



Sunnaas sykehus HF

mål 2016



Sunnaas sykehus HF

Sunnaas sykehus HF's mål for 2016

Målene for 2016 bygger på foretakets langtidsplan for perioden 2016-2019, samt oppdrag- og bestillingsdokumentet fra Helse Sør-Øst 2016. Til grunn for langtidsplan 2016-2019 ligger regional strategi for kvalitet og pasientsikkerhet 2014-2016, Helse Sør-Øst RHF's plan for strategisk utvikling 2013-2020 og strategisk plan for Sunnaas sykehus HF 2012-2020.

Overordnet visjon og mål for Helse Sør-Øst 2016

Gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det, uavhengig av alder, bosted, etnisk bakgrunn, kjønn og økonomi

- Ventetiden er redusert og pasienten opplever ikke fristbrudd.
- Sykehusinfeksjoner er redusert til under 3 prosent.
- Pasienten får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning.
- Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen med etablering av forbedringstiltak for egen enhet.
- Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer.

Målene er definert innen følgende seks innsatsområder

1. Pasientbehandling, kvalitet og pasientsikkerhet
2. Forskning, innovasjon og internasjonal aktivitet
3. Kunnskapsbasert praksis og brukertilgjengelighet
4. Mobilisering av leder og medarbeider - utdanning, kompetanse og fleksibilitet
5. Organisering og utvikling av fellestjenester
6. Bærekraftig utvikling gjennom god økonomistyring

1 Pasientbehandling, kvalitet og pasientsikkerhet

- Ventetid er under 55 dager.
- Det er søkt om nasjonal behandlingstjeneste for rehabilitering av barn og unge med ervervede skader og ungdomsråd er etablert.
- Sjekkliste for sikker utskrivning av pasienter er i bruk i alle avdelinger.
- Undervisningstilbud til pasient og pårørende blir registrert og rapportert i DIPS.
- Treningspoliklinikken er etablert i nye lokaler på Aker helsearena og plan for utvikling av poliklinisk aktivitet er på plass.
- Tidlig og systematisk involvering av sentrale og lokale samarbeidspartnere bidrar til å øke pasientenes deltakelse i arbeids- og samfunnsliv etter utskrivelse.
- Regelmessig analyse av rehabiliteringsprogrammene er innført og resultatene brukes rutinemessig i forbedringsarbeidet.
- Alle forbedringstiltak etter CARF-reakkrediteringen i 2015 er gjennomført.

2 Forskning, innovasjon og internasjonal aktivitet

- Fire tematiske forskningsgrupper er etablert.
- Sykehuset legger til rette for og iverksetter tiltak for å styrke brukermedvirkningen i klinisk forskning og inkluderer flest mulig av pasientene i studiene.
- Sykehuset deltar i minst én EU-søknad om forskningsmidler, produserer minimum 25 vitenskapelige publikasjoner og avlegger minst to doktorgrader.
- Alle nye forskningsprosjekter har nasjonalt eller internasjonalt samarbeid.
- Informasjon om pågående forsknings- og innovasjonsprosjekter og internasjonale nettverk er tilgjengelig på norsk og engelsk.
- Behov for nytt laboratorium for robotteknologi er avklart i samarbeid mellom forskning, innovasjon, samhandling og klinikk.
- Et system for å dokumentere gevinster av innovasjonsaktiviteter er tatt i bruk.
- Det er konkretisert hvordan, og på hvilke områder, Sunnaas sykehus skal sammenligne seg med internasjonale aktører innen spesialisert rehabilitering for å posisjonere seg blant verdens ledende rehabiliteringssykehus.

3 Kunnskapsbasert praksis og brukertilgjengelighet

- Sykehuset følger systematisk retningslinjer for kunnskapsbasert praksis.
- Sykehuset har digitale læringsressurser for de sju kompetanseområdene i tillegg til fallforebygging, ernæring, koordinatorfunksjon og behandlingsledelse.
- Sykehuset er en del av nasjonal nettløsning for spesialisthelsetjenesten på helsenorge.no.
- Sykehuset har utredet muligheten for økt tilgang til fullversjon av relevante fagtidsskrifter.
- Modell for kontinuerlig kunnskapsimplementering innen rehabiliteringstjenestene prøves ut i et pilotprosjekt med minst 40 deltakere fra offentlige sykehus og private rehabiliteringsinstitusjoner.

4 Mobilisering av leder og medarbeider - utdanning, kompetanse og fleksibilitet

- Sykefraværet er 6,5 prosent eller lavere.
- Alle ansatte har gjennomført årlig obligatorisk opplæring.
- Ledere bruker tilgjengelige styringsdata på en strategisk måte.
- Sykehuset utarbeider bemanningsplaner basert på aktivitet.
- E-helseåret styrker ansattes kompetanse på digitale verktøy.

5 Organisering og utvikling av fellestjenester

- Idéfase for byggetrinn 3, inkludert reguleringsplan for sykehusområdet, er godkjent og konseptfase er i gang.
- Det er utarbeidet en overordnet plan og rutiner for beredskapsøvelser.
- Regionale standarder i journal- og pasientadministrasjonssystemet DIPS er innført.
- Alle ansatte bidrar til å redusere sykehusets klima- og miljøavtrykk.
- Et effektivt system for anskaffelser, forvaltning, drift og vedlikehold av medisinskteknisk utstyr er tatt i bruk.

6 Bærekraftig utvikling gjennom god økonomistyring

- Økonomisk resultatmål på 22 millioner er oppnådd og det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer.
- Valg av system for ledelses- og informasjonssystem (LIS) er tatt.
- Sykehuset skal samle inn og oppsummere forskningsstudier som viser konkrete eksempler på at spesialisert rehabilitering er helseøkonomisk lønnsomt.
- Foretaket leverer kostnader per pasient (KPP) etter Helsedirektoratets spesifikasjoner.
- Kartlegging av relevante internasjonale finansieringsordninger for rehabilitering er utført.