



## Styresak 108-2019

### Status for arbeide med Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan

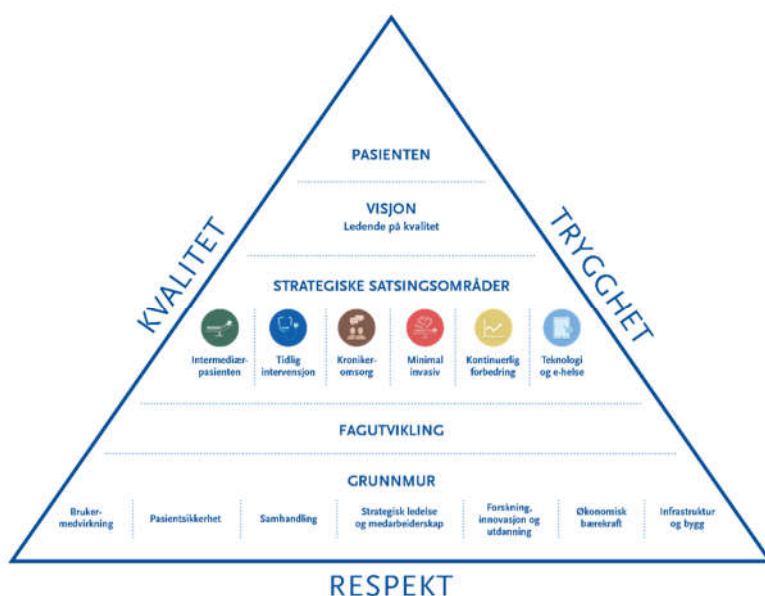
Saksbehandler: Tonje Hansen  
Dato dok: 04.12.2019  
Møtedato: 11.12.2019  
Vår ref: 2019/8535

Vedlegg (t):

#### Innstilling til vedtak:

1. Styret tar status for implementering av tiltak i Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan 2018-35 til orientering.
2. Styret ber om å få en årlig orientering om status for arbeidet med hovedprioriteringene i Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan.

#### Bakgrunn:



Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan<sup>1</sup> ble vedtatt i [Styresak 18-2018](#) og konkretisering og implementering av strategiske satsningsområder ble styrebehandlet i [Styresak 91-2018](#). I vedtaket ba styret om å få en orientering om status for implementering av skisserte tiltak innen utgangen av 2019. Aktuell sak beskriver denne statusen.

<sup>1</sup>[https://nordlandssykehuset.no/Documents/Nordlandssykehuset%20for%20framtiden/Strategisk%20utviklingsplan%20for%20ONLSH.%202017-2035/NS\\_StrategiskUtviklingsplan-Hoveddokument160518.pdf](https://nordlandssykehuset.no/Documents/Nordlandssykehuset%20for%20framtiden/Strategisk%20utviklingsplan%20for%20ONLSH.%202017-2035/NS_StrategiskUtviklingsplan-Hoveddokument160518.pdf)

## Direktørens vurdering

Arbeidet med Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan er et viktig arbeid fordi utviklingsplanen peker ut ønsket utvikling forankret i framskrevne utviklingstrekk i befolkningen, og i de identifiserte behov og utfordringer i foretaket. Gjennom 2019 har klinikker og staber jobbet med de ulike hovedprioriteringene. Direktøren er tilfreds både med arbeidet og at dette har foregått på ulike arenaer og på tvers av klinikker og omsorgsnivå.

For 2020 fortsetter arbeidet med de øvrige hovedprioriteringene innenfor de strategiske satsningsområdene i tillegg til utvalgte områder innenfor grunnmurselementene. For at det gode arbeidet som nedlegges skal bidra til å oppfylle våre mål og visjoner, må den strategiske utviklingsplanen være et dynamisk dokument i kontinuerlig bruk. Direktøren anser det derfor som viktig at ulike deler av organisasjonen i tillegg til å arbeide med konkrete tiltak, fokuserer på å bruke utviklingsplanen som utgangspunkt for egen strategitenkning og mål. Dette innebærer å identifisere sin egen enhet i strategisk utviklingsplan og vurdere behov for å utarbeide underliggende virksomhet- og fagplaner. For at Nordlandssykehuset skal ha pasientenes beste i fokus ved alle våre valg, oppnå våre mål og visjoner og drive kontinuerlig forbedring av våre tjenester, er det avgjørende at organisasjonen går i samme retning. Det skal strategisk utviklingsplan sikre at vi gjør.

## Status for hovedprioriteringene som det har vært jobbet med i løpet 2019

I strategisk utviklingsplan er det beskrevet hovedprioriteringer for arbeidet mellom 2018-22 for alle satsningsområdene. Med bakgrunn i diskusjoner i direktørens ledergruppe høsten 2018 ble det laget en plan for prioritering og hvilke hovedprioriteringer som det skulle jobbes med gjennom 2019. Statusoppdateringen viser at langt de fleste tiltakene er gjennomført eller gjennomføres slik som planlagt. For noen av tiltakene har man støtt på utfordringer underveis slik at arbeidet er forsinket. I tabell 1 beskrives status for de ulike hovedprioriteringene som ble omtalt i [Styresak 91-2018](#).

## Hvilke hovedprioriteringer skal det arbeides med i 2020?

Arbeidet med de tiltakene som ikke er gjennomført etter plan i 2019 vil fortsette videre i 2020. I tillegg vil vi starte ut arbeidet med tiltak innenfor de øvrige hovedprioriteringene. Dette medfører at vi for 2020 har følgende områder og tiltak som vi skal jobbe med (ansvarlig klinikk/stab i parentes):

### 1. Intermediærpatienten

- Konsekvensutredning av areal i PHR klinikken.  
Som beskrevet i styresak xx-2019
- Ferdigstille arbeidet med å opprette intermediærseger i barnemedisinsk sengepost (BARN).

2. Tidlig intervensjon
  - Vurdere videre spredning av ProAct i PHR klinikken (PHR).
  - Utforme et standardisert og gjennomgående behandlingsforløp for akutte brystmerter (PREH i samarbeid med MED og Samhandlingsavdelingen).
  - Utrede økning i antall sengeplasser for døgnbasert rehabilitering (HBEV).
3. Kronikeromsorg
  - Videreføre og ferdigstille arbeidet med standardiserte gjennomgående behandlingsforløp for pasienter med slitasjegikt (artrose) og kronisk sårproblematikk (KIR).
  - Utforme et standardisert og gjennomgående behandlingsforløp for pasienter med hjertesvikt (MED).
4. Minimal invasiv
  - Utrede hvordan foretaket bedre kan benytte seg av medisinsk teknisk utstyr på tvers av klinikker og etablering av en felles utstyrspark (DIR).
5. Kontinuerlig forbedring
  - Utarbeide et undervisningsopplegg for trinn 3 i kompetansestigen for forbedringsutdanningen (FAG).
  - Starte opp arbeidet med å sikre systematisk bruk av forbedringsmeldinger og pasienthendelser for læring på tvers (FAG).
6. Teknologi og e-helse
  - Etablere en struktur som gir muligheter for innspill fra medarbeidere direkte til innovasjon innenfor teknologi og e-helse (FAG).
  - Etablere en rullerende årsplan med oversikt over prosjekter innenfor teknologi og e-helse (DIR).
7. Øvrige områder
  - Definere hvilke krav til kompetanse som alle ledere skal ha i Nordlandssykehuset og utforme en kompetanseplan for disse kravene (HR).
  - Utarbeide en strategisk kompetanseplan for Nordlandssykehuset (FAG i samarbeid med alle klinikkene)

En status for arbeidet i 2020 vil bli framlagt for styrebehandling ved utgangen av året.

**Tabell 1.** Status for arbeidet med tiltak innenfor strategiske satsningsområder i 2019

Hovedprioritering	Ansvarlig	Status for arbeidet/gjennomføringen av tiltakene
<b>Intermediærpasienten</b>		
Konsekvensutredning av areal i PHR klinikken	PHR	<b>Tiltaket gjennomføres etter plan.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tiltaket ble styrebehandlet i <a href="#">Styresak 18-2019</a> og det vil omtales i en egen styresak 11.12.19</li> </ul>
Intermediærsenger barnemedisin	BARN	<b>Tiltaket er forsinket</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>To barneovervåkningsrom etableres i ny barnemedisinsk sengepost (B5) i løpet av første tertial 2020</li> <li>En arbeidsgruppe jobber med å: definere pasientgruppen og behov for utstyr og bemanning, utarbeide en samarbeidsavtale med anestesi og lage en plan for opplæring og simulering</li> <li>Utfordring: bemanning</li> </ul>
Intermediærsenger kirurgisk sengeområde	KIR	<b>Tiltaket gjennomføres etter plan</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Etablering av senger i nye sengepost ved innflytting i AB 2020.</li> <li>En arbeidsgruppe har jobbet med å definere omfang og behov for utstyr og ressurser, og nå beregnes kostnader for to ulike alternativ.</li> <li>Utfordring: kostnader</li> </ul>
<b>Tidlig intervensjon</b>		
Gjennomføre kompetanseløft knyttet til scoringsverktøy og kommunikasjon og vurdering av vitale parameter for tidligst mulig avdekke somatisk forverring hos pasienter i sengepostene i PHR	PHR	<b>Tiltaket er innført.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Alle medarbeidere med mer enn 50% stilling har vært på opplæring og alle faggruppene er med</li> <li>Tiltaket har gitt klinikken et faglig løft og det er et ønske om å spre tiltaket ytterligere</li> </ul>
Utarbeide et standardisert og gjennomgående behandlingsforløp for sepsis	PREH	<b>Tiltaket gjennomføres etter plan</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Det er utformet flytskjema og prosedyrer.</li> <li>Opplæring av medarbeidere er utført – første antibiotika er gitt i ambulansen</li> <li>Forløpet settes opp som sak i OSO</li> <li>Utfordring: få gitt tilstrekkelig informasjon til samarbeidende personell i kommunene</li> </ul>
Videreutvikle tilbudet om døgnbasert rehabilitering i Vesterålen	HBEV	<b>Tiltaket er innført</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Spesialisert rehabilitering er innført i Vesterålen med fire sengeplasser.</li> <li>Alle nødvendige faggrupper er på plass</li> <li>Utfordring: for liten kapasitet – utrede økt antall sengeplasser og sårbare faggrupper</li> </ul>
<b>Kronikeromsorg</b>		
Utarbeide standardiserte og gjennomgående behandlingsforløp i samarbeid med kommunehelsetjenesten	PHR MED HBEV BARN	<b>Noen tiltak innført, mens andre er forsinket</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>PHR: Begge behandlingsforløpene er ivaretatt gjennom innføringen av pakkeforløp i psykisk helsevern og rus</li> <li>MED: KOLS-pakken er innført i samarbeid med Saltdal kommune etter plan. Det er utarbeidet rutiner for dokumentasjon, informasjonsmateriell og en plan for opplæring.</li> </ul>

	KIR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HBEV/BARN: Det er startet opp med en tverrfaglig ungdomspoliklinikk innenfor revmatologi etter plan, hvor 1 barnesykepleier (60% stilling) jobber på tvers med selvstendige konsultasjoner. Erfaringene fra prosjektet vil brukes i arbeidet med andre kronikergrupper.</li> <li>• KIR: Både behandlingsforløpet for slitasjegikt og kroniske sår er forsinket. Det er likevel jobbet en del med interne forhold og det er etablert hofteskole og sårpoliklinikk. Det gjenstår å få til et hensiktsmessig samarbeid med kommunene og få gjort avklaringer i forhold til pasienter i MED klinikk. Arbeidet vil derfor fortsette gjennom 2020.</li> </ul>
<b>Minimal invasiv</b>		
Kartlegge hva som må til for å etablere et simuleringssenter i Nordlandssykehuset	FAG	<b>Tiltaket gjennomføres etter plan</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er nedsatt en arbeidsgruppe ledet av fagsjef som kartlegger dagens situasjon og fremtidige behov</li> <li>• I tillegg til å gi anbefalinger om hvordan et simuleringssenter kan bygges opp, er målet å få på plass en klinikkovergripende organisering av arbeidet med simulering og ferdighetstrening</li> <li>• Utfordring: Finne egnede lokaler og ha tilgang på riktig utstyr</li> </ul>
Sikre pasientvolum ved å framstå med et attraktivt tjenestetilbud		<b>Tiltaket gjennomføres etter plan</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PCI: Prosjektet gjennomføres som planlagt, og tilbudet planlegges startet opp i begynnelsen av februar</li> <li>• Trombektomi: NLSH har deltatt i den regionale arbeidsgruppen for å utrede hvordan tilbudet skal organiseres i regionen.</li> </ul>
<b>Kontinuerlig forbedring</b>		
Bygge kompetanse – kompetansetrapp fra nybegynner til ekspert	FAG	<b>Tiltaket gjennomføres etter plan</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trinn 1: Piloteres ferdig til 15. januar, deretter starter opplæring i klinikkene for videre utrulling til alle medarbeidere</li> <li>• Trinn 2 (QI Nord): Kull 4 starter opp i januar, da også med egne kull i Tromsø slik at hele regionens behov for utdanning innenfor kontinuerlig (nivå forbedringsagent) dekkes</li> <li>• Utfordring: Å ha nok utdanningskapasitet på trinn 2 til de som har behov for utdanningen</li> </ul>
<b>Teknologi og E-helse</b>		
Etablere kontakt med offentlige og private samarbeidspartnere for kunnskapsutveksling	DIR	<b>Tiltaket gjennomføres etter plan</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nordlandssykehuset har et pågående samarbeid med Telenor vedrørende velferdsteknologi for pasienter med behov for hjemmedialyse</li> <li>• Nordlandssykehuset samarbeide med Bodø kommune og Nordland fylkes kommune om utviklingen av en innovasjonsplattform (Inovacare)</li> </ul>
Etablere en struktur som gir muligheter for innspill fra medarbeidere direkte til innovasjon innenfor teknologi og e-helse.	DIR	<b>Tiltaket er forsinket</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Innføring av Induct i Nordlandssykehuset. Pga. annen aktivitet har det ikke vært mulig å arbeide med dette tiltaket som planlagt i 2019. Arbeidet vil derfor videreføres i 2020.</li> </ul>