

Ledelsens gjennomgåelse - Tiltaksplan 2. tertial 2016

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	1. tertial Tiltak og forventet effekt	2. tertial Tiltak og forventet effekt	3. tertial Tiltak og forventet effekt	Tiltaks- ansvarlig
Idefase for byggetrinn 3, inkludert reguleringsplan for sykehusområdet, er godkjent og konseptfase er i gang	<p>Idefaserapport for byggetrinn 3 er godkjent av sykehusets styre og oversendt HSØ RHF for videre behandling. Saken er ikke behandlet av HSØ RHF og prosjektet er ikke lagt inn som investeringsbehov i ØLP 2017 – 2020. Det er sendt et brev til HSØ der det redegjøres for prosjektet og konsekvenser ved ikke å prioritere prosjektet. Dette er også tatt opp direkte med HSØ.</p> <p>Arbeidet med reguleringsplan for sykehusområdet er i hht fremdrift og rapporteres til grønn risiko</p>	<p><i>Tiltak:</i></p> <p>Følge opp mot HSØ</p> <p><i>Effekt av tiltak:</i></p> <p>Aksept fra HSØ RHF for prosjektet og at prosjektet inngår i neste rullering av ØLP 2017-2020.</p>	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Revidere idefaserapport frem til ny styrebehandling 23. november 2016. Oversende til HSØ for ny behandling i første tertial 2017. <p><i>Effekt av tiltak:</i></p> <p>Aksept fra HSØ RHF for prosjektet og at prosjektet inngår i neste rullering av ØLP 2017-2020.</p>		<p>Adm. dir.</p> <p>Prosjekt-ansvarlig byggetrinn3</p> <p>Avdelingssjef service</p>
Bygg D og K fremstår ikke som fremtidsrettede bygg for klinisk virksomhet	Byggene er kun midlertidig oppgradert til minimumsnivå for bygningsmessig forsvarlig drift.	<p><i>Tiltak:</i></p> <p>Følge opp mot HSØ ifht søknad byggetrinn 3.</p> <p><i>Effekt av tiltak:</i></p>	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Revidere idefaserapport frem til ny styrebehandling 23. november 2016. 		<p>Prosjektleder byggetrinn 3</p> <p>Avdelingssjef</p>

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	1. tertial Tiltak og forventet effekt	2. tertial Tiltak og forventet effekt	3. tertial Tiltak og forventet effekt	Tiltaks- ansvarlig
		<p>Aksept fra HSØ RHF for prosjektet og at prosjektet inngår i neste rullering av ØLP 2017-2020.</p> <p>Byggetrinn 3 legger opp til sanering av D og K ifbm nytt bygg.</p>	<p>Oversende til HSØ for ny behandling i første tertial 2017.</p> <p><i>Effekt av tiltak:</i> Aksept fra HSØ RHF for prosjektet og at prosjektet inngår i neste rullering av ØLP 2017-2020.</p> <p>Byggetrinn 3 legger opp til sanering av D og K ifbm nytt bygg.</p>		
Leveranse Sykehuspartner	<p>Svak positiv utvikling. Noe bedret leveransenivå.</p> <p>Mangelfull lokal tilstedeværelse.</p> <p>Flere åpne tjenestestellinger.</p> <p>Enkelte med svært lang leveransetid.</p>	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Oppfølging gjennom regelmessige statusmøter. - FTL-møte med adm.dir. i SP i juni (utsatt) - Teknisk support i SP u gang med lokale, proaktive runder <p><i>Effekt av tiltak:</i> Foretaket mottar tjenester iht SLA</p>	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Oppfølging gjennom regelmessige statusmøter. - FTL-møte med adm.dir. i SP avholdt. Oppfølging av utvalgte problemområder avtalt. - Teknisk support i SP igang med lokale, proaktive runder. 4 runder planlagt høst 2016. - Tett oppfølging av økonomiutvikling i samarbeid med øk.dir 		Samhandlings-sjef

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	1. tertial Tiltak og forventet effekt	2. tertial Tiltak og forventet effekt	3. tertial Tiltak og forventet effekt	Tiltaks-ansvarlig
			<i>Effekt av tiltak:</i> Foretaket mottar tjenester iht SLA		
Månedsværk	Foretaket bruker flere månedsværk enn budsjettet. Årsaken til dette er blant annet høyere sykefravær og prosjekt Digital fornying. Foretaket har lagt estimat for 2016 10 månedsværk over budsjett.	<i>Tiltak:</i> <ul style="list-style-type: none"> Dypere analyse av bruk av månedsværk <i>Effekt av tiltak:</i> Bruk av månedsværk overstiger ikke rapportert estimat	<i>Tiltak:</i> <ul style="list-style-type: none"> Det gjennomføres analyser for å kartlegge omfanget og årsaken til økning av månedsværk på enhetsnivå. Sikre nedtak av månedsværk som skyldes ferievikarer Innføring av bemanningsutvalg vurderes Fokus på sykefravær <i>Effekt av tiltak:</i> Bruk av månedsværk overstiger ikke rapportert estimat		HR-dir
Epikrisetid	80 % av epikrisene sendes ut innen 7 dager, under måltall	<i>Tiltak:</i> <ul style="list-style-type: none"> Fast tema på legemøter ukentlig. Kontinuerlig fokus på samarbeid mellom lege og helsesekretær 	<i>Tiltak:</i> <ul style="list-style-type: none"> Dette er fast tema på legemøter hver uke Kontinuerlig fokus på samarbeid mellom lege 		Klinikkjef

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	1. tertial Tiltak og forventet effekt	2. tertial Tiltak og forventet effekt	3. tertial Tiltak og forventet effekt	Tiltaks- ansvarlig
		<i>Effekt av tiltak:</i> Nå målet om epikrisetid	og helsesekretær - Se på avhengigheter mellom tverrfaglig rapport og epikrise <i>Effekt av tiltak:</i> Nå målet om epikrisetid		
Sykefravær	GAT- analyse er tatt i bruk i foretaket. Verktøyet gir ledere en fortløpende status og oversikt over alt sykefraværet i sin enhet ned til individnivå. Dette gir lederne en unik mulighet til å iverksette tiltak i sin enhet Måltallet for 2016 er satt til 6,5 %. Status pr. 2. tertial er 7,2 %. Det vil bli utfordrende å nå måltallet uten en betydelig varig nedgang av sykefraværet.	<i>Tiltak:</i> Det økende sykefraværet har vært sak i AMU og i IA – utvalget. Tiltak som er i iverksatt/ er i prosess er: <ul style="list-style-type: none"> - HR bistår ledere med fraværstall fra GAT– kvaliteten på tallene er avhengig av at alt fravær blir registrert fortløpende - GAT-analyse vil tas i bruk rett over sommeren – vil gi ledere ferske fraværstall - HR har gjennomført en kartlegging av langtidssykemeldte på individnivå. - HR skal kartlegge 	<i>Tiltak:</i> <ul style="list-style-type: none"> - HR vil i sine månedlige møter med lederne følge opp målbildet i de ulike enheter, og vil tilpasse lederstøtte etter behov. Herunder å hente inn BHT der det vil være hensiktsmessig. - Se forøvrig tiltak fra 1. tertial <i>Effekt av tiltak:</i> Sykefraværet går ytterligere ned og stabiliserer seg på et lavt nivå slik at foretaket nærmer seg måltallet på 6,5 %		HR-dir

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	1. tertial Tiltak og forventet effekt	2. tertial Tiltak og forventet effekt	3. tertial Tiltak og forventet effekt	Tiltaks- ansvarlig
		korttidsfraværet på individnivå <ul style="list-style-type: none"> - HR og/ eller BHT vil tilby støtte til ledere med langtidssykemeldte og eller ansatte med hyppige korttidsfravær for å iverksette individrettede tiltak - Gjennomgang av sykefravær på bemanningsmøter med HR - BHT/NAV/HR benyttes som lederstøtte i sykefraværsarbeidet - Eget prosjekt for å kartlegge bruket av gradert sykemelding/ tilrettelegging + utarbeide en veileder er i prosess - Sykefravær er tema på alle AMU møter og Årlig samling 2016 for ledere, tv og verneombud - Sykefravær bør være tema på personalmøter i alle enheter. BHT/ 			

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	1. tertial Tiltak og forventet effekt	2. tertial Tiltak og forventet effekt	3. tertial Tiltak og forventet effekt	Tiltaks-ansvarlig
		<p>Arbeidslivssenteret i Akershus kan bistå</p> <p><i>Effekt av tiltak:</i> Sykefraværet går ytterligere ned og stabiliserer seg på et lavt nivå slik at foretaket når måltallet på 6,5 %.</p>			
Involvering etter MBU	60 %	<p><i>Tiltak:</i> Synliggjøre målene på vaktrom, team rom, gjennomgang på avdelingslunsj</p> <p><i>Effekt av tiltak:</i> Økt bevisstgjøring av personalet</p>	<p><i>Tiltak:</i> - Synliggjøre målene på vaktrom, team rom, gjennomgang på avdelingslunsj</p> <p><i>Effekt av tiltak:</i> Økt bevisstgjøring av personalet</p>		Avdelingsledere
Brannvern-opplæring/ innført ny prosedyre for beredskaps-øvelser	Måltall for deltagelse: 100 % av faste ansatte som er 540 ansatte Rapporter viser at det er mange ansatte som ikke har gjennomført opplæringen.	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Kurs i juni og september annonseres i god tid på Intranett - Kurset blir liggende som nyhet øverst på intranettsiden frem til kurset er avsluttet - Det sendes ut melding til utvidet ledergruppe om forestående kurs og 	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Beredskapsutvalget (BeU) setter opp ytterligere 2 kurs 3. tertial. - Informasjon på Intranett for informasjon om denne siste kursdagen og påmelding. - Ledere skal for eget ansvarsområde legge til rette for at ansatte som ikke har gjennomført 		Eiendoms- og sikkerhetssjef Oppfølgings-ansvarlige: Ledere alle nivåer

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	1. tertial Tiltak og forventet effekt	2. tertial Tiltak og forventet effekt	3. tertial Tiltak og forventet effekt	Tiltaks- ansvarlig
		<p>påminnelse om leders ansvar for å tilrettelegge for opplæringen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ledere utarbeider plan for deltagelse eget ansvarsområde med oppfølgingsansvar <p><i>Effekt av tiltak:</i> alle fast ansatte og ferievikarer gjennomfører pålagt opplæring i 2016</p>	<p>opplæringen, får deltatt.</p> <p><i>Effekt av tiltak:</i> Nå måltallet om at 100 % av fast ansatte deltar i obligatorisk opplæring</p>		
Åpne dokumenter i DIPS	<p>Antall åpne dokumenter er for høyt.</p> <p>2. mai var det 879 dokumenter som var mer enn to uker gamle.</p>	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Opplæring i DIPS - Holdningsskapende arbeid - Avdelingsledere og enhetsledere bruker oversiktsliste over personer som har åpne dokumenter - Samtale med ansatte som ligger som har mange dok. åpen <p><i>Effekt av tiltak:</i></p>	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Opplæring i DIPS - Holdningsskapende arbeid - Avdelingsledere og enhetsledere bruker oversiktsliste over personer som har åpne dokumenter - Individuell oppfølging av ansatte som har 10 eller flere åpne dok. <p><i>Effekt av tiltak:</i> Antall åpne dokumenter er redusert</p>		Klinikkjef

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	1. tertial Tiltak og forventet effekt	2. tertial Tiltak og forventet effekt	3. tertial Tiltak og forventet effekt	Tiltaks- ansvarlig
		Antall åpne dokumenter er redusert			

Sunnaas sykehus HF, 23.10.2016