

SAK NR 013 – 2018
OPPDRAG OG BESTILLING 2018 FOR SYKEHUSET INNLANDET OG
PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I SYKEHUSET INNLANDET
14. FEBRUAR 2017

Forslag til

VEDTAK:

1. Styret tar «Oppdrag- og bestilling 2018 for Sykehuset Innlandet » og «Protokoll fra foretaksmøtet i Sykehuset Innlandet 14.februar 2018» til etterretning.
2. Styret ber om å bli orientert om gjennomføringen av oppdraget i den ordinære rapporteringen og i årlig melding.

Brumunddal, 19. februar 2018

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

SAKSFREMSTILLING

SAK NR. 013 – 2018

Bakgrunn

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

«Oppdrag- og bestilling 2018» og Protokoll fra foretaksmøtet i Sykehuset Innlandet er vedtatt i foretaksmøte 14. februar 2018.

I årlig melding som skal utarbeides for året 2018 skal det rapporteres på måloppnåelse av styringskravene under «Mål 2018» og «Andre oppgaver 2018». I denne styresaken tas det inn de konkrete «Mål 2018» som er tildelt 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. Styret og ledelsen i Sykehuset Innlandet har eget ansvar for å følge med på Helsedirektoratets kvalitetsindikatorer og evt. iverksette tiltak for å bedre kvaliteten i tjenestene. Det vises for øvrig til vedlegg 1, «Oppdrag- og bestilling 2018 for Sykehuset Innlandet».

Saksframstilling

Overordnede styringsbudskap og rammebetingelser

Sykehuset Innlandet skal innrette sin virksomhet med sikte på å nå følgende overordnede styringsmål:

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

Styret i Helse Sør-Øst RHF har som del av «Plan for strategisk utvikling 2013-2020» vedtatt følgende fem målformuleringer:

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

I Sykehuset Innlandet sin styrevedtatte virksomhetsstrategi for perioden 2018-2021 er de overordnede styringsmål og rammebetingelser innarbeidet. I «Oppdrag- og bestilling 2018» er det knyttet følgende mål til hvert av de tre overordnede styringsmålene:

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen

1.1 Ventetid og fristbrudd

Mål 2018

- Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres sammenliknet med 2017.
- Innen 2021 skal gjennomsnittlig, samlet ventetid for alle tjenesteområder være under 50 dager. For 2018 skal gjennomsnittlig ventetid være under 57 dager innen somatikk og under 40 dager innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rus-behandling. Ventetid måles som årlig gjennomsnitt.
- Ingen fristbrudd.
- Median tid til tjenestestart skal reduseres sammenliknet med 2017.
- En større andel av pasientavtalene skal overholdes sammenliknet med 2017 (passert planlagt tid). Innen 2021 skal minst 95 prosent av avtalene overholdes.

1.2 Kreftbehandling

Det er innført 28 pakkeforløp for kreft. Det vil bli innført pakkeforløp for hjerneslag, psykisk helse og rus.

Mål 2018

- Andel pakkeforløp gjennomført innenfor standard forløpstid for hver av de 26 kreftformene skal være minst 70 pst. Variasjonen i måloppnåelse for pakkeforløp kreft på helseforetaksnivå skal reduseres.

1.3 Effektivitet og kapasitetsutnyttelse

Det er ikke knyttet spesifikke mål for Sykehuset Innlandet til dette punktet. Punktet omhandler arbeid med å redusere uønsket variasjon i kapasitetsutnyttelse og forbruk, og fremme forslag til videre utviklingsarbeid. Sykehuset Innlandet vil kunne bli kontaktet av Helse Sør-Øst RHF for å delta i arbeidet dersom det er behov for slik medvirkning. Uavhengig av om Sykehuset Innlandet blir kontaktet til å bidra inn i arbeidet så jobbes det med å redusere uønsket variasjon gjennom forbedringsarbeid og i arbeidet med utvalgte pasientforløp.

1.4 Samarbeid mellom private og offentlige helsetjenester

Hovedoppgavene i spesialisthelsetjenesten skal løses ved de offentlige sykehusene. Bedre samarbeid mellom private og offentlige helsetjenester betyr bedre utnyttelse av ledig kapasitet, økt valgfrihet og nye arbeids- og samarbeidsformer. Som annen oppgave skal Sykehuset Innlandet arbeide for bedre samordning mellom helseforetak, private leverandører og avtalespesialister for å sikre riktig kapasitet og god kapasitetsutnyttelse.

2. Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Den nye strategien for psykisk helse «Mestre hele livet» skal ligge til grunn for innretning av behandlingstilbudet til barn, unge, voksne og eldre. Pakkeforløpene for psykisk helse og rus forutsettes å være et redskap for mer målrettet ledelse og styring av virksomheten.

Det skal arbeides videre med systematisk endring og styrking av kompetanse og organisering for å redusere tvangsbruk i psykisk helsevern, og videreutvikle metoder for frivillig behandling. Når pasienter har både psykiske lidelser og rusavhengighet, må tjenestene behandle begge tilstander samtidig og i samarbeid med kommunene.

2.1 Høyere vekst

Mål 2018

- 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. Veksten skal måles i gjennomsnittlig ventetid, kostnader (kostnader til avskrivinger, legemidler og pensjon synliggjøres, men holdes utenfor) og aktivitet (polikliniske opphold).

2.2 Tvang

Mål 2018

- Færre tvangsinnleggelseser i psykisk helsevern enn i 2017.
- Færre pasienter med tvangsmiddelvedtak i psykisk helsevern (døgnbehandling) enn i 2017.

2.3 Pakkeforløp

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet skal implementere pakkeforløpene for psykisk helse og rus.

2.4 Avbrudd i døgnbehandling tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Mål 2018

- Registrere avslutningstype og sikre færrest mulig avbrudd i døgnbehandling innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

2.5 Utskrivningsklare pasienter

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet skal registrere utskrivningsklare pasienter innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling samt inngå samarbeidsrutiner med kommunene for å forberede utskrivninger av disse pasientene, jf. innføring av betalingsplikt for kommunene fra 2019.

2.6 Avbrudd i døgnbehandling tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Mål 2018

- Registrere avslutningstype og sikre færrest mulig avbrudd i døgnbehandling innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

3. Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

3.1 Pasientsikkerhet og HMS

Gode pasientforløp skal utvikles i samarbeid med kommuner, med spesiell oppmerksomhet på pasienter med kols og pasienter som trenger rehabilitering og habilitering.

3.2 Pasientsikkerhetsprogrammet

Som annen oppgave 2018 skal Sykehuset Innlandet styrke innsatsen i pasientsikkerhetsprogrammet og sikre at tiltakspakkene fra pasientsikkerhetsprogrammet, inkludert kartlegging av pasientskader og pasientsikkerhetskultur videreføres etter 2018.

Krav til måloppnåelse

- Rapportering: Andel relevante enheter i regionen hvor tiltakspakkene i pasientsikkerhetsprogrammet er implementert. Mål: 100 %

3.3 Infeksjoner og resistens

Mål 2018

- 30 pst. reduksjon i samlet forbruk av bredspektrede antibiotika i norske sykehus i 2020 sammenliknet med 2012. (Målt som disse fem bredspektrede midlene: Karbapenemer, 2. og 3. generasjons cefalosporiner, penicillin med enzymhemmer og kinoloner).
- Sykehusinfeksjoner er redusert til under tre prosent.

3.4 Uønskede hendelser

Mål 2018

- Andel pasientskader basert på de årlige GTT-undersøkelsene er redusert med 25 pst. innen utgangen av 2018, målt ut fra undersøkelsen for 2012.

3.5 Kvalitetsindikatorer

Styret og ledelsen i Sykehuset Innlandet har ansvar for å følge med på årlige resultater fra Helsedirektoratets kvalitetsindikatorer og eventuelt iverksette tiltak for å bedre måloppnåelse på:

- Rapportering: 30 dagers overlevelse etter innleggelse i 2017 (uansett årsak til innleggelse)
- Rapportering: 30 dagers overlevelse etter innleggelse for hjerneslag i 2017
- Rapportering: 30 dagers overlevelse etter innleggelse for hoftebrudd i 2017
- Rapportering: 30 dagers overlevelse etter innleggelse for hjerteinfarkt i 2017

I styrevedtatt virksomhetsplan for 2018 for Sykehuset Innlandet er det konkretisert følgende prioriterte mål knyttet til overlevelse:

- «Sykehuset Innlandet skal ha minst 95,4% totaloverlevelse målt ved kvalitetsindikatoren 30 dagers overlevelse.»
- «Andelen hjerteinfarktpasienter med STEMI-forandringer og indikasjon for prehospital trombolyse, som får trombolyse skal økes fra første til andre halvår 2018.

3.6 Helse- og kvalitetsregistre

Sykehuset Innlandet skal delta i arbeidet med å legge til rette for at nasjonale medisinske kvalitetsregistre utvikles på områder med behov for kunnskap, som f.eks. innenfor psykisk helsevern og rus.

Krav til måloppnåelse

- Rapportering: Andel episoder rapportert med korrekt behandlingssted til Norsk pasientregister skal være 100 %

3.7 Legemiddelbruk, -forsyning og-håndtering

Sykehuset Innlandet skal forberede og etablere nødvendige tiltak for å sikre at forfalskede legemidler ikke kommer i bruk, i henhold til EUs forfalskningsdirektiv som trer i kraft 9. februar 2019.

Annen oppgave 2018

- Det skal, i samarbeid med Sykehusapotekene, legges til rette for utvikling av lukket legemiddelsløyfe.

3.8 Korridorpasienter

Mål 2018

- Ingen korridorpasienter.

3.9 Timeavtale

Mål 2018

- Pasienten får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning.

3.10 Kvalitets- og fagutvikling

Mål 2018

- Minst 20 pst. av pasienter med akutt hjerneinfarkt får intravenøs trombolysebehandling.
- Minst 50 pst. av pasienter med hjerneinfarkt som er trombolysebehandlet, får denne behandlingen innen 40 minutter etter innleggelse.
- Andel dialysepasienter som får hjemmedialyse skal være minst 30 pst.

3.11 Forskning og innovasjon

Annen oppgave 2018

- Antall kliniske behandlingsstudier er økt sammenliknet med 2017. Minst 5 % av pasientene skal delta i kliniske studier. Telling av pasientdeltakelse skal følge ny nasjonal standard når denne er etablert.

3.12 Omlegging av «Raskere tilbake»-ordningen

«Raskere tilbake»-ordningen utvikles og inngår fra 2018 i ordinær drift. Helseforetakene skal sørge for en planmessig omlegging og integrering i ordinære pasienttilbud av de tiltak som har vist seg å ha god effekt og som har bidratt til samtidighet i behandling og arbeidsrettet bistand.

Helseforetakene må ha poliklinisk tilbud for henholdsvis muskel-/skjelettlidelser og angst/depresjon operative fra januar 2018.

3.13 Samhandling med kommunehelsetjenesten

Omstilling av spesialisthelsetjenester som berører kommunene skal ikke gjennomføres før kommunene er i stand til å håndtere de nye oppgavene.

Krav til måloppnåelse

- Rapportering: Antall helseforetak som deltar i læringsnettverket Gode pasientforløp i 2018. Det vises til Oppdragsdokument 2017: «Helse Sør-Øst RHF skal delta i læringsnettverket Gode pasientforløp når kommunene i helseforetakenes opptaksområde deltar.»

3.14 Brukermedvirkning

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.

Annen oppgave 2018

- Bidra til opplæring av helsepersonell i samvalg og implementering av samvalgsverktøy fra Helsenorge.no.

Krav til måloppnåelse

- Rapportering: Pasienters erfaringer med døgnopphold innen psykisk helsevern 2016
- Rapportering: Brukererfaringer med fødsel- og barselomsorgen i 2016
- Rapportering: Pasienters erfaringer med døgnopphold innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) i 2017

4. Bemanning, kompetanse, ledelse og organisering

Det må arbeides systematisk med strategisk bemannings- og kompetanseplanlegging, gjennom målrettet å arbeide med å utdanne, rekruttere, beholde og utvikle medarbeidere.

4.1 ForBedring

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet skal gjennomføre den felles kartleggingen av arbeidsmiljø og pasientsikkerhetskultur (ForBedring) i 2018 med metodikk som gjør det mulig å sammenlikne resultatene mellom sykehus og helseregioner.

Det skal gjennomføres forbedringstiltak på identifiserte forbedringsområder når undersøkelsen er gjennomført.

4.2 Lederutvikling

De regionale helseforetakene er bedt om, sammen med KS, å utrede felles lederutviklingsprogram med sikte på iverksettelse fra 2019. Dagens topplederprogram bearbeides slik at det er egnet for toppledere fra både kommunale helse- og omsorgstjenester og spesialisthelsetjenesten.

4.3 Sykefravær

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet skal arbeide for at sykefraværet i alle enheter reduseres med minimum 0,15 prosentpoeng i løpet av 2018.

4.4 Kompetanseutvikling

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet skal samarbeide med Helse Sør-Øst RHF om en felles regional strategi for å rekruttere, beholde og utvikle kompetanse hos medarbeidere.
- Sykehuset Innlandet skal, i dialog med de relevante utdanningsinstitusjonene, arbeide for å få utdanninger bedre i samsvar med tjenestenes behov og skal i denne dialogen også arbeide for at opptak av studenter og gjennomføring av praksis er tilpasset både kapasitet og læringsutbytter.

4.5 Legestillinger

Gode lokale, regionale og nasjonale analyser av kompetansebehov framover skal legges til grunn for Helse Sør-Øst RHF's fordeling av leger til helseforetakene og mellom spesialiteter.

Sykehuset Innlandet skal bidra til at Legestillingsregisteret i Helsedirektoratet til enhver tid er oppdatert.

4.6 Legers spesialistutdanning

Antallet LIS1-stillinger videreføres i 2018 på samme nivå som for turnustjenesten.

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet må sikre at det er utarbeidet planer og læringsaktiviteter for innfasing av ny spesialitet i akutt- og mottaksmedisin samt utarbeide planer og forberede iverksetting av del 2 og 3 i ny modell for legers spesialistutdanning.

4.7 Spesialsykepleiere

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet skal ha en strategi som bidrar til gode rekrutterings- og utdanningsplaner for spesialsykepleiere innen ABIOK- og jordmorfagene. Herunder må det sikres praksisplasser tilpasset fremtidig behov i spesialavdelinger.

4.8 Turnus- og praksisplasser

Generell informasjon i dette punktet.

4.9 Lærlinger

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet skal ha lærlingplasser innen helsefagarbeiderfaget.

4.10 Vaksine

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet skal legge til rette for at alt personell hvert år får tilbud om sesonginfluensavaksine slik at WHO og EUs målsetning om 75 prosent vaksinasjonsdekning for helsepersonell kan nås.

4.11 Endringer i opptaksområde

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet skal delta i arbeidet med å tilrettelegge for en vellykket overføring av foretakstilhørigheten for spesialisthelsetjenestetilbudet for befolkningen i Kongsvingerregionen. Samtidig skal Sykehuset Innlandet planlegge et pasientsikkert, likeverdig og fremtidig tilbud til befolkningen i helseforetakets fremtidige opptaksområde.

5. Nasjonal samordning

Oppgjørskontroll- og samkjøringsprosjektet

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet skal, i samarbeid med Pasientreiser HF, bidra til operasjonaliseringen av oppgjørskontroll- og samkjøringsprosjektet i tråd med plan, herunder oppdatere lokale gevinstrealiseringsplaner.

6. E-helse - Modernisering og digitalisering

Det er viktig at befolkningen har tillit til at helsetjenesten håndterer personopplysninger på en trygg og sikker måte. Det er virksomhetenes ledelse som har ansvar for å etablere og opprettholde tilfredsstillende informasjonssikkerhet.

Informasjonssikkerhet og personvern

Annen oppgave 2018

- Sykehuset Innlandet skal påse at krav som følge av EUs personvernforordning (GDPR) ivaretas, og sikre at de til enhver tid gjeldende krav til informasjonssikkerhet og personvern kontinuerlig ivaretas ved drift og forvaltning og hensyntas i alle endringsprosesser.
- Sykehuset Innlandet skal bidra til å revidere felles regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet i henhold til de krav og endringer som ligger i innføringen av EUs

personvernforordning (GDPR) og effektivere endringene i eget styringssystem for informasjonssikkerhet.

- Sykehuset Innlandet skal i takt med regional plan for utrulling av løsning for statistisk logganalyse bidra til at denne blir tatt i bruk. Statistisk logganalyse gir helseforetakene verktøy som gir mulighet for systematisk gjennomgang av logger. Sykehuset Innlandet skal implementere rutiner for å gjennomgå identifiserte unormale oppslag og håndtering av uberettigede oppslag.

7. Økonomiske krav og rammer og krav til aktivitet

7.1 Drift og investering

Helse Sør-Øst RHF stiller følgende inntekter til disposisjon for Sykehuset Innlandet i 2018, beløp i 1000 kroner:

Basisramme	5 439 778
<i>herav kvalitetsbasert finansiering</i>	<i>38 276</i>
Forskning	4 259
Nasjonale kompetansetjenester	2 267
Statlige tilskudd	10 275
ISF-refusjoner	2 462 892
Inntekter i alt 2018	7 919 471

Sykehuset Innlandet er tildelt 23,6 millioner kroner av tidligere «Raskere tilbake»- midler.

Mål 2018

- 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 2018 basere sin virksomhet på de tildelte midler.
- Sikre god drift og budsjetterte resultat for å kunne gjennomføre investeringer i bygg og utstyr.

7.2 Resultat

Mål 2018

- Årsresultat 2018 for Sykehuset Innlandet skal være på minst 100 millioner kroner.

Økonomisk handlingsrom

Mål 2018

- Det er skapt 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.

Administrerende direktørs vurdering

Gjennom «Oppdrag- og bestilling 2018 for Sykehuset Innlandet» får Sykehus Innlandet de styringskrav som foretaket skal prioritere i 2018. «Oppdrag- og bestilling 2018» blir videreformidlet i organisasjonen ved at styringsbudskapet beskrives i årlige lederavtaler på alle ledernivå i sykehuset. Styringsbudskapet følges opp gjennom rapportering og i oppfølgingsmøter.

Vedlegg:

1. Oppdrag- og bestilling 2018 for Sykehuset Innlandet
2. Protokoll fra foretaksmøtet 14. februar 2018