017, ref. styresak 101-2017 under orienteringssaker fra administrerende direktør.

To punkter i prosjektdirektivet understreker sammenhengen mellom idéfasen og utviklingsplanen:

Utviklingsplanen må ses i sammenheng med Sykehuset Innlandets mål om god samhandling med primærhelsetjenesten, desentralisering av spesialisthelsetjenester, økt prehospital satsing og etablering av Mjøssykehuset. Videre skal planen fokusere på Sykehuset Innlandets valgte strategi om forløpsstenking.

Arbeidet med utviklingsplanen skal bygge på idéfasen, og kan ikke gå på tvers av retning og innhold i idéfaserapporten. Utviklingsplanen må gå lenger innenfor organisering og arbeidsformer, særlig for de første ti årene av planperioden.

Prosjektdirektivets punkt «Avhengigheter og avgrensninger» presiserer forholdet mellom de to store prosessene i Sykehuset Innlandet slik:

Styret i Sykehuset Innlandet vedtok i oktober 2017 idéfaserapporten og ny sykehusstruktur mot 2040. Dette gjør at Sykehuset Innlandet står i en særstilling når det gjelder utviklingsplanarbeidet. Foretakets nye utviklingsplan skal danne det faglige grunnlaget for utvikling og planlegging av både organisering og struktur. Fremtidens sykehusbygg skal komme som en konsekvens av faglige prioriteringer og teknologisk utvikling. Utviklingsplanen skal beskrive modeller for hvordan fagmiljøene skal samhandle og ta i bruk nye arbeidsformer (inkludert teknologi) frem mot ny sykehusstruktur. Deler av idéfaserapporten kan «gjenbrukes» i utviklingsplanen, ref. veiledende innholdsfortegnelse i veilederen.

Utviklingsplanen vil sammen med idéfaserapporten være førende for konseptfasen som skal beskrive hvordan vi skal organisere virksomheten i ny struktur.

3. Oppfølging av prosjektdirektivet

Prosjekt *Utviklingsplan 2018-2035* arbeider iht plan med ett unntak. Oppstart av de fire tverrfaglige arbeidsgruppene ble gjort i januar 2018 i stedet for desember 2017.

Administrerende direktørs vurdering

Det arbeides godt med utviklingsplanen innenfor gjeldende føringer og rammevilkår. Det vil være viktig for Sykehuset Innlandet å gjennomføre gode høringsmøter med utvalgte interessenter for dialog om og høring av deres meninger om forslag til utviklingsplan. Helse Sør-Øst RHF har i forståelse med Sykehuset Innlandets spesielle situasjon gitt aksept for utsatt frist til 15. april 2018.

Utviklingsplanen skal gi tydelig retning for foretakets faglige og organisatoriske utvikling frem mot ny sykehusstruktur. Utviklingsplanen vil få betydning for foretakets arbeid med konseptfasen og realisering av det målbildet styret vedtok i styresak 079-2017 *Videreføring av tidligfasearbeidet i Sykehuset Innlandet – godkjenning av idéfaserapport med anbefaling om framtidig målbilde.*

Styret vil få orientering om status for arbeidet med utviklingsplanen i styremøtet i februar 2018. Utviklingsplanen blir temasak i styremøtet i mars 2018 før forslag til utviklingsplan legges fram for behandling i styret 27. april 2018.

Vedlegg: Veileder for arbeidet med utviklingsplaner