

## MANDAT FOR PROSJEKTET

# ***TILPASNINGER TIL NYTT OPPTAKSOMRÅDE 2019***

---

**Orientering i TV20  
23. mai 2018**

**Godkjent av administrerende direktør  
25. mai 2018**

## 1. Bakgrunn

Foretaksrådet for Helse Sør-Øst RHF 29. juni 2017 vedtok at Kongsvinger sykehus skal overføres til Akershus universitetssykehus fra 1. januar 2019. Vedtaket innebærer at alle spesialisthelsetjenester innenfor somatikk, psykisk helsevern, tverrfaglig spesialisert rusbehandling, habilitering og rehabilitering overføres til Akershus universitetssykehus, mens prehospitaltjenester overføres til Oslo universitetssykehus.

Det vises til Sykehuset Innlandets deltakelse i det regionale prosjektarbeidet om foretakstilhørighet for Kongsvingerregionen. Det regionale prosjektet har besluttet at overføring av spesialisthelsetjenestene i Kongsvingerregionen fra Sykehuset Innlandet til Akershus universitetssykehus skal skje 1. februar 2019.

Overføring av spesialisthelsetjenestetilbudet i Kongsvingerregionen til Akershus universitetssykehus berører pasientstrømmer og -tilbud i resten av Sykehuset Innlandet, både innenfor somatikk, psykisk helsevern, tverrfaglig spesialisert rusbehandling, habilitering og rehabilitering. I tillegg berører reduksjonen av opptaksområdet driften i medisinske og ikke-medisinske støttefunksjoner og stabsområder. Reduksjonen av opptaksområdet gir store økonomiske utfordringer for gjenværende Sykehuset Innlandet. Slik foretaksledelsen vurderer situasjonen i dag, må Sykehuset Innlandet redusere antall årsverk for å tilpasse seg nye forutsetninger fra 2019.

## 2. Økonomiske konsekvenser av endret opptaksområde

Sykehuset Innlandet har gjort foreløpige økonomiske beregninger av inntekts- og kostnadsreduksjoner fra 2019 som følge av redusert opptaksområde for foretaket. Beregningene viser et negativt nettobeløp på 120-140 millioner kroner. Nettobeløpet vil kreve en nedbemanning tilsvarende 150-200 årsverk. I tillegg kommer endringer i inntekter som følge av nye pasientstrømmer fra Kongsvingerregionen til gjenværende divisjoner i Sykehuset Innlandet, både innenfor somatikk og psykisk helsevern. Pasienter fra Kongsvingerregionen som velger fortsatt behandling i Sykehuset Innlandet, vil være gjestepasienter fra 2019.

Foretaket må tilpasse driften til lavere økonomiske rammer. Denne utfordringen blir en del av arbeidet med ØLP 2019-2022 og budsjettene for 2019 og årene fremover, og vil få driftsmessige konsekvenser for alle divisjoner og stabsområder fra 2019. Det forventes at Sykehuset Innlandet vil få noe økonomisk støtte fra Helse Sør-Øst RHF i en overgangsperiode tilsvarende ordninger som er gitt andre helseforetak ved tidligere endringer av opptaksområder innad i det regionale helseforetaket.

Nettobeløpet på 120-140 millioner kroner må fordeles mellom somatikk, psykisk helsevern og stabsområder og får således konsekvenser for et samlet pasienttilbud og framtidige fag- og funksjonsfordelinger i Sykehuset Innlandet i ØLP-perioden.

## 3. Mandat

Prosjektet «Tilpasninger til nytt opptaksområde 2019» skal samordne planlegging og gjennomføring av omstillingsprosesser i gjenværende Sykehuset Innlandet. Prosjektet skal utarbeide forslag til endring av pasientstrømmer samt faglige og økonomiske tilpasninger som følge av foretakets reduserte opptaksområde og lavere økonomiske rammer. Tilpasningene vil omfatte alle divisjoner og stabsområder i Sykehuset Innlandet.

Forslag til endring av pasientstrømmer samt faglige og økonomiske tilpasninger skal ses i sammenheng med Sykehuset Innlandets vedtatte målbilde om god samhandling med primærhelsetjenesten, desentralisering av spesialisthelsetjenester, økt prehospital satsing og etablering av Mjøssykehuset, ref styresak 079-2017.

#### **4. Arbeidets målsetting**

Prosjektets effektmål er å videreutvikle pasientens helsetjeneste i tråd med gjeldende virksomhetsstrategi og utviklingsplan innenfor tilgjengelige økonomiske rammer i perioden 2019-2022 (Økonomisk langtidsplan 2019-2022).

Prosjektets resultatmål er å gjennomføre tilpasninger av pasientstrømmer og -tilbud innenfor gjeldende økonomiske rammer som følge av endringer i foretakets opptaksområde fra 2019.

#### **5. Organisering**

Administrerende direktør er eier av prosjektet «Tilpasninger til nytt opptaksområde 2019». Foretakets ledergruppe er prosjektets styringsgruppe. Leder av brukerutvalget, to foretakstillitsvalgte utpekt av TV20 og foretakshovedverneombudet vil bli invitert til å delta i styringsgruppen.

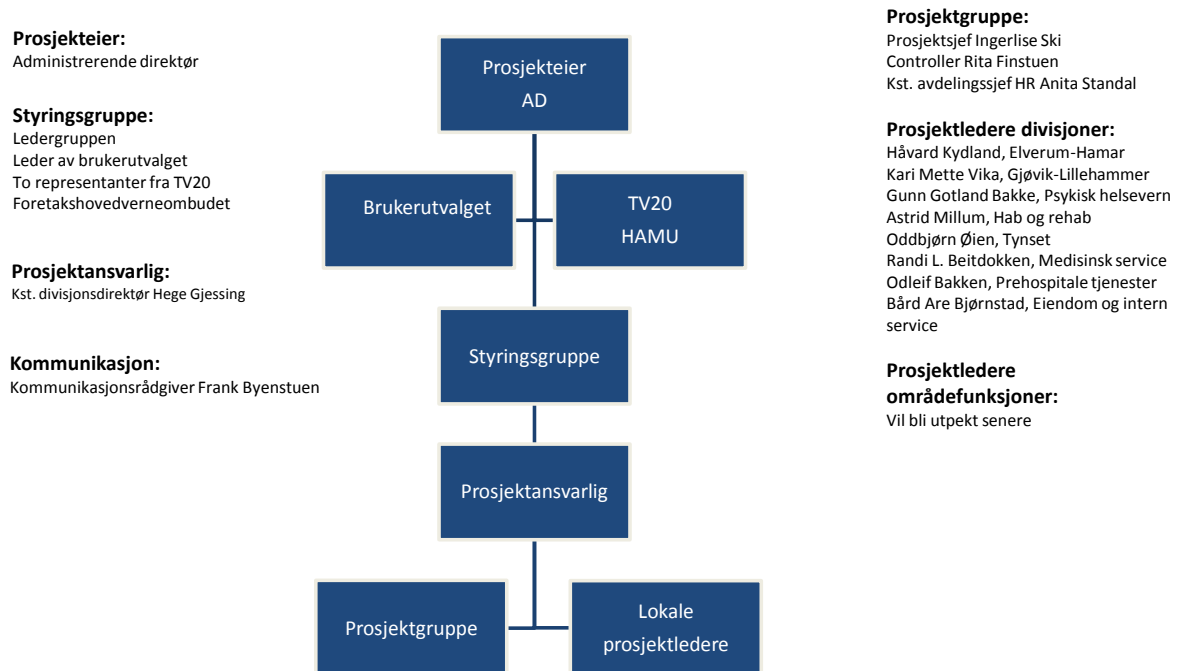
Konst. divisjonsdirektør Hege Gjessing er utpekt som prosjektansvarlig ressursperson og rapporterer til styringsgruppen. Det er videre utpekt en prosjektgruppe med kompetanse innenfor prosessledelse, økonomi og HR. Prosjektgruppen rapporterer til prosjektansvarlig.

Det er/vil bli utpekt lokale prosjektledere/kontaktpersoner for alle divisjoner og områdefunksjoner. De lokale prosjektlederne skal samarbeide med prosjektgruppen og rapportere til prosjektansvarlig.

Tillitsvalgte og verneombud vil bli invitert til å delta i prosjektarbeidet i de berørte divisjonene. Divisjonsdirektørene har ansvaret for involvering av tillitsvalgte og verneombud i tråd med foretakets retningslinjer. Brukerutvalget, TV20 og HAMU vil bli involvert gjennom ordinære møter i prosjektperioden.

## 5.1 Organisering av prosjektet «Tilpasninger til nytt opptaksområde 2019»

Administrerende direktør har godkjent følgende prosjektorganisering:



## 5.2 Oppgaver og ansvar

Sykehuset Innlandet vil sette av ressurser fra divisjoner og stabsområder til arbeidet med prosjektet «Tilpasninger til nytt opptaksområde 2019» i 2018. Divisjonsdirektører og stabsdirektører har ansvaret for å utpeke personer til prosjektet i tråd med prosjektorganisering og nødvendige interne prosesser i divisjoner og stabsområder.

### Styringsgruppens oppgaver:

Styringsgruppen ledes av administrerende direktør og har følgende oppgaver:

- Godkjenne mandat og organisering
- Bidra til å sikre ressurser og kompetanse i prosjektet
- Ta nødvendige beslutninger for prosjektet
- Sikre at prosjektet ikke går utover sitt mandat
- Godkjenne hovedleveranser i tråd med framdriftsplan og milepæler

### Den prosjektansvarliges oppgaver:

Prosjektansvarlig rapporterer til styringsgruppen og har følgende oppgaver:

- Legge fram følgende for avklaring og godkjenning i styringsgruppen:
  - forslag til overordnet framdriftsplan og revideringer av denne

- forslag til endringer i opptaksområder
- forslag til endringer i pasientstrømmer med tilhørende poliklinisk tilbud, døgnplasser og bemanning, herunder forslag til endringer i fag-, oppgave- og funksjonsfordeling
- forslag til fordeling av restutfordringen på 120-140 millioner kroner mellom divisjoner og stabsområder
- forslag til kommunikasjonsplan
- I samarbeid med HR sikre at nødvendig omstilling av ansatte følger gjeldende retningslinjer og vedtatte planer
- Sikre framdrift iht godkjent framdriftsplan

### **Prosjektgruppens oppgaver:**

Prosjektgruppen rapporterer til prosjektansvarlig og har følgende oppgaver:

- Utrede og forberede saker til styringsgruppen.
- Følge opp, støtte og koordinere arbeidet i divisjoner og stabsområder i tråd med godkjent framdriftsplan
- Samarbeide med og bistå lokale prosjektledere i arbeidet med deres oppgaver, se nedenfor

### **Lokale prosjektlederens oppgaver:**

De lokale prosjektlederne rapporterer til prosjektansvarlig og skal bistå divisjons- og stabsledelse i arbeidet med følgende oppgaver:

- Foreslå tilpasninger av utrednings- og behandlingsskapiteten per fagområde som følge av endringer i opptaksområdet fra 2019, herunder endringer i fag-, oppgave- og funksjonsfordeling innad i foretaket
- Bidra til beregning av endringer i personalbehovet fra 2019
- Bistå divisjonsledelse i planlegging og gjennomføring av interne prosesser
- Samarbeide med prosjektgruppen gjennom felles arbeidsmøter og oppgavefordeling i tråd med godkjent framdriftsplan
- Samarbeide med prosjektgruppen om saker og presentasjoner til styringsgruppen
- Bistå i oppfølging av tiltak i godkjent kommunikasjonsplan

## **6. Gjennomføring av arbeidet**

Det vil være færre pasienter som trenger behandling og utredning i Sykehuset Innlandet som følge av nytt opptaksområde med et lavere befolkningstall fra 2019. Det innebærer både en direkte tilpasning av utrednings- og behandlingsskapiteten og en generell tilpasning til lavere økonomiske rammer.

Basert på pasientdata fra 2017 blir pasientstrømmer i følgende divisjoner og fagområder påvirket i større eller mindre grad:

- **Elverum-Hamar** (barn og ungdom, kirurgi/ortopedi, indremedisin, ØNH, øye, gyn/føde, akuttmedisin)
- **Gjøvik-Lillehammer** (indremedisin, nevrologi, kirurgi, gyn/føde, ØNH, barn og ungdom, akuttmedisin, strålebehandling)
- **Tynset** (indremedisin, kirurgi)
- **Habilitering og rehabilitering** (habiliteringstjenesten, fysikalsk medisin og rehabilitering)

- **Psykisk helsevern** (alderspsykiatri, akuttpsykiatri, psykosebehandling, DPS, BUP)
- **Medisinsk service** (patologi, mikrobiologi, blodbank og medisinsk biokjemi)

I tillegg påvirkes følgende tilbud som i dag gis ved divisjon Kongsvinger til pasienter fra andre regioner i Innlandet:

- **Revmatologi**
- **Fedmepoliklinikk**

Foretakets somatiske områdefunksjoner ivaretar i dag tilbudet til pasienter fra Kongsvingerregionen:

- Karkirurgi (divisjon Elverum-Hamar)
- Mammakirurgi (divisjon Elverum-Hamar)
- Kompleks rehabilitering (divisjon Habilitering og rehabilitering)
- Nevrologi (divisjon Gjøvik-Lillehammer)
- Revmakirurgi (divisjon Gjøvik-Lillehammer)
- Revmatologi (Revmatismesykehuset etter avtale)
- Urologi (divisjon Elverum-Hamar)
- Øye (divisjon Elverum-Hamar)

Foretakets områdefunksjoner innenfor psykisk helsevern for voksne (alderspsykiatri, sikkerhetspsykiatri m.m.) og barn (akutt døgn, spiseforstyrrelser m.m.) samt innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB), gir i dag tilbud til pasienter fra Kongsvingerregionen. Ansvaret for områdefunksjonene er tillagt divisjon Psykisk helsevern.

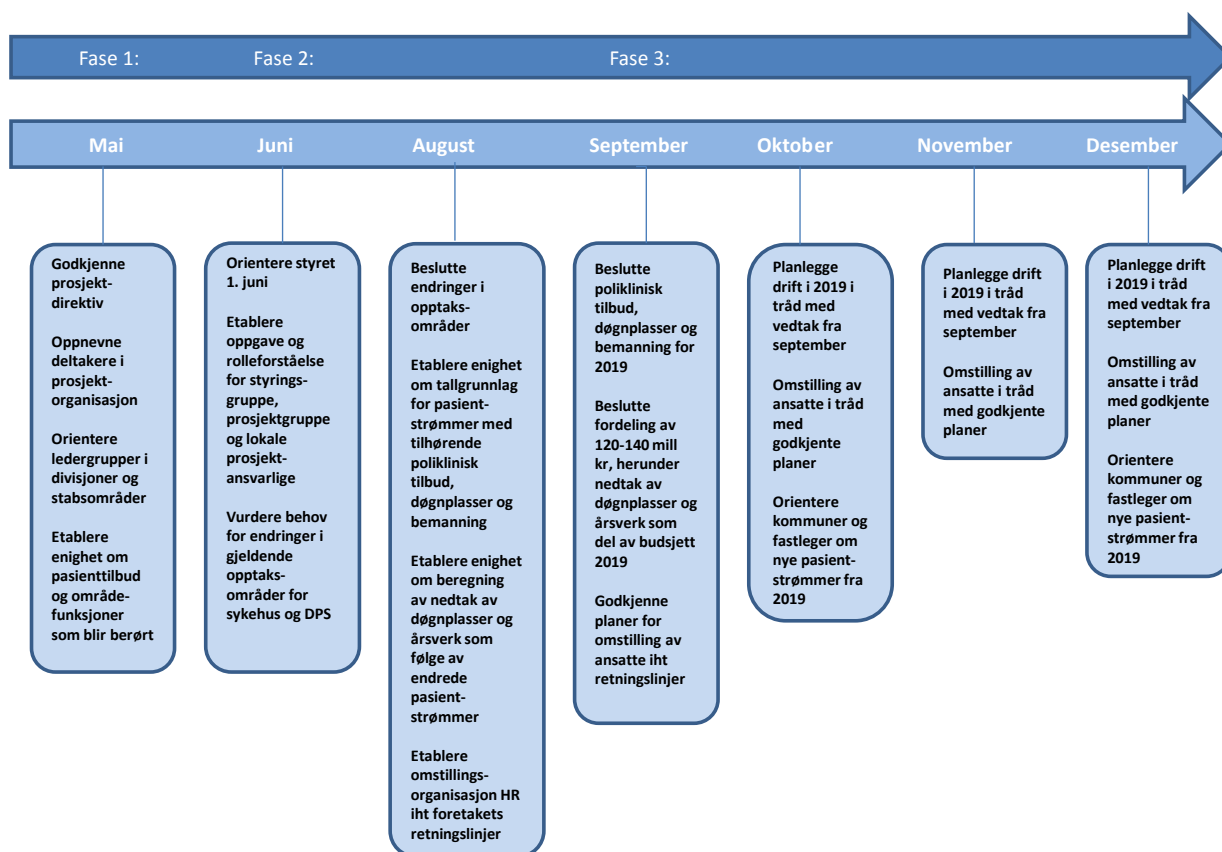
Det planlegges med en faseinndeling av prosjektarbeidet:

- **Fase 1** skal omfatte kartlegging av pasientstrømmer basert på pasientdata fra 2017 og planlegging av framtidige pasientstrømmer basert på vurderinger av hvor stor andel pasienter fra Kongsvingerregionen som vil velge behandling i Sykehuset Innlandet i 2019. I tillegg vil pasientstrømmene i 2019 påvirkes av en eventuell avtale mellom Sykehuset Innlandet og Akershus universitetssykehus der Sykehuset Innlandet forplikter seg til å gi tilbud til pasienter i Kongsvingerregionen innenfor noen fagområder (eks øye, stråle og alderspsykiatri). I denne fasen må det etableres en forståelse i divisjoner og fagmiljøer for behovet for endringer i pasientstrømmer og -tilbud.
- **Fase 2** skal omfatte utarbeidelse av forslag til endringer i pasienttilbud og fag-, oppgave- og funksjonsfordeling innenfor somatikk og psykisk helsevern. Forslag til endringer skal ta utgangspunkt i plan for framtidige pasientstrømmer (fase 1) samt fordeling av nettoutfordringen på 120-140 millioner kroner og tap av inntekter som følge av endringer i opptaksområdet.
- **Fase 3** skal omfatte planlegging og implementering av forslag til endringer. I denne fasen skal det gjennomføres en vurdering av forslag til tiltak fra utredninger/ prosjekter i perioden 2012-2016 basert på ny kunnskap og nye forutsetninger for foretaket.

## 7. Overordnet framdriftsplan

Forslag til overordnet framdriftsplan viser faseinndeling og hovedaktiviteter fram til 1. januar 2019. Prosjektansvarlig vil i samråd med prosjektgruppen og divisjonenes prosjektledere

revidere/detaljere framdriftsplanen ved prosjektstart og underveis i prosjektet. Styringsgruppen skal godkjenne reviderte framdriftsplaner. De månedlige hovedaktivitetene skal operasjonaliseres i konkrete planer med aktivitet, ansvar og tidsfrist (milepælsplaner).



## 8. Avhengigheter og avgrensninger

Prosjektet «Tilpasninger til nytt opptaksområde 2019» skal ha fokus på konsekvenser av endrede pasientstrømmer og tilpasninger av pasienttilbudet til redusert opptaksområde. Etablering av enighet om tallgrunnlaget for pasientstrømmer og økonomiske konsekvenser vil være en viktig aktivitet tidlig i prosjektet. Arbeidet i prosjektet og med ØLP 2019-2022 vil derfor være gjensidig avhengig av hverandre.

Styret i Sykehuset Innlandet gjorde følgende vedtak i sak 038-2018 *Månedrapporten for mars 2018* (ref vedtakets punkt 3, styremøtet 27. april 2018):

*Arbeidet med fokusområdene må prioriteres høyt, herunder oppfølging av bemanning gjennom ressursstyring. I tillegg ber styret om at konkrete tiltak både på kort og lang sikt samles, beskrives og gjennomføres en prosess «SI mot 2022» for å sørge for at driften igjen kommer i økonomisk balanse.*

Prosjektet «Tilpasninger til nytt opptaksområde 2019» vil bli påvirket av arbeidet med tiltak på kort og lang sikt som følge av prosessen «SI mot 2022».

Styringsgruppen skal i samråd med prosjektansvarlig sørge for samordning av prosjektet «Tilpasninger til nytt opptaksområde 2019» med andre prosesser i foretaket i 2018.

## **9. Kommunikasjon**

Prosjektet skal utarbeide en kommunikasjonsplan som skal legges fram for styringsgruppen for godkjenning.