

Arkivsak

Dato 13.06.2019

Saksbehandler Nina Mevold

Saksframlegg

Styre	Sørlandet sykehus HF		
Møtedato	20.06.2019		
Sak nr	032-2019	Sakstype	Orienteringssak
Sakstittel	Orientering ved administrerende direktør		

Saken har redegjørelse om følgende saker:

1. LO- og YS-streiken – status pr. 13.06.2019
2. Oppsummering av status og svar på tilsyn knyttet til SSF
3. Styrking av samhandling i Agder
4. Status AFR og flytting
5. Virksomhetsprogrammet KOM – status

Forslag til vedtak

1. Styret tar administrerende direktørs redegjørelser til orientering.

Vedlegg til saken

- Oversikt over KOM-prosjekter

1 LO- og YS-streiken – status pr. 13.06.2019

SSHF har 155 medarbeidere i streik pr.13.06.2019. Det er primært personell innen administrasjon, merkantil og transport som er tatt ut. Det er ikke varslet om ytterligere opptrapping.

Pasienter og pårørende kan oppleve at det blir vanskeligere å nå frem på telefon fordi sentralbordet og servicetorget er berørt av streiken.

På hørselsentralene ved SSA og SSK er 16 av 17 audiografer tatt ut i streik. Den 12.06 hadde 487 pasienter fått avbestilt sin time som følge av streiken. Disse er satt på venteliste igjen. Nye henvisninger blir screenet og vurdert, men de som skal sluttvurderes av audiografer blir ikke ferdigstilt. Det er ikke fare for liv og helse. Ventelistene øker, og det er grunn til bekymring for hvordan etterslepet skal hentes inn. Vi følger utviklingen.

Mange medarbeidere i arkiv og dokumentsentret er tatt ut i streik, og det er laget prioriteringsliste over oppgavene. Pasientrettet virksomhet prioriteres. Den 11.06 var SSHF a jour på ekstern papirpost. Eksterne elektroniske epikriser fra OUS og spesialister var a jour på SSF og SSA, men noe forsinkelser ved SSK. Det er et betydelig antall oppholdsmapper (alle papirdokumenter som oppstår fra pasienten blir innlagt på sykehuset til utskrivelse) på vent til skanning på SSK samt noen enkeltdokumenter.

Ved merkantil avdeling i Arendal vil administrative oppgaver bli berørt. Det gjelder i hovedsak timetildeling fram i tid, oppfølging av kontrollister og skrivetjenesten. I tillegg vil det være lengre svartid på telefonen og noen telefonhenvendelser blir ikke besvart. Det er lagt inn telefonsvarer som informerer om pågående streik.

Helsebussen mellom Mandal og Kristiansand er innstilt, og pasienter reiser med drosje i stedet.

Det er i tillegg en del administrative funksjoner som er berørt av streiken, noe som medfører forsinkelser innenfor flere områder.

SSHF rapporterer regelmessig til fylkesmannen.

2 Oppsummering av status og svar på tilsyn knyttet til SSF

Ordningen med ortopedisk vaktordning er nå i god prosess, og det arbeides med å kvalitetssikre ny ordning. Det jobbes også med å øke pasienttilfanget innenfor ortopedi til Flekkefjord for å få effekt av tiltaket og øke aktivitetsnivået. For området generell kirurgi er det pågående prosesser med gastrokirurgisk miljø i Kristiansand. Det tilrettelegges for innføring av ny vaktordning etter Tynset-modellen. Samtidig legges det rutiner for bedre samarbeid på tvers og strukturer for dette.

Det er i denne perioden redegjort i tilsynssvar til flere instanser, inkludert fylkesmannen og Helse og Omsorgsdepartementet (via HSØ). Det gjenstår to svar til fylkeslegen med frist hhv 19.6 og 1.7. Spørsmålene har vært særlig rettet mot en redegjørelse av foretakets kvalitetshåndteringssystem og omkring systemforhold for å ivareta pasientsikkerhet ved ansettelse, videreopplæring og kvalitetskontroll av kirurgers aktivitet. Det er særlig perioden 2008 til 2019 som har vært i fokus ettersom det er denne perioden mediesakene henviser til.

Foretakets tilbakemelding beskriver derfor både det generelle kvalitetshåndteringssystemet og hvordan SSF i hele den aktuelle perioden har fulgt

foretakets retningslinjer for ansettelser, oppfølging og kvalitetssikring av spesialister i generell kirurgi med tilleggskompetanse i ortopedi. Det har vært spesielt viktig å beskrive håndteringen av forsvarlighetskravet ved ledelsen av SSF.

Vårt svar viser at håndteringen har vært den samme som har vært og er praktisert nasjonalt ved flere mindre sykehus og innen flere spesialistområder tilhørende spesialiteten generell kirurgi. SSHF har retningslinjer for godkjenning av operative inngrep som skal sikre rett fordeling av operasjoner og prosedyrer mellom klinikkene.

Det erkjennes at flere avvik bør fanges opp av interne melderutiner. Foretaket har styrket melderutinene, blant annet med planlagt overgang til helt nytt system. Det er kontinuerlig fokus på forbedring av systemer, rutiner og kompetanse. Det er spesielt viktig å ha fokus på å gjenopprette tillitt. Dette gjelder særlig tillit i befolkningen, men også tillit mellom aktørene i den helsepolitiske konteksten og internt i foretaket.

Arbeid med kvalitet gjennom avvikssystemet og tilsynsrapporter er viktig i forbedringsarbeidet videre. Vi lærer imidlertid også av å se til gode resultater for SSF beskrevet gjennom andre kvalitetsindikatorer. Det er gledelig at SSF viser gode resultater på nasjonale kvalitetsindikatorer, antibiotika forbruk, medarbeidertilfredshet, pasienttilfredshet, fristbrudd og ventelister. Det er et godt utgangspunkt for å gjenreise tillit og videreutvikle kvalitet i sykehuset.

3 Styrking av samhandling i Agder

Sørlandet sykehus HF og kommunene i Agder samhandler i en struktur med en todelt nivåinndeling, med et Overordnet strategisk samarbeidsutvalg (OSS) og fire regionale samarbeidsutvalg (RS).

[https://sshf.no/helsefaglig/samhandling/overordnet-strategisk-samarbeidsutvalg#medlemmer-i-overordnet-strategisk-samarbeidsutvalg-\(oss\)](https://sshf.no/helsefaglig/samhandling/overordnet-strategisk-samarbeidsutvalg#medlemmer-i-overordnet-strategisk-samarbeidsutvalg-(oss))

OSS har gjennomført en utviklingsprosess i regi av KS og Helse- og omsorgsdepartementet. Denne har gitt resultater, og samarbeidsklimaet vurderes å være bra.

Her informeres om resultatet av to områder som det har vært arbeidet med det siste halve året i OSS; systematisering av arbeidet i samhandlingsarenaer i Agder, og ny strategiplan for samhandling i Agder.

Sykehuset har behov for likeverdig og god samhandling med kommunene. Både for å gjennomføre KOM-prosjekter med tilstrekkelig forankring i kommunene, og andre utviklingssaker. Arbeidsutvalget til OSS har på arbeidet fram et årshjul som strukturerer møtene i den samlede samhandlingsstrukturen. Nytt er at det blir et felles årshjul for de regionale samarbeidsutvalgene. På denne måten kan saker bedre koordineres, og planlegges gjennom året. Det er også planlagt fra neste år å innføre to regionale samlinger; årlig helsepolitisk toppmøte for OSS, styret i Sørlandet sykehus HF og Sørlandsrådet. Det innføres også en årlig helsekonferanse hvor alle de regionale samarbeidsutvalgene møter sammen med OSS og medarbeidere og ledere som er involvert i samhandling i kommuner og sykehus. Den nye strukturen ble vedtatt på møte i OSS 5. juni.

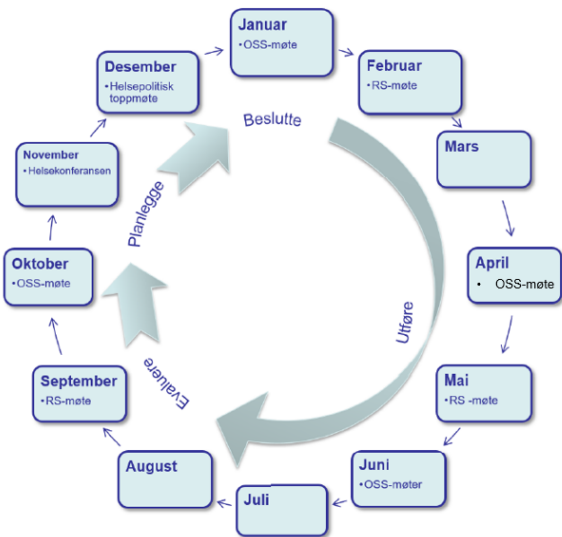


Fig: årshjul

På samme junimøte i OSS ble ny strategiplan for samhandling vedtatt. Det er signalisert fra Helse- og omsorgsdepartementet at kommende nye Nasjonal helse- og sykehusplan vil sette større krav til sykehusene mht samhandling. Vedlagte strategiplan er en ambisiøs plan. Arbeidet med å oppfylle den og konkretisere den vil gi felles og tydelige mål for sykehus og kommuner i Agder.

Strategiens visjon er: «Grensesprengende samarbeid om helsetjenesten på Agder». Målene er: Kommunene på Agder og SSHF er pådrivere for en framtidsrettet og bærekraftig helsetjeneste på Agder. Vi utvikler i fellesskap helsetjenestene til beste for befolkningen på Agder ved å prioritere de samlede ressursene best mulig.

Strategien er et godt utgangspunkt for å løse fremtidens utfordringer for helsetjenestene i Agder. Strategiplanen er forankret i de 30 kommunene. Både strategien og den nye strukturen vil bidra til styrket samhandling, og administrerende direktør vil benytte disse til å gjennomføre krevende omstillingsarbeid i god dialog med kommunene.

4 Status AFR og eventuell flytting

Det vises til styresak 23/19 om avklaring av forutsetninger for flytting av AFR, som administrerende direktør trakk fra møtekartet i april møtet. Saken beskrev oppstart av konseptfaseutredning for prosjektet «Flytting av AFR», som er forankret i Utviklingsplan 2035: Kap. 2.9.2 Teknisk tilstand og utviklingsmuligheter: «Somatiske funksjoner på Kongsgård holder til i eldre og til dels uhensiktsmessige bygg, og bør på sikt flyttes til Eg».

I den forberedte styresaken ble det redegjort for behovet for et beslutningsgrunnlag for eventuelle faglige og arealmessige gevinster. I en slik analyse ble det beskrevet et behov for å vurdere alternativ plassering i Arendal. Dette ble sett opp mot formuleringer i Utviklingsplan 2035 om Eg, samt prinsipp i vedtaket ved styrebehandling av utviklingsplanen der styret ikke forventer vesentlige endringer i funksjonsfordeling mellom de somatiske sykehusene.

Sørlandet sykehus sin Strategi 2018-2020 skal rulleres i løpet av neste år. I september-styremøtet vil administrerende direktør legge fram en sak for styret som omhandler prosessen i 2020 for ny strategiplan for 2021-2023 (ref. årshjul for styret). I desember vil styret få presentert plan for ny strategiprosess. I september-

styresaken vil styret kunne gi sine føringer for hvordan Utviklingsplan 2035 skal forstås. Utviklingsplanen er relativt detaljert i sine beskrivelser, og kan bare i sine overordnede grep forstås som førende for en 17-årsperiode. For eksempelet flytting av AFR ble lokasjonen Eg ved flytting satt inn i en bisetning i utviklingsplanen, uten at det ble foretatt en arealmessig vurdering eller vurdering av alternativ plassering. Det er behov for å avklare handlingsrommet og forståelsen av avsnittet under i Utviklingsplan 2035:

«Det forventes ingen vesentlige endringer i akuttfunksjonene og funksjonsfordelingen mellom sykehusene i årene framover. På grunn av endringer i behovet for spesialisthelsetjenester, i medisinske og teknologiske muligheter og endret oppgavefordeling mellom helsetjenestenivåene, vil virksomheten likevel være i kontinuerlig endring. Spesialiserte funksjoner der lavt pasientvolum medfører særlige kvalitetsutfordringer samt akutte behandlingstilbud som krever samarbeid mellom mange fagområder, vil i hovedsak være samlet til sykehuset i Kristiansand. Enkelte spissfunksjoner kan likevel plasseres ved sykehusene i Arendal eller Flekkefjord, forutsatt at sykehusene arbeider i nettverk.»

AFR-prosjektet er nå i en konseptfase, men arbeidet med lokasjonsspørsmålet har en betydelig forsinkelse. Arbeidet med å kartlegge gevinstpotensialet er dermed tilsvarende forsinket. Det er også uheldig for arbeidsmiljø, rekruttering og drift av AFR når usikkerheten varer overlang tid. Administrerende direktør ser fram til å få styrets overordnede signaler om forståelsen av utviklingsplanen i styresak om føringer for ny strategiplan. Dette er særlig viktig for å avklare handlingsrom slik den økonomiske situasjonen er. Det vises til sak om virksomhetsrapport.

5 Virksomhetsprogrammet KOM – Kvalitet og modernisering - for et bærekraftig sykehus. Status

Virksomhetsprogrammet KOM ble formelt opprettet den 01.03.2019. Programmets medarbeidere er nå rekruttert. Noen har allerede startet, men først i august vil programmet være fullt bemannet. Det er under rekruttering en prosjektmedarbeider som skal jobbe med området kontinuerlig forbedringsarbeid. Den er finansiert av HSØ-midler for kvalitetsarbeid. Involvering i organisasjonen og med samarbeidspartnere prioriteres. Mange av prosjektene vil kreve et tett samarbeid med primærhelsetjenestene. Programdirektør gav status for programmet for kommunenes representanter i Overordnet strategisk samarbeidsorgan (OSS) den 05.06.2019.

Styringsgruppen består av foretaksledelse, tillitsvalgte, hovedverneombud, representanter fra brukertutvalget og representant for Sykehuspartner. Kommunene har to observatører i styringsgruppen. Det er planlagt styringsgruppemøte for programmet den 19.06.2019. I det møtet vil blant annet programmandat og kommunikasjonsplan bli behandlet.

Siden styremøtet 30.04.2019 har 14 prosjekter startet opp konseptfase. Konseptfasen er utredningen som gir beslutningsgrunnlag for om prosjektet faktisk skal starte opp. Etter planen skal konseptfasene avsluttes innen august i år. Prosjektledere har blitt utnevnt for de fleste prosjektene og startet arbeidet med arbeidsgrupper for konseptfase. Prosjektene som ikke har fått prosjektleder ligger noe etter ihht framdrift for konseptfase. Det er avhengigheter mellom flere av prosjektene. Disse prosjektene er koordinert og prosjektledere har dialog underveis. Det er etablert jevnlig møter for prosjektledere i KOM. De fleste prosjekt har fått oppgitt kontrollere fra Økonomiavdelingen som vil følge

prosjektet og støtte prosjektleder med gjennomføring av analysen av potensiale for gevinstrealisering. Følgende prosjekter har startet opp siden forrige styremøte (for kort beskrivelse av de enkelt prosjekter se vedlegg):

Prosjekt	Prosjektleder
Flytting av AFR	Anne Kari Thomassen
Avstandsoppfølging – «sykehus hjemme»	Inger Alice Naley Ås
De som trenger det mest	Ole Rysstad
Felles biladministrasjon ved SSHF	Jon Sverre Berg
Økt arbeidsglede - "Joy in work" i SSHF	Torun Poppe
Langtidsplanlegging av legers arbeidstid	Jorunn Sandvik
Ny oppgavedeling	Nina Føreland
Optimal drift av poliklinikk	Nina Roland
Optimal journaldokumentasjon	Marit Nyhus
Optimal operasjonsplanlegging ved SSHF	Anne-Grete Kaspersen
Fra døgn til dag	
Gjør kloke valg på Agder	
Kontinuerlig forbedringsarbeid ved SSHF	
Ressursutnyttelse på tvers	

Det er også igangsatt et arbeid med å prioritere nye prosjekter for oppstart tidlig høst 2019. Utgangspunktet for dette arbeidet er innkomne idéer fra organisasjonen. Som støtte for denne prioriteringen benyttes en tilpasset versjon av DIFIs prosjektprioriteringsverktøy ([lenke til verktøyet](#)).

Status for de enkelte igangsatte konseptfaser, prosessen rundt utvelgelse av kommende prosjekter og status for programmandat og kommunikasjonsplan vil bli gitt som muntlig presentasjon i styremøtet.