



Styret i Sunnaas sykehus HF

Sak 54/15 Driftsorienteringer fra administrerende direktør

Forslag til vedtak:

Styret tar saken til orientering

1. Innflytting og drift i nytt sykehusbygg

Retten før sommerferien flyttet store deler av den kliniske driften inn i ny bygningsmasse. Ibruktakelse ble markert mandag 29. juni med pasienter, ansatte og leder for brukerutvalget til stede. Pasienter med traumatisk hjerneskade (16 senger), hjerneslag (16 senger) og ryggmargsskade med enhet for barn og unge (21 senger), flyttet i løpet av denne uken inn i nye og topp moderne fasiliteter. Smitterom (2) og treningsleiligheter (2) ble tatt i bruk medio august.

Formell overtakelse av bygget ble fremskyndet fra 1. juli til 15. juni for at innflytting av klinisk drift skulle komme på plass før sommeren, ca. to måneder tidligere enn i utgangspunktet planlagt. Bakgrunnen fremskyndelsen var å ferdigstille innflytting før sommerferieavvikling i sykehuset.

Bygget ble delovertatt 26. juni med en prøvedrift fem til 11. august. I prøvedriftsperioden hadde totalentreprenøren ansvar for drift og vedlikehold av de leveranser som inngikk i kontrakten. Feil og mangler samt behov for justering og utbedring av leveranser fra underleverandører, har blitt meldt til totalentreprenør for fortløpende oppfølging.

Innflytting og ibruktakelse ble gjennomført som planlagt, og tilbakemeldingene fra pasienter og ansatte har i det store og hele vært gode. Det ble etablert en skranke sentralt i det nye bygget innflyttingsdagene. Intensjonen var å svare på spørsmål og samle tilbakemeldinger fra ansatte og pasienter. Tilbakemeldinger har fortløpende blitt sortert og videre rapportert til prosjektleder nytt bygg gjennom hele sommeren. Henvendelser som for eksempel gjelder innkjøp av utstyr og inventar samt anskaffelse av TVer, er samlet og blir fulgt opp internt i sykehuset.

Bemannings- og ferieplaner ble gjennomført som tidligere år basert på inntak av pasienter (antall åpne senger) gjennom sommeren. Det ser ut til at klinikken, sammenlignet med i fjor, har truffet bedre på både bemanning og pasientaktivitet. Dette skyldes god planlegging, samt jevnt innsøking av primærpasienter. For øvrig viser virksomhetsstatus for juli positive resultater på alle parametere for klinikk. Spesielt bemerkes høy pasient- og DRG aktivitet, lav ventetid og historisk lavt sykefravær.

2. Deltagelse på NoSCoS konferanse i Trondheim 9.-11.september 2015

Hvert andre år arrangeres konferansen i regi av the Nordic Spinal Cord Society – NoSCoS.

Ansvar for- og lokalisering av konferansen går på rundgang mellom spinalenheten i nordiske landene.

I år var fant konferansen sted i Trondheim med Spinalenheten ved St. Olav som hovedansvarlig, med vesentlig involvering og bidrag fra de to øvrige norske spinalenhetene. Den vitenskapelige programkomiteen var representert med fire personer fra Spinalmiljøet ved Sunnaas Sykehus HF.

Hovedtema for konferansen var ryggmargsskade og helse, knyttet til hjerte og kar, med fokus på risikofaktorer, livsstil, aktivitet og ernæring.

Sunnaas Sykehus HF var svært synlige med 21 deltagere fra både klinikk og forskningsavdelingen, og hele 11 forelesningsinnlegg, samt involvert i fem postere. Sunnaas Sykehus HF la blant annet frem foreløpige resultater av basalforskningen på muskelvevsforandringer hos personer med RMS, og fikk belyst mulighetene og nytteeffekt ved bruk av ny teknologi og innovasjon i rehabiliteringstilbudet.

Deltagelse og innlegg på konferansene er svært nyttig for både klinikere og ledere. Nettverk videreutvikles og muliggjør samarbeid på tvers av de nordiske landene, omkring både register, forskning og fagutviklingsprosjekter. Deltagerne kommer tilbake med ny motivasjon, en bekreftelse på at tilbudet vårt er av høy kvalitet, og mange nye ideer til stadige forbedringer og videre utvikling av tilbudet vårt.

3. Nordisk Nettverksmøte Nevrorehabilitering, 3.-4. september 2015 ved Sunnaas Sykehus HF

3.og 4. september 2015 arrangerte Sunnaas sykehus et møte i Nordisk Nettverksmøte Nevrorehabilitering med 90 deltakere fra Danmark, Sverige og Norge.

Dette var nettverkets andre selvstendige møte etter København i mai 2013, i tillegg til kortere møter under verdenskonferansene i nevrorehabilitering i 2012 og 2014. Nettverket koordineres av en arbeidsgruppe med 2 representanter hver fra Danmark, Sverige og Norge, hvor klinikkoverlege Frank Becker er en av de norske representantene og koordinator for arbeidsgruppa.

Nettverket er for fagpersoner som har et faglig ledelsesansvar og som jobber med fagutvikling innenfor nevrorehabilitering i spesialisthelsetjenesten. Det har en klar klinisk innretning; det er fokus på kunnskapsbasert praksis og mulig nordisk samarbeid f.eks. i form av felles retningslinjer, gjensidig hospitering, felles prosjekter o.l.

I programmet var det satt av god tid for arbeidsgrupper og man fikk utvekslet erfaringer og diskutert behandlingsopplegg. Blant temaene var "Tverrfaglig implementering av kunnskapsbasert praksis", "Teknologiassistert trening", "Locked-in syndrom", "Nordisk sommerskole i nevrorehabilitering" og "Ledelse, drift og bemanning av rehabiliteringsavdelinger".

Deltakerne har gitt mange gode tilbakemeldinger, ved en nettbasert evaluering svarte 44 % at arrangementet totalt sett var "bra" og 53 % "meget bra". Neste møte planlegges for 2017 i Sverige, mens flere arbeidsgrupper har avtalt videre samarbeid f.eks. gjensidig hospitering av ledere og et nordisk dagsseminar om medikamentell behandling av hjerneskadde pasienter med utfordrende atferd.

4. Publisering av Pasientforløp SunHF

I løpet av de siste to årene har det blitt jobbet med behandlingsforløp for traumatisk hjerneskade, slagrehabilitering og kognitiv rehabilitering. Målsettingen med arbeidet er å etablere flere standardiserte pasientforløp i henhold til nasjonale retningslinjer. Dette er også en definert målsetting i bestiller dokument fra HSØ for 2015.

Pasientforløpene er kunnskapsbaserte og tar utgangspunkt i nasjonale faglige retningslinjer. Forløpene publiseres med detaljerte beskrivelser, informasjon, rutiner og prosedyrer i foretakets e-håndbok til bruk for alle ansatte. Pr. 18.09.15 er hele behandlingsforløpet for traumatisk hjerneskade med behandlingsprogram for *nedsett bevissthet, posttraumatisk forvirringstilstand (PTF) og store kognitiv utfall* publisert i håndboken.

For alle behandlingsforløp publiseres også en Internettversjon. Denne versjonen inneholder ikke beskrivelser av rutiner og behandlingsprosedyrer, men er ment som informasjon til pasienter, pårørende, henviser og andre interessenter. Informasjonen skal sørge for at både pasienter og pårørende får god informasjon om diagnose og rehabiliteringstilbudet som venter dem ved SunHF. Informasjonen er også et ledd i forbedringsarbeid etter pasienttilfredshetsundersøkelsen.

5. Utsmykning i nytt bygg

Arbeidsgruppe oppnevnt av Sunnaas sykehus HF, har levert sin rapport med anbefalinger. Rapporten var behandlet i FTL (Foretaksledelsen) 25.08.15 med vedtak om:

Videre forankring og kostnadsramme for utsmykning på 1% av totalbudsjett til nytt bygg. Gruppens forslag om å inngå avtale med KORO (Kunst i Offentlige Rom) om videre rådgivning og gjennomføring av kunstplanen for nytt bygg.

Arbeid forankres i Servicetorg.

Det er opprettet kontakt med KORO for og avtalte befaring og møte.

I det videre arbeidet ønsker en å se på helheten, også i forhold til den eldre bygningsmassen. Noe av utsmykningen kan komme forholdsvis raskt på plass, mens noe vil komme litt senere som f.eks de sonene hvor en vurderer lukket konkurranse.

Følgende vil sees på i det videre arbeidet:

1. Innkjøp av allerede eksisterende kunst.
2. Utlysning av lukket konkurranse, hvor vi velger ut noen kunstnere som kan komme med forslag til utsmykning for deler av bygget
3. Bruk av eksisterende kunst.