

Møtedato: 27.08.2020
Arkivnr.: 20/26

Saksbeh/tlf
Fred A. Mürer

Sted/Dato:
Mo i Rana 20.08.2020

Styresak 66- 2020 Oppdragsdokument 2020 - revidert

Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:
Styret tar revidert Oppdragsdokument 2020 til etterretning.

Formål:

Formålet med saken er å orientere styret om revidert Oppdragsdokument 2020

Bakgrunn:

Oppdragsdokument 2020 ble gitt til helseforetakene i helse Nord i foretaksmøte 14.01.2020.

Styret i Helgelandssykehuset fikk oppdragsdokumentet presentert i styresak 10-2020.

På grunn av utbruddet av Covid-19 har helseforetakene vært nødt til å prioritere beredskap og håndtering av den aktuelle situasjonen. Krav og rammer for 2020 fastsatt i foretaksmøtet i Helse Nord RHF 14. januar 2020, og oppdrag gitt i oppdragsdokumentet av samme dato, vil ikke være mulig å gjennomføre slik de er planlagt.

Selv om situasjonen nå er under kontroll, og alle helseforetakene har planer for å håndtere utbruddet av Covid-19 videre, er helseforetakene fortsatt i en beredskapssituasjon. Aktiviteten vil være lavere enn tidligere planlagt og en rekke oppdrag vil derfor bli forsinket og måloppnåelsen vil bli lavere enn forventet.

Helseforetakene fikk derfor i foretaksmøte 25.06.20 overlevert et revidert oppdragsdokument 2020, vedlegg 1 – protokoll fra foretaksmøte med revidert oppdragsdokument vedlagt. Vedlegg 2 inneholder foretaksmøtesaken 34-2020.

Helse Nord RHF legger til grunn at håndteringen av covid-19 utbruddet vil påvirke helseforetakene sin evne til å nå mål og gjennomføre oppdrag for 2020. Helse Nord RHF endrer derfor enkelte av målene i oppdragsdokumentet for 2020 og utsetter fristen for enkelte av oppdragene. Endringene framkommer i det vedlagte dokumentet. Det gis også enkelte nye oppdrag for 2020. Øvrige oppdrag og mål i oppdragsdokumentet 2020 videreføres. Krav som er endret (utsatt frist eller endret av annen årsak) er merket med gult. Nye krav er merket med grønt.

Helse Nord RHF ba også helseforetakene om å fortsette å forberede seg på at det kan komme en større bølge med Covid-19 pasienter. Forberedelse til eventuell ny bølge må inkludere tilgang til smittevernustyr, legemidler og testutstyr.

Samtidig skal det sikres gode helsetjenester til befolkningen, og at behandlingsskapasitet ikke blir stående ubrukt i påvente av en ny bølge.

I revidert oppdragsdokument er det 5 nye krav, 2 krav utgår, og 6 tidsfrister er justert/utgår. De nye kravene kommenteres særskilt.

Nye krav:

- Pasientens helsetjeneste

3.0.14: Gjennomføre tiltak som har dokumentert effekt på kapasitetsutnyttelse og unødvendig venting innen poliklinisk behandling. Det legges til grunn at disse tiltakene gjennomføres for all poliklinisk behandling, med mindre særskilte forhold tilsier noe annet. Det tas et generelt forbehold om at beredskapsarbeidet kan forsinke eller forstyrre gjennomføringen av tiltakene. Tiltakene skal bl.a. inkludere:

- o Innføring og bruk av digitale skjemaer og verktøy for å innhente nødvendig informasjon fra pasientene før oppmøte til time.

- o Ta i bruk video- og telefonkonsultasjoner med sikte på å opprettholde omfanget av slike konsultasjoner etter hvert som aktiviteten normaliseres.

- o Bruke digitale skjemaer, video- og telefonkonsultasjon og digital hjemmeoppfølging for minst 30% av alle polikliniske konsultasjoner i 3. tertial.

Tiltak:

Psykisk helse og rus bruker video- og telefonkonsultasjoner i større grad enn somatikk. Noen pasientgrupper innen somatikk, (lungepasienter – OSAS), følges i stor grad opp ved telefon/video. Ortopedi har noe erfaring.

Poliklinikkene skal vurdere nøye hvilke pasientgrupper som er mest aktuelle for telefon- og videokonsultasjoner og bruke erfaringer fra de pasientgruppene der dette allerede er i bruk. Opplæring er gitt, men skal gjentas. Gode erfaringer bør deles mellom helseforetakene. Det bør lages felles regional pasientinformasjon om telefon/videokonsultasjoner.

- Somatikk

3.2.6: Følge opp kompetanse- og ressursbehov dokumentert i rapporten "Endring i fødepopulasjon og konsekvenser for bemanning og finansieringssystem" i utvikling av fødeinstitusjonene.

Link til rapporten som ikke trykt vedlegg

Tiltak:

Rapporten er omfattende og gir anbefalinger innen bemanning og kompetanse, seleksjonskriterier, finansiering og følgetjeneste. Noen av anbefalingene bør være gjenstand for behandling regionalt (særlig finansiering), og Helgelandssykehuset har spilt inn behovet for en regional tilnærming til Helse Nord. Fagmiljøet i Helgelandssykehuset vil involveres i en lokal oppfølging av rapportens dokumentasjon og anbefalinger knyttet til kompetanse, bemanning og kvalitet.

- Psykisk helse og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

3.2.8: Legge funnene i SINTEFs første rapport for evaluering av pakkeforløpene i psykisk helse og rus til grunn for videreutvikling av arbeidet med registrering og tekniske løsninger knyttet til pakkeforløpene, samt sørge for at brukerrepresentanter og erfaringskonsulenter involveres i forbedringsarbeidet og implementeringen av pakkeforløpene.
Link til rapporten som ikke trykt vedlegg.

Tiltak:

Rapporten konkluderer med at forsinkede og lite velfungerende datasystemer har påvirket implementeringen av pakkeforløpene negativt, og bidratt til fagfolks skepsis til innføringen av pakkeforløpene før registeringsverktøyene var ferdige. Helgelandssykehuset har spilt inn til Helse Nord behovet for en avklaring på hvilke av rapportens områder som skal følges opp regionalt og hvilke som skal følges opp lokalt av det enkelte helseforetak. Enhet for psykisk helse og rus i Helgelandssykehuset vil følge opp videreutviklingen internt i helseforetaket i tråd med oppdraget.

- Smittevern

4.4.1 Følge opp beredskapsplanen for smitteverntiltak ved økt smittespredning under covid-19-pandemien.

Link til beredskapsplanen som ikke trykt vedlegg

Tiltak:

Dette arbeidet følges opp ved deltakelse i det koordinerte regionale smittevernarbeidet, og gjennom de lokale tiltakene i Helgelandssykehuset

- Teknologi

10.0.9 Innføre løsninger for digital hjemmeoppfølging som kan redusere behovet for polikliniske kontroller.

Tiltak:

Dette følges opp gjennom å tilrettelegge for å oppfylle krav 3.0.14 (se over)

Krav som utgår:

- 3.0.6 Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres sammenliknet med 2019
Opprettholdes: Gjennomsnittlig ventetid skal være under 50 dager innen utgangen av 2021.
- 3.0.9 Overholde en større andel av pasientavtalene sammenliknet med 2019 (passert planlagt tid).
Opprettholdes: Overholde minst 95 pst. av pasientavtalene sammenliknet med 2019 (passert planlagt tid) innen utgangen av 2021.

Frister som er justert/utgår (endringer uthevet):

- 3.0.10 Øke andelen planlagte episoder med tildelt time de neste 6 måneder i **andre halvår 2020** (tidligere 2020), sammenliknet med **andre halvår 2019**, (tidligere 2019), målt ved indikatoren

planleggingshorisont, tidligere stilt krav om at det skal være en planleggingshorisont for bemanning og timetildeling ved poliklinikkene på minst 6 måneder gjelder fortsatt.

- 3.0.13 Innføre, i samarbeid med kommunene, bedre rutiner for avklaring av hjelpebehov hos barn og unge. Disse rutinene skal innrettes i tråd med anbefalinger fra Helsedirektoratet, som tentativt vil foreligge våren 2020 **(utsettes hvis anbefaling ikke kommer)**. Anbefalingene er foreløpig ikke kommet.
- 3.1. Minimum **100** (tidligere 150) nye behandlingsbeskrivelser skal publiseres på foretakets nettside
- 7.2.4 Utarbeide og styrebehandle handlingsplan innen **1.5.2021** (tidligere 2021) for Inkluderingsdugnaden.
- 10.0.6 Helse Nord IKT HF og helseforetakene skal innen **1.12.2020 (frist utgår)** i fellesskap utrede en hensiktsmessig modell for tjenestepricing der eventuelt prinsippene for avkortning, som eneste sanksjonsmiddel ved sviktende leveranser, skal gå frem.
Arbeidet skal tilpasses Covid-19-situasjonen og om nødvendig ferdigstilles i 2021. Det skal for 2020 ikke brukes økonomiske sanksjoner mellom Helse Nord IKT og andre helseforetak i regionen.
- 11.0.1 Oppdatere tilstand på hele bygningsmassen ved bruk av Multimap. I tillegg til teknisk tilstand skal tomt- og områdeforhold, funksjonell egnethet og strukturelle egenskaper vurderes. **Frist for gjennomføring 1. juni (frist utgår).**

Mo i Rana, 20 august 2020

Hulda Gunnlaugsdottir
Adm. direktør

Vedlegg:

1. Protokoll fra Foretaksmøte 25.06.2020 med Revidert oppdragsdokument 2020 vedlagt.
2. Foretaksmøtesak 34-2020

Ikke trykte vedlegg:

1. Rapport IS-2895 Helsedirektoratet:
Endringer i fødepopulasjon og konsekvenser for bemanning og finansieringssystem
<https://www.helsedirektoratet.no/rapporter/ending-i-fodepopulasjon-og-konsekvenser-for-bemanning-og-finansieringssystem/Rapport%20om%20f%C3%B8depopulasjonen.pdf/> /attachment/inli

[ne/3435df20-ea13-4d9f-99ed-f711d6ffbef0:51f3f1f4a94cd0893d94f09f3c7663d150ae61b0/Rapport%20om%20f%C3%B8depopulasjonen.pdf](https://www.regjeringen.no/contentassets/3435df20-ea13-4d9f-99ed-f711d6ffbef0:51f3f1f4a94cd0893d94f09f3c7663d150ae61b0/Rapport%20om%20f%C3%B8depopulasjonen.pdf)

2. Rapport Sintef
Pakkeforløp for psykisk helse og rus – fagfolks erfaringer første året
https://www.helsedirektoratet.no/nyheter/evaluering-av-pakkeforlop-for-psykisk-helse-og-rus/Evaluering%20av%20pakkeforl%C3%B8p%20psykisk%20helse%20og%20rus.pdf/_attachment/inline/b80a0d03-4ea5-4577-8737-1af9c0acca54:13edcea72885cf788b20fa1e70a9b9c94054d53f/Evaluering%20av%20pakkeforl%C3%B8p%20psykisk%20helse%20og%20rus.pdf
3. Beredskapsplan for smitteverntiltak ved økt smittespredning under Covid-19-pandemien
<https://www.regjeringen.no/contentassets/67fb0104f88b4502980a97529bfff9da/beredskapsplan-for-smitteverntiltak-ved-okte-smittespredning-under-covid-19-pandemien.pdf>