

Tertialrapport nr 1-2023 for Helgelandssykehuset HF

Innhold

Krav i oppdragsdokument 2023:.....	3
3.0 Vår felles helsetjeneste - felles krav for alle tjenesteområder	3
4.2 Informasjonssikkerhet og personvern.....	3
4.3 Beredskap	4
5.1 Sikre gode arbeidsforhold.....	4
5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	5
5.3 Utdanning av legespesialister	7
7.2 Anskaffelsesområdet.....	7
8.0 Teknologi.....	8

Krav i oppdragsdokument 2023:

Kravene er listet opp etter følgende oppsett, og fylles ut iht angitt foretak og rapporteringsfrekvens.

Krav nr	Krav tekst	Gjelder foretak	Rapporteringsfrekvens
Rapporteringstekst:			

3.0 Vår felles helsetjeneste - felles krav for alle tjenesteområder

2	Delta i utviklingen av helhetlig risikostyring og rapportere på risiko i tråd med vedtatte retningslinjer.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding
Rapporteringstekst: HSYK deltar i regionalt nettverk for risikostyring. HSYK må jobbe videre med den helhetlige risikostyringen. Klinikker, avdelinger og enheter gjør ROS-analyser oppimot enkelthendelser og enkelt tiltak, men risikostyringen er ikke satt godt nok i system. F.eks. gjennomfører MED klinikk ROS-analyser på flere enkeltoppgaver som miljø, sommerferieavvikling, endringsprosjekter, ventelister og avvik i pasientenes frist/rett til helsehjelp.			

9	Utvikle en informasjonsstrategi for å formidle hvilke tjenester som ytes til befolkningen og tilreisende ved Longyearbyen sykehus, herunder også betalingsordningene for de ulike tjenestemottakerne, innen 31.12.2023.	UNN	Tertialrapporter og Årlig melding
Rapporteringstekst:			

4.2 Informasjonssikkerhet og personvern

26	Innen 31.8.2023 styrebehandle status og rapportere på korrigerende tiltak fra arbeidet med informasjonssikkerhet. Status skal som minimum inneholde: - status for fremdrift for handlingsplan og lukke kjente svakheter, - presentasjon av spesialisthelsetjenesten trusselbilde (utarbeidet av HN IKT), - resultater fra gjennomførte risikovurderinger, penetrasjonstester, sikkerhetstester og sikkerhetsrevisjoner, - oppsummering fra avviksrapportering, - beskrivelse av hvordan kartlegging av digital sikkerhetskultur er fulgt opp.	Alle	2. tertial og Årlig melding
Rapporteringstekst:			

27	<i>Oppdatere de lokale handlingsplanene (jf. NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet) for det systematiske arbeidet med å styrke informasjonssikkerheten og med å lukke de sårbarhetene som Riksrevisjonens undersøkelse avdekket. Oppdatering skal skje innen 3. april hvert år og det skal rapporteres fra forbedringsarbeidet.</i>	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	-----------------------------------

Rapporteringstekst:
Handlingsplan oppdatert og oversendt Helse Nord RHF 3.april 2023 (vår ref 2023/841).

28	<i>Gjennomgå eget beredskapsplanverk og vurdere behovet for å iverksette ytterligere forebyggende tiltak og tiltak for å håndtere og gjenopprette funksjon etter tilsiktede eller utilsiktede hendelser mot egen infrastruktur, IKT-systemer og viktige verdier. Det skal rapporteres på dette oppdraget innen 1.9.2023.</i>	Alle	2. tertial og Årlig melding
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	-----------------------------

Rapporteringstekst:

29	<i>Utarbeide en årlig rapport i samarbeid med Norsk helsenett SF om trusler, trender, sårbarheter og relevante tiltak som spesialisthelsetjenesten kan benytte i sitt arbeid med risiko- og sårbarhetsvurderinger innen 1. juni hvert år. Erfaringer fra penetrasjonstesting og portskanningstester vil være relevant.</i>	HNIKT	1. tertial og Årlig melding
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	-----------------------------

Rapporteringstekst:

30	<i>Gjennomføre en øvelse for håndtering av uønskede kritiske hendelser, jf. NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet. Dette skal skje i samarbeid med Norsk helsenett SF. Det skal rapporteres på dette oppdraget innen 1.9.2023.</i>	HNIKT	2.tertial
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	-----------

Rapporteringstekst:

4.3 Beredskap

32	<i>Delta i arbeidet med å kartlegge og definere kritiske produkter for å ivareta forsyningsikkerhet.</i>	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	-----------------------------------

Rapporteringstekst:

Helgelandssykehuset deltar i det regionale arbeidet. Foretaket savner en avsluttende rapport fra det arbeidet for som ble startet i 2022 med samordning av produkter og produktgrupper knyttet til akuttberedskap. I 2023 har Helgelandssykehuset etablert en Sikkerhets- og beredskapsgruppe som skal se på dette i et større perspektiv. Logistikk/forsyning er en viktig del av arbeidet.

5.1 Sikre gode arbeidsforhold

42	<i>Fortsette og forsterke arbeidet med å utvikle heltidskultur i helseforetakene. Det skal rapporteres på utviklingen i tertialoppfølgingsmøtet i juni 2023.</i>	Alle	1. tertial og Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Det fremgår av vår rekrutteringsprosedyre at utlysning av deltidsstillinger skal begrunnes. Ansatte i deltidsstillinger håndteres i forhold til AML og rettigheter til økt stilling.</p>			

5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell

43	<i>Utfase innleie av arbeidskraft og kjøp av vikartjenester utenfor rammeavtaler inngått av Sykehusinnkjøp</i>	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Dette er et prosjekt som kjøres nasjonalt. HSYK følger opp og har allerede et minimum av innleie utenfor avtaleverket. Det er gjennomført opplæring i de nye retningslinjene for alle enhetsledere, samt noen avdelingsledere og kliniksjefer.</p>			

44	<i>Innen 1. tertial skal foretakene innføre innskjerpet prosedyre for hvilke alternative løsninger som skal vurderes, før det fattes beslutning om innleie, eller kjøp av vikartjeneste fra byrå.</i>	Alle	1. tertial og Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Det er innført nye retningslinjer i Helgelandssykehuset for godkjenning av innkjøp av eksternt innleie. Kliniksjefer skal godkjenne alle innkjøp av innleie før det lyses ut. Alle enhetsledere er informert om de nye retningslinjene.</p> <p>Eksempel på gjennomføring: MED klinikk har etablert samarbeid mellom alle enheter som har lik drift, og har felles oversikt over ressurser og mangler. Beslutning om innleie gjennomføres etter felles gjennomgang, dersom mangel ikke kan dekkes ved forskyvning av personell internt.</p>			

45	<i>Delta i videreutvikling og testing av Clockwork som bestillingssystem for styring og kontroll på kjøp av vikartjenester fra byrå. Dette som grunnlag for avgjørelse om implementering av felles, regionalt system for kjøp av vikartjenester fra byrå innen utgangen av 2023.</i>	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Foretaket deltar i dette arbeidet med to representanter fra HR i regional ressursgruppe for utvikling av innkjøp av innleie via clockwork. Gruppen er i slutfasen på sitt arbeid, det planlegges en pilot med oppstart til høsten/ vinteren.</p>			

49	<i>Delta i regional satsning for å fremme hensiktsmessig oppgavedeling og økt samhandling mellom ulike yrkesgrupper. Arbeidet skal bidra til tilstrekkelig og riktig bemanning, bedre ressursbruk og økt medarbeidertilfredshet.</i>	<i>FIN, UNN, NLSH, HSYK, SANO</i>	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
Rapporteringstekst: Vi har innført oppgaveglidning fra legespesialist til sykepleier/spesialsykepleier innenfor flere fag, eks. øye, ortopedi og urologi. Det jobbes med ytterligere oppgaveglidning. Oppgaveglidning mellom sykepleier og helsefagarbeider på sengeposter. Kompetansepakker for helsefagarbeidere er under utarbeidelse. PHR klinikken gjennomfører et prosjekt mellom behandlergrupper og merkantilt personell.			
50	<i>Innen utgangen av 2023 skal GAT gjenspeile all planlagt og faktisk arbeidstid for ansatte i helseforetaket, fravær og variabel arbeidstid oppdateres kontinuerlig.</i>	<i>FIN, UNN, NLSH, HSYK</i>	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
Rapporteringstekst: MED klinikk har startet arbeid med å få alle leger/vikarer inn i GAT. En enhet er på plass og er modell for øvrige enheter. Øvrige enheter er allerede i GAT. KIR klinikk har alle faste ansatte og alle faste vikarer i GAT. Det jobbes med å få alle innleieleger også i GAT. Akuttklinikken rapporterer at de har alt personell faste og vikarer på plass i GAT.			
51	<i>Delta inn i prosjektet «GODT planlagt». Det skal som hovedregel innføres 6 måneders planleggingshorisont.</i>	<i>FIN, UNN, NLSH, HSYK</i>	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
Rapporteringstekst: Både HR og med.klinikk deltar i prosjektet. MED klinikk har innmeldt en enhet for å delta i pilot. En enhet har «langtidsplanlegging» overleger i bruk, og arbeidsplan som presenteres på intranett. HR deltar i prosjektet parallelt med eget bemanningsprosjekt.			
52	<i>Foreta en kritisk gjennomgang av behov for innleie med sikte på reduksjon i omfanget. Det skal rapporteres på utviklingen i 1.tertial.</i>	<i>FIN, UNN, NLSH, HSYK</i>	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
Rapporteringstekst: MED klinikk innleie rettes mot kritiske avvik på venteliste, og opprettholdelse av beredskap. Vakante LIS2/3 legestillinger i 2023 har medført økt innleiebehov.			
53	<i>Innen utgangen av første tertial rapportere på status og legge fram plan for fremtidige tiltak i arbeidet med å nå målene om økt antall helsefagarbeiderlæringer og at andel</i>	<i>FIN, UNN, NLSH, HSYK</i>	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>

	<i>årsverk for helsefagarbeidere skal være minimum 5 prosent av totalt antall årsverk.</i>		
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>MED sengeposter og poliklinikker har fast ansatte helsefagarbeidere, og mål om å øke andel lærlinger. Når det gjelder plan for fremtidige tiltak i arbeidet med å nå målene om økt antall helsefaglæringer har vi nådd de målene som har vært i tidligere OD:</p> <p><i>Antall lærlinger både i helsefag og i andre lærefag som er relevante i sykehus økes i løpet av planperioden 2020–2023. Arbeidet med å øke antallet helsefagarbeiderlæringer med minimum 20% innen utgangen av 2023 skal prioriteres.</i></p> <p>For inntak av helsefaglæringer har vi i perioden 2019-2023 en reel økning på 50%. Vi tar i år inn 10 (evt 11) helsefaglæringer, og ser behovet for å fokusere på stabilisering og oppfølging etter endt fagbrev heller enn ytterligere økning av antall.</p> <p>Det viktigste tiltaket vi har hatt for å komme i mål med økningen er sentralfinansiering av grunnlønn for lærlingene. Fortsatt fokus på fagopplæringen internt og videreutvikling av samarbeid med de videregående skolene i regionen, spesielt med tanke på YFF, blir et viktig tiltak fremover for å sikre at vi får gode søkere til lærlingestillingene.</p> <p>Tall 01.04.23, andelen helsefagarbeidere/hjelpepleiere: 3,8%</p> <p>HSYK har ansatt læringer innen helsefag i tråd med gjeldende opptrappingsplan.</p>			

5.3 Utdanning av legespesialister

55	<i>Delta i prosjekt for å kartlegge dagens spesialistbemanning, vurdere fremtidige bemanningsbehov og foreslå riktig utdanningskapasitet for LIS 2 og 3.</i>	FIN, UNN, NLSH, HSYK	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Per nå er ikke Helgelandssykehuset HF involvert i et regionalt prosjekt for kartlegging fremtidig bemanningsbehov knyttet til LIS. Utdanningskoordinerende overlege og LIS koordinator representerer Helgelandssykehuset i Regionale forum for LIS- utdanning, hvor tematikken er å sikre bærekraft og kvalitet i LIS-utdanning i helseregionen.</p> <p>Utdanningskoordinerende overlege og LIS- koordinator er også deltakere i Helgelandssykehuset utdanningsutvalg. Utdanningsutvalgene reviderer på nåværende tidspunkt søknad som godkjenning av utdanningsvirksomhet i sin respektive spesialitet. En vesentlig del av dette arbeidet er å kartlegge utdanningskapasitet.</p> <p>Klinikkene deltar i arbeidet, f.eks. har med.klinikk opprettet 8 utdanningsutvalg i forbindelse med søknad om å være godkjent utdanningsarena.</p>			

7.2 Anskaffelsesområdet

61	<i>Dokumentere utvikling i avtaledekning og avtalelojalitet.</i>	Alle	<i>Virksomhetsrapport, tertialrapport og Årlig melding</i>
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Resultatene på avtalelojalitet og avtaledekning fremgår av ledelsesinformasjon systemene/LIS for RHF. Helgelandssykehuset balanserer nå rundt 85% i avtaledekning. Nye rutiner for</p>			

implementering har spesielt god effekt for sentrallagrene som har økt avtaledekningen med 10% - poeng i denne perioden.

8.0 Teknologi

62	<i>Helseforetakene skal aktivt forvalte og videreutvikle tjenesteavtaler, databehandleravtaler og andre avtaler som tydeliggjør ansvarsforholdene mellom helseforetakene i Helse Nord.</i>	Alle	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	------------------------------------------

Rapporteringstekst:

HSYK forvalter en systemoversikt med referanser til tjenesteavtaler, DBA og 3.parts leverandøravtaler (service etc). Den er ikke komplett, men det jobbes kontinuerlig med å forbedre oversikten.

63	<i>Fortsette arbeidet med å overføre teknisk og merkantil forvaltning av IKT-systemer til Helse Nord IKT. Helseforetakene skal i fellesskap forvalte og videreutvikle en robust teknisk, merkantil og funksjonell forvaltning i tråd med prinsipper beskrevet i oppdragsdokumentet 2021 og direktørmøte sak 92-2022.</i>	Alle	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	------------------------------------------

Rapporteringstekst:

HSYK deltar i prosjektene RAF og RUF som er etablert relatert til denne oppdraget

64	<i>Videreføre arbeidet med å avklare drifts- og forvaltningsmodeller som sikrer at installasjon og endringer i medisinsk utstyr og eventuelt driftstekniske IKT systemer oppfyller krav i regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet. Arbeidet ledes av Helse Nord IKT HF og skal gjennomføres risikobasert, og i nært samarbeid med HN RHF og sykehusforetakene.</i>	Alle	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	------------------------------------------

Rapporteringstekst:

Arbeidet pågår, organisert som et prosjekt med ledere fra MTA i regionen, og sentrale personer fra HNIKT. Det blir gjennomført jevnlig arbeidsmøter og har også vært befaring til HEMIT hvor arbeidet er kommet lengre. Modellen som utvikles er en HUKI-modell tilpasset regionen. Prosjektet ledes av HNIKT.

65	<i>Legge til rette for trinnvis innføring av pasientens legemiddelliste fra 2023 og bidra i arbeidet med å utarbeide en felles plan for videre utprøving og innføring i alle regioner. Arbeidet skal baseres på erfaringene i utprøvingen i Helse Vest og Helseplattformen.</i>	FIN, UNN, NLSH, HSYK	<i>2. tertial og Årlig melding</i>
----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

Rapporteringstekst:

66	<i>Innføre vedtatt regional løsning for Telefoni/Teams i 2023.</i>	NLSH	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
<i>Rapporteringstekst:</i>			

67	<i>Levere samlet rapportering av status i foretakets IKT-portefølje. I tillegg skal HN IKT støtte regionale prosjektledere i å utarbeide tilsvarende status for IKT-prosjekter eid av Helse Nord RHF.</i>	HNIKT	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
<i>Rapporteringstekst:</i>			

11 Risikostyring

Helse Nord RHF ber helseforetakene om å legge ved oversikt over risikovurderinger ved rapportering til 1. og 2. tertial tilknyttet krav og mål i Oppdragsdokumentet 2023, jf mal sendt til nettverk for risikostyring.

Risikovurderinger og tiltak bes oversendt som vedlegg til tertialrapport.

Helse Nord RHF ber helseforetakene ved rapportering til 1. og 2. tertial 2023 også legge ved en oversikt over gjennomførte risikovurderinger med tiltak som er fremlagt for egne styrer i 2023, og som helseforetakene ønsker å orientere Helse Nord RHF om.

12 Oppfølging og rapportering

Alle krav for 2023 skal rapporteres i tråd med egen mal for tertialrapport og årlig melding.

Rapporteringsfrister fremgår av Oppdragsdokument for 2023.