

## Saksfremlegg

Saksgang	Møtedato
Styret i Sunnaas sykehus HF	24.09.2021
Foretaksledelsen Sunnaas sykehus HF	14.09.2021

### Sak 5221

#### Ledelsens gjennomgang (LGG) 2. tertial 2021

#### Forslag til vedtak

Styret ber administrerende direktør sikre oppfølging av særskilte prioriteringer som fremkommer i *ledelsens gjennomgang 2. tertial 2021*

Områdene som må prioriteres:

1. Samarbeidsavtaler: tilbud for helse og arbeid - mangler avklaring av finansiering og aktivitetsnivå
2. Økt bruk av brutto månedsverk
3. Sikkerhetsbevissthet og deltagelse obligatorisk opplæring
4. Byggetrinn 3: Vedtak om investeringsbeslutning er ikke berammet
5. Sykefravær
6. Leveransetid fra Sykehuspartner inkludert STIM (Standardisering og IKT infrastruktur-modernisering)
7. Samstemming legemiddellister
8. Passert planlagt tid

Nesodden, 24.09.21

Einar Magnus Strand  
Administrerende direktør

## 1. Hva saken gjelder

### Ledelsens gjennomgang av styringssystemet.

*Ledelsens gjennomgang* (LGG) er et verktøy for å sikre god risikostyring av virksomhetsstyring, intern kontroll og oppnå kontinuerlig forbedring. Mål og strategier og *oppdrag og bestilling for Sunnaas sykehus HF* danner sammen med *forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten*, grunnlaget for ledelsens gjennomgang og identifisering av risikoområder.

*Ledelsens gjennomgang* skal besvare følgende:

- Oppnås ønskede mål og resultater?
- Overholdes gjeldende lover, forskrifter og faglige anbefalinger?
- Fungerer styringssystemet som forutsatt og bidrar det til kontinuerlig forbedring av virksomheten?

*Ledelsens gjennomgang* inkluderer en risikovurdering av hele virksomheten. Hvert tertial gjennomfører Sunnaas sykehus HF en evaluering av virksomheten aggregert på to nivåer: klinikk/avdeling og virksomhetsomfattende. Stabsavdelinger gir innspill til definerte ansvarsområder. Vurderingene rettes mot risikoområder, akseptkriterier og forbedringstiltak som må iverksettes for å nå vedtatte mål og områder som sykehuset er forpliktet til.

Analyse av mulige tap tilknyttet områder i risikobildet som gjelder pasientsikkerhet, arbeidsmiljø/ansatte og verdier/økonomi/omgivelser er beskrevet i tabell, hvor risikoeier er tydeliggjort.

## 2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

LGG 2. tertial 2021 bygger på vurderinger fra 1. tertial 2021 og viser virksomhetsomfattende områder med størst risiko. Pandemien påvirker fremdeles noen forhold som *sykefravær* og *passert planlagt tid*.

Det er totalt åtte risikoområdene for 2. tertial. Området som er vurdert rødt betyr at det trolig ikke er mulig å nå målet. Begrunnelsen kan være korte tidsrammer eller omfattende utfordringer som gjelder tidsrammer, kompetanse eller kostnader. De syv områdene som er merket gult indikerer at måloppnåelse ligger bak skjema, det er fremdeles mulig å nå målet, men fordrer ekstra innsats.

1. Samarbeidsavtaler: tilbud for helse og arbeid - mangler avklaring av finansiering og aktivitetsnivå
2. Økt bruk av brutto månedsverk
3. Sikkerhetsbevissthet og deltakelse obligatorisk opplæring
4. Byggetrinn 3: Vedtak om investeringsbeslutning er ikke berammet
5. Sykefravær
6. Leveransetid fra Sykehuspartner inkludert STIM (Standardisering og IKT infrastruktur-modernisering)
7. Samstemming legemiddellister
8. Passert planlagt tid

Tiltak for å ta ned risiko er beskrevet i vedlagte oppfølgingsplan for LGG 2. tertial 2021, samt i styresak *virksomhetsstatus 2021-08*.

Når det gjelder risikoområdet 1, «Samarbeidsavtaler: tilbud for helse og arbeid - mangler avklaring av finansiering og aktivitetsnivå» vises det til egen styresak 24.09.2021.

### **3. Administrerende direktørs anbefaling**

Oppfølgingsplan til ledelsens gjennomgang beskriver hvordan risikoområdene skal følges opp av de ansvarlige kommende tertial. Nåsituasjon og utviklingstendens er beskrevet for hvert av områdene i risikobildet, med status pr. 31.08.2021

Administrerende direktør er tilfreds med gjennomgangen av styringssystemet, og vil sikre oppfølging av de prioriterte risikoområder som presenteres gjennom LGG 2. tertial 2021.

#### **Vedlegg**

Risikobilde og oppfølgingsplan Ledelsens gjennomgang (LGG) 2. tertial 2021