

Styremøte i Sørlandet sykehus HF 20. desember 2018

## Sak 078-2018 Orienteringer fra administrerende direktør

### 1. Håndtering av hyppig innringing til AMK

Bagrunn er gjentatte innringninger til 113 (AMK) fra samme person over en periode over tre år. Personen angir i sine hyppige henvendelser symptomer og tegn som etter Nasjonal index for nødmeldetjeneste kan utløse rask utrykning med ambulanse.

Saken er kompleks, og handler om:

- En pasient som trenger helsehjelp
- Pasientsikkerheten for innringer
- Pasientsikkerhet for andre pasienter i regionen (beredskap)
- Arbeidsmiljø for helsepersonell ved AMK og kommunen
- Pårørende
- Juridiske, etiske og medisinske forhold/motsetninger
- Omdømmet til helsetjenesten
- Økonomi

#### Prosess

Det har vært en rekke møter og kontakter det siste året, herunder interne møter i PTSS, møte med Lund kommune, Fylkesmannen, Foretaksledelsen og Flekkefjord interkommunal legevakt. Klinisk etisk komite har vurdert saken. Det er hentet relevante studier fra Nasjonalt kompetansesenter for legevaktsmedisin som beslutningsgrunnlag. Saken har også vært i Stortingets spørretime og har stor mediainteresse.

#### Tiltak

Det er igangsatt kortsiktig tiltak, og planlegges langsiktige tiltak. Det er intern uenighet i PTSS vedrørende håndteringen av AMK sin rolle. Det er SSHF sin vurdering at medisinsk index utgjør en beslutningsstøtte/veileder, ikke en låst beslutningsalgoritme. Dette underbygges av tilgjengelig kunnskap og nasjonal forståelse. Ansatte i AMK har et selvstendig ansvar for å vurdere hver henvendelse individuelt. Nødvendig kompetanse for å foreta slike vurderinger er et premiss for å inneha slik funksjon. Det foreligger nå i denne saken beslutning om at den vil bli håndtert ved hjelp av en egen veileder som er utarbeidet i samråd med Flekkefjord interkommunale legevakt. Veilederen vil være i effekt inntil videre, samt evalueres jevnlig (minimum hver 3 måned). Det vil fremdeles være slik at beslutninger i AMK vil være i tråd med Medisinsk index. Men i noen få, helt spesielle tilfeller som dette, vil SSHF være nødt til å vurdere å håndtere saker mer helhetlig.

Fortsatt kommunikasjon mellom SSHF, Lund kommune, fastlege og Flekkefjord legevakt ansees sentralt. Derfor har det avtalt et nytt samarbeidsmøte med Lund kommune ultimo desember for å følge opp tiltak på kort og lang sikt.

### 2. Salg av eiendom i Solbergveien

I styresak 020/2017 vedtok styret i foretaket den 23.2.2017 å anbefale å gi administrerende direktør fullmakt til salg av foretakets andel av eiendommen Solbergveien 12. Dette ble videre behandlet i Helse Sørøst RHF sitt styremøte 13.9.2018 (sak 081/2018) og oversendt

foretaksmøtet i Helse Sørøst RHF. Salget formaliseres i foretaksmøte i SSHF den 18.12.18. Eiendommen blir solgt til 48 mill. kr til et lokalt entreprenørselskap med overtagelse i 1.kvartal 2019. Dette er 3 mill.kr over prisantydningen. Sykehusets halvdel av netto salgssum vil bidra til å bedre investeringsevnen i 2019 i henhold til gjeldende regler i Helse Sørøst RHF. Det innledes en dialog med kjøper vedrørende videre utleie av leiligheten i forhold til sykehusets behov fremover.

### **3. Oppfølging av sak 072 i styrets desembermøte - praksisutplassering i medisin**

I styresak 72/18 i møte 8. nov, om en kartlegging av forskning, utdanning og innovasjon, ble det blant annet pekt på sykehusets rekrutteringsutfordringer, der praksisutplassering av medisinstudenter ses på som ett viktig tiltak. SSHF ønsker å utvide omfanget på praksisutplassering av medisinstudenter. Det er nå opprettet formell dialog med Helse Sør-Øst RHF om dette, og det er avtalt et møte ved Det medisinske fakultet 19. desember med dette tema. Administrerende direktør vil muntlig redegjøre fra møtet med Det medisinske fakultet i styremøtet.

### **4. Status vaksinerings av medarbeidere**

*SSHF har delt ut vaksiner til 68 % av helsearbeidere mot målet på 75% for hele helseforetaket.*

Tallet er basert på antall influensavaksiner distribuert fra apotek til ansatte pr. 6/12-18: 3919 av 6320 ansatte på regulativ lønn. Personer som er ansatt på flere avdelinger er regnet bare én gang. Vikarer som er inne for ansatte eller syke med full lønn er regnet som én person.

Inkluderes alle medarbeidere, har SSHF oppnådd 62 % vaksinedekning. Dette inkluderer alle typer yrkesgrupper ansatt i SSHF. Ledelsen ved foretaket har valgt ut avdelinger de mener er spesielt sårbare avdelinger, totalt for disse avdelingene er vaksinedekningen 82,3 %. Samlet leverer SSHF svært godt resultat sammenlignet med fjoråret, med en økning fra 25% til 62%.

Deler man dette opp på klinikknivå ser tallene slik ut:

- Klinikk for psykisk helse 53,7 %
- Klinikk for prehospitale tjenester 25,6 %
- Medisinsk serviceklinikk 64,3 %
- Somatisk klinikk Arendal 72,6 %
- Somatisk klinikk Flekkefjord 89,9 %
- Somatisk klinikk Kristiansand 81 %

### **5. Klinikk for somatikk Arendal – Budsjettiltak 2019**

Klinikk somatikk i Arendal har siden 2016 hatt særskilte økonomiske utfordringer både på inntekt- og kostnadssiden. Klinikken har hatt og har fokus på logistikk, pasientflyt og effektiv ressursutnyttelse. Det har ikke bidratt til nødvendig forbedring og det er derfor behov for å vurdere nye måter å arbeide på.

Høsten 2018 har det vært jobbet med å identifisere tiltak for å oppnå budsjettmål. Det arbeides med innenfor 3 hovedområder:

- *Arbeidsrutiner* – omlegging for alle yrkesgrupper:
  - Arbeid på sengeposter – visittgang, plan for pasienter inkl. utskrivning, koordinering av sykepleiernes rutiner.
  - Koordinering mot laboratorierutiner – tidspunkt for prøvetaking/svar
  - Nye rutiner for notatskriving på poliklinikk – leger og sykepleiere – innføre standarder
  - Ivareta dokumentasjonskrav i journal – sikre riktig kodefastsetting i KMK
  - Standard elektronisk arbeidsflyt for alle behandlere
- *Modernisering merkantile tjenester* – bruk av teknologi
  - Planlegge for framtidig effektiv skriving – talegjenkjenning /skrive selv
  - Selvinnsjekk/utsjekk
- *Effektive pasientforløp*, som bl.a. fører til nedtak av antall senger SSA; lavere ressursbruk sengeposter og effektiv ressursbruk i operasjonsvirksomheten

Dette er omfattende prosesser, som klinikken har utarbeidet en plan for. En av prosessene som har pågått høsten 2018 er vurdering av antall senger og pleieårsverk. Klinikkdirktøren har nå utarbeidet en innstilling som innebærer en reduksjon av senger og pleieårsverk. Dette forutsetter omlegging av pasientforløp på noen fagområder. Innstillingen skal drøftes med tillitsvalgte og verneombud, legges frem for brukerutvalget og klinikkens arbeidsmiljøutvalg før klinikkdirktøren fatter en beslutning. Arbeid med disse og andre tiltak videreføres i januar.