

Ledelsens gjennomgåelse - Tiltaksplan 1. tertial 2017

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	2. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	3. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	1. tertial 2017 Tiltak og forventet effekt	Tiltaks-ansvarlig
Bygg D og K fremstår ikke som fremtidsrettet for klinisk virksomhet	Bygg D og K fremstår ikke som fremtidsrettede bygg for klinisk virksomhet og er planlagt utfases i byggetrinn 3 og erstattes med nytt bygg.	<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> 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><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Foretaket utreder mulighet for utrangering av bygg D og K i byggetrinn 3 <p><i>Effekt av tiltak:</i> Avklart mulighet for å erstatte bygg D og K med et nybygg.</p>	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Byggetrinn 3 legges inn i ØLP fra 2019. Ingen avklaring før slutten av 2018/begynnelsen av 2019. <p><i>Effekt av tiltak:</i> Avklart mulighet for å erstatte bygg D og K med et nybygg.</p>	Adm.dir. og prosjektleder Enhetsleder eiendom og service
Ekstern finansiering av forskning	Det er utfordrende å skaffe midler til forskning, noe som fører til risiko for at andel av driftskostnader benyttet til forskning reduseres. Det er ikke i foretaket tildelt nye midler til	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - NN <p><i>Effekt av tiltak:</i> NNNNN</p>	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Skrive søknader som treffer behov hos giver, helst i samarbeid med andre miljøer. - Vurdere flere søknads steder - Arbeide for at 	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Initiere til møte med forskningsledelse HSØ - Utarbeide interne retningslinjer for forskningssøknader - Etablere arbeidsgruppe for å fremme nytte og 	Forskningsdirektør

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	2. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	3. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	1. tertial 2017 Tiltak og forventet effekt	Tiltaks-ansvarlig
	forskning fra HSØ etter søkeprosess i 2016. Foretaket har tatt dette opp med HSØ i oppfølgingsmøte og i brev i desember 2016.		rehabilitering får sin rettmessige andel av tilgjengelige forskningsmidler Effekt av tiltak: Eksterne midler tildelt forskningsprosjekter øker	relevans i rehabiliteringsforskningen <i>Effekt av tiltak:</i> - Øke forståelsen i HSØ for viktigheten av rehabiliteringsforskning - Øke kvaliteten på forskningssøknadene - Synliggjøre for beslutningstakere nytteverdien av rehabiliteringsforskningen	
Samstemming av legemiddellister	Møte med overleger gjennomført Avd. KRE inkludert i pilotprosjektet Samstemming av legemidler er fortsatt ikke implementert slik at vi kan vise til forbedring Det arbeides med å komme frem til hensiktsmessige arbeidsprosesser for samstemmingen		Tiltak: - Revidert pilot pågår – avventer involvering av andre avdelinger inntil rutinene er forbedret og fungerer i pilotavdelingen - Møte med overleger planlagt Effekt av tiltak: Økt andel av pasienter som har sammenstilte legemiddellister	<i>Tiltak:</i> - Øke med en ny avdeling i piloten - Gjennomføre møte med klinikkledelsen og overleger for gjennomgang av pilotprosjektet - Kontakte andre organisasjoner <i>Effekt av tiltak:</i> Komme frem til en hensiktsmessig og omforent arbeidsprosess for samstemming.	Klinikksjef

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	2. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	3. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	1. tertial 2017 Tiltak og forventet effekt	Tiltaks-ansvarlig
				Sykehuset kan vise til forbedringer i pilotavdelingene.	
Leveranse fra Sykehuspartner	<p>Uendret utviklingstendens i leveransenivå.</p> <p>Mangelfull lokal tilstedeværelse dekkes delvis opp med proaktive runder. Flere åpne tjenestebestillinger/saker. Enkelte med svært lang leveransetid.</p> <p>Økonomisk effekt av Digital fornying gjennom økte kostnader.</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 <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. - Oppfølging av utvalgte problemområder avtalt. Venter svar på brev fra adm dir. - Teknisk support i SP lokale, proaktive runder. Ingen ny plan kommunisert for 2017. - Flytting av SP lokal support til Servicetorg fra 1.2.2017 - Tett oppfølging av økonomiutvikling i samarbeid med øk.dir. <p><i>Effekt av tiltak:</i> Foretaket mottar tjenester iht SLA</p>	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Årlige møter mellom adm. dir. og markedsdir. SP og FTL - Forbedre oppfølgingsrutiner og statusmøter (enklere samarbeidsmal), - SP har etablert system på proaktive runder - Tettere oppfølging på økonomiområdet - Nytt innkjøpsregime gjennom HPE. <p><i>Effekt av tiltak:</i> Mer effektiv og synlig stedlig support, bedre kontroll og forutsigbarhet på økonomi, raskere svar på endringsforespørsler. Oppsummert: Foretaket mottar tjenester iht SLA</p>	Innovasjonssjef
Epikrisetid	HiÅ 2017 er andel epikriser sendt innen 7 dager på 72,3 %. Dette er	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Dette er fast tema på 	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Kartlegge hvilke leger som ikke skriver epikriser 	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Systematisere opplæring - Standardisering av 	Klinikkjef

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	2. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	3. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	1. tertial 2017 Tiltak og forventet effekt	Tiltaks-ansvarlig
	etter en forbedring i april, etter en negativ trend i februar og mars.	<p>legemøter hver uke</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kontinuerlig fokus på samarbeid mellom lege og helsesekretær - Se på avhengigheter mellom tverrfaglig rapport og epikrise <p><i>Effekt av tiltak:</i> Nå målet om epikrisetid</p>	<p>innen fristen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Følge opp de legene som ikke leverer innen fristen - Overvåke restanseliste for å monitorere hvilke dokumenter som ligger for godkjenning og hvem som har ansvar for dem - Sekretærene etterspør og purrer opp på legene. <p><i>Effekt av tiltak:</i> Andel epikriser sendt innen 7 dager øker til over 80 %.</p>	<p>epikrisemal: fraser er under utarbeidelse og tas i bruk</p> <ul style="list-style-type: none"> - Planleggingsmøte mellom leder for legene og avdelingens leger innføres, hvor kommende uke planlegges og status for epikrisetid gjennomgås - Den enkelte lege har sin mappe «mine arbeidsoppgaver» i DIPS som viser restanseliste epikriser - DIPS rapporter har ajourført «pasientliste» på avd. nivå med forfallsdato epikrise (= utdato + 7 dager) og legens initialer <p><i>Effekt av tiltak:</i> Andel epikriser sendt innen 7 dager øker til over 80 % for 2017</p>	
Sykefravær	Måltallet for 2017 er opprettholdt på 6,5 %. Status pr. mars (hittil i år)	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - HR vil i sine månedlige møter med lederne følge 	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - HR vil i månedlige møter med lederne følge opp 	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Oppdaterte tall tilgjengelig for 	HR-dir.

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	2. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	3. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	1. tertial 2017 Tiltak og forventet effekt	Tiltaks-ansvarlig
	er 8,8 %. Sykefraværet har vært stigende siden høsten 2016 og det har steget frem til en topp i februar 2017 med et månedsresultat på 9,6 %. Positiv utvikling for månedstallet for mars, som er 7,8 %.	<p>opp målbildet i de ulike enheter, og vil tilpasse lederstøtte etter behov. Herunder å hente inn BHT der det vil være hensiktsmessig.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se forøvrig tiltak fra 1. tertial <p><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 %</p>	<p>målbildet i de ulike enheter, tilpasse lederstøtte etter behov. Hente inn BHT der det vil være hensiktsmessig.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se forøvrig tiltak 1. tertial <p><i>Effekt av tiltak:</i> Sykefraværet går ytterligere ned og stabiliserer seg på et lavere nivå i 2017.</p>	<p>ledergruppen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bruk av GAT analyse gir leder god oversikt, og gir ledere mulighet til kontinuerlig overvåking av sykefraværet i sin enhet - Melderutiner gjennomgås og strammes inn - Økt involvering av BHT - Sykefravær tema på HR-lunsj for ledere, på månedlige møter med tillitsvalgte og tema på årlig samling for ledere, tillitsvalgte og verneombud. <p><i>Effekt av tiltak:</i> Redusert sykefravær, spesielt innen korttidsfraværet.</p>	
Brannvern-opplæring/ beredskapsøvelser	Gjennomført opplæring 26.og 27. april med totalt 190 plasser og 107 deltagere. 83 ubenyttede plasser.	<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 	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Leder henter ut rapporter i Læringsportalen og har oversikt over hvem som har deltatt. - Leder følger opp ansatte som ikke har gjennomført opplæringen. - HR følger opp ledere ved 	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Beredskapsutvalget (BeU) fremmer sak til FTL etter sommeren for metode/rutine som vil sikre at alle ansatte gjennomfører pålagt opplæring i brann og HLR. 	Eiendoms- og sikkerhetssjef Oppfølgings-ansvarlige: Ledere alle nivåer

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	2. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	3. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	1. tertial 2017 Tiltak og forventet effekt	Tiltaks-ansvarlig
		ansvarsområde legge til rette for at ansatte som ikke har gjennomført opplæringen, får deltatt. <i>Effekt av tiltak:</i> Nå måltallet om at 100 % av fast ansatte deltar i obligatorisk opplæring	å ta ut statistikk på antall gjennomførte kurs per ansatt Effekt av tiltak: Nå måltallet om at 100 % av fast ansatte deltar i brannvernopplæring.	<i>Effekt av tiltak:</i> Nå måltallet om at 100 % av fast ansatte deltar i brannvernopplæring.	
Forbedringsplan etter CARF-akkreditering 2015	Forsinkelser og utsettelse av flere områder i forbedringsplanen (QIP) etter CARF-akkrediteringen i 2015, har medført at fastsatt fremdriftsplan ikke er overholdt.		Tiltak: - Individuell oppfølging - Arbeidsseminar i klinikk der gjenstående oppgaver i forbedringsplanen blir fordelt og forbedringstiltak iverksatt. Effekt av tiltak: Forbedringsplanen er gjennomført før 1.mai 2017	Tiltak: - Omdisponering av ansvarlige for tiltaksplanen som skal sikre - Ferdigstille de områdene som gjenstår før arbeidet mot ny CARF-akkreditering starter i 3. tertial Effekt av tiltak: Forbedringsplanen er gjennomført før 1. juli 2017	Adm.dir. Klinikkssjef
4) Involvering etter MBU	63 % av ansatte oppgir i medarbeiderundersøkelsen at de har vært involverte oppfølgingen. Alle enheter har laget	Tiltak: - Synliggjøre målene på vaktrom, team rom, gjennomgang på avdelingslunsj Effekt av tiltak:	Tiltak: - Synliggjøre målene på vaktrom, teamrom, gjennomgang i personalmøter Effekt av tiltak:	Tiltak: - Fortsette med oppfølging av ledere og rapportering til AMU - Arbeide med innhold i de avdelingsvise handlingsplanene frem til	HR. dir

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	2. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	3. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	1. tertial 2017 Tiltak og forventet effekt	Tiltaks-ansvarlig
	handlingsplan bortsett fra 3, 1 er planlagt men ikke gjennomført, legene skal ikke ha pga. svarprosent – Ressursenheten skal også ha en handlingsplan, men bør bakes inn i en samlet handlingsplan fra neste år Ny medarbeiderundersøkelse innføres 1. tertial 2018.	Økt bevisstgjøring av personalet	Økt bevisstgjøring av personalet. Resultatet fra MU 2016 viser en fremgang fra 60 % til 63 % av ansatte som opplever seg involvert i etterarbeidet.	ny MU innføres 1. tertial 2018 - Opplæring av ledere i nye regionale HMS-indikatorer som foretakene måles på.. <i>Effekt av tiltak:</i> Alle avdelinger og enheter har aktive handlingsplaner og ledere er bevisste på å bruke begrepet oppfølgingsarbeid etter MU når de sammen sine ansatte utarbeider og evaluerer handlingsplaner	
Økte kostnader til drift av bygningsmasse	Kostnader til drift av bygg økte på slutten av 2016. Det er noe uklart hva økningen skyldes. Følgende er etablert for bedre oversikt og kontroll med utgifter knyttet til drift av bygg: <ul style="list-style-type: none"> System for overvåkning, driftskontroll og rapportering energi, vann og renovasjon Tiltaksplan for 	Tiltak: - NN Effekt av tiltak: NNNNNN	Tiltak: - Kontakte leverandører og be om detaljert forbruksinformasjon fra 2014 for å kartlegge mulige besparelser - Innføring av bedre overvåkning og styring av energiforbruk - Tiltak for reduksjon av energikostnader - Bedre oversikt og registrering av vannforbruket - Tiltak for reduksjon av	<i>Tiltak:</i> - Vi er i ferd med å etablere bedre driftskontroll med hensyn til overvåking, jevnlig rapportering og igangsetting av muligheter for effektivisering. - Det vurderes bl.a. innovative anskaffelser av energieffektivisering og energiovervåking/sentral-drift.	Enhetsleder eiendom og service

Risikoområde	Nå-situasjon og utviklingstendens	2. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	3. tertial 2016 Tiltak og forventet effekt	1. tertial 2017 Tiltak og forventet effekt	Tiltaks-ansvarlig
	<p>effektivisering av energiforbruk, renovasjonstjenester og vannforbruk</p> <p>Utvikling av kostnadsbildet følges jevnlig opp i samarbeid med økonomi (dialogmøter)</p>		<p>vannforbruk</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vurdere øvrige tiltak for iverksetting. <p>Effekt av tiltak: Stoppe utviklingen med økte kostnader til drift av bygg. Det vil være behov for investeringstiltak for å kunne ta ut effekt og besparelser av tiltak for perioden 2017-2019</p>	<p><i>Effekt av tiltak:</i></p> <p>Bedre driftskontroll og reduserte kostnader for energi, renovasjon og vann.</p>	
Åpne dokumenter i DIPS	605 – negativ trend	<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>	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Det lages en «lukking av åpne dokumenter»-kampanje - Opplæring i DIPS - Holdningsskapende arbeid - Avdelingsledere og bruker oversiktsliste over personer som har åpne dokumenter - Individuell oppfølging av ansatte som har 10 eller flere åpne dokumenter <p>Effekt av tiltak: Antall åpne dokumenter er redusert</p>	<p><i>Tiltak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Rydde i listene og kontrollerer om den inneholder ansatte som ikke lenger jobber i sykehuset - Vurdere kampanje: hvilken avdeling er flinkest i klassen? <p><i>Effekt av tiltak:</i> Reduksjon i antall åpne dokumenter som ligger på arbeidstakere som har sluttet. Økt fokus på åpne dokumenter i DIPS som gir færre åpne dokumenter</p>	Klinikkjef

