NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDA SKIPPIJVIESSO

OSO-sak 019-2021
Revisjon av Strategisk utviklingsplan i Nordlandssykehuset HF -

Saksbehandler:	Tonje E Hansen
Dato dok:	19.04.2021
Møtedato:	26.04.2021
Vår ref:	2020/6339

Vedlegg (t):
Styresak 088-2020: Status for arbeidet med Nordlandssykehuset strategisk utviklingsplan per november 2020.

Innstilling til vedtak:

1. OSO tar saken til orientering

Bakgrunn
Nordlandssykehusets første strategiske utviklingsplan[1] ble vedtatt i styresak 18-2018. Strategiske utviklingsplaner skal etter føringer i den nasjonale Veileder for arbeidet med utviklingsplaner, gjennomgås og rulleres hvert fjerde år. Nordlandssykehuset reviderer strategiske utviklingsplan gjennom 2021, men mål om å kunne vedta ny utviklingsplan i styret i desember.

Direktørens vurdering
Rullering av strategisk utviklingsplan skaper engasjement i Nordlandssykehuset. Spesielt muligheten til å foreslå og diskutere nye satsningsområder ønskes velkommen. Samtidig viser diskusjonene så langt at flere av de eksisterende satsningsområdene fortsatt er aktuelle med målsetninger og tiltak som vi ikke har ferdigstilt. Til nå er det stor enighet om å beholde de to satsningsområdene Kontinuerlig forbedring og Teknologi og e-helse. Begge områdene er fortsatt svært aktuelle, og med arbeid som ikke er fullført. For de øvrige eksisterende områdene varierer tilbakemeldingene. Av de foreslåtte nye satsningsområdene vil direktøren framheve klinisk samhandling som et spesielt interessant og viktig område for å kunne innfri føringene i Nasjonal helse- og sykehusplan inkludert intensjonen med etableringen av Helsefelleskapene. Vi erkjenner at samhandlingen mellom tjenestenivåene og de ulike aktørene innenfor samme nivå om helhetlige behandlingsforløp, vil være avgjørende for å oppfylle målsetningen om pasientens helsetjeneste.

Innledning
En utviklingsplan er en plan for hvordan et helseforetak vil utvikle sin virksomhet for å møte framtidig behov for helsetjenester. Da den Nasjonale helse og sykehusplan (2016-19) ble lansert i 2015, presenterte den et utfordringsbilde som krever strategiske utviklingsplaner i et perspektiv på 15-20 år fram i tid. Helse Nord RHF initierte arbeidet med strategiske utviklingsplaner i tråd med prinsippene i nasjonal veileder for arbeidet med utviklingsplaner, gjennom styresak 60-2016, som blant annet beskriver at strategiske utviklingsplaner skal rulleres (revideres) hvert 4 år. Nordlandssykehusets gjeldende strategiske utviklingsplan ble vedtatt april 2018 (styresak 18-2018) med en varighet fram til 2022. Prosessen med å rullere utviklingsplanen må gjennomføres i løpet av

[1] Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan 2018-35

2021, samtidig som vi avslutter arbeidet med eksisterende hovedprioriteringer og tiltak, med mål om å presentere en revidert utgave for perioden 2022- 25

Formålet med Nordlandssykehuset strategiske utviklingsplan er å samle alle nasjonale og regionale føringer, peke på en ønsket utviklingsretning for helseforetaket og støtte opp om overordnede felles formål for spesialisthelsetjenesten. Ved at utviklingsplanen gir viktige styringssignaler for videre utvikling og prioriteringer for Nordlandssykehuset er den et uvurderlig verktøy for foretaksledelsen i det daglige arbeidet med å oppfylle formålet om pasientens helsetjeneste

Status for arbeidet med revisjon av utviklingsplanen

Siden utviklingsplanen ble vedtatt har det vært jobbet med å innfri målene i planen. Status for arbeidet har jevnlig blitt presentert for styret, sist gjennom styresak 088-2020 i november 2020 (vedlegg 1). I arbeidet med rullering av utviklingsplanen blir det viktig å inkludere nye styringssignal som er kommet til både fra nasjonale og regionale hold. Samtidig gir revisjonen oss muligheten til å endre og definere nye satsningsområder basert på utviklingstrekk og lokale forhold, som er viktig for befolkningen i vårt opptaksområde og fagmiljøene i Nordlandssykehuset.

Ved rullering av Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan er det følgelig naturlig å ta utgangspunkt i følgende planer og strategier:

- Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023
- Helse Nords regionale utviklingsplan 2035
- Oppdragsdokument fra Helse Nord RHF til helseforetakene
- Regional kvalitetsstrategi 2020-25 (under utarbeidelse)
- Regional forsknings- og innovasjonsstrategi 2020-25 (under utarbeidelse)
- Økonomisk langtidsplan i Helse Nord 2021-24

I tillegg vil tilgrensende stortingsmeldinger, underliggende offentlige utredninger (NOU), ulike nasjonale veiledere og regionale fagplaner kunne være aktuelle underlagsdokumenter for en revidert utviklingsplan.

Hvilke deler av planen skal revideres?

Tidshorisonten til strategisk utviklingsplan er 2035. En slik lang tidshorisont utfordrer utformingen av fornuftige, langsiktige mål med tilhørende tiltak. I tillegg er områdende i grunnmuren avgjørende for at vi som helseforetak kan oppfylle de lovpålagte oppgavene våre, oppfylle våre overordnete mål og lykkes med de valgte satsningsområdene. Vi valgte å løse utfordringen med å foreslå at varigheten av mål og tiltak i strategiske satsningsområder og grunnmur skulle være ulike. Bakgrunnen for ulikheten er at satsningsområdene er identifisert med bakgrunn i et utfordringsbilde som i all hovedsak krever en kort planhorisont (inntil 4 år) og relativ rask iverksettelse av tiltak, mens grunnmuren skal bestå gjennom hele planperioden med revisjon av tiltak (inntil 10 år) underveis.

Disse forutsetningen gir føringer for hvilke deler av utviklingsplanen som skal nå skal vurderes for rullering og hvilke som bare skal revideres for å ta inn ny underlagsinformasjon eller nye data:

- Kapittel 2: Nåsituasjonen Tabeller og figurer må oppdateres til å inkludere 2020-data med ev revisjon av tilhørende tekst
- Kapittel 3: Overordnete strategier og føringer Kapittelet må revideres ved at nye strategier og føringer tas inn og beskrives
- Kapittel 5: Strategiske satsningsområder Alle de strategiske satsningsområdene må gjennomgås for å evaluere hvilke hovedprioriteringer og tiltak som er innfridd. Deretter må det vurderes om satsningsområdet skal beholdes, revideres eller skiftes ut. Ved utskifting må nytt satsningsområder med tilhørende hovedprioriteringer og tiltak utarbeides.

- Kapittel 6: Grunnmuren Selv om grunnmuren ikke skal rulleres må de ulike grunnmurselementene gjennomgås og revideres i forhold til allerede innfridde tiltak.

Hvor omfattende revideringen blir, er avhengig av resultatene av prosessen med å vurdere og evaluere dagens innhold sett opp mot nye områder som må og bør inkluderes.

Strategiske satsningsområder

Basert på arbeidet som har foregått i klinikkene og stabene er følgende momenter spilt inn til de eksisterende satsningsområdene:

1. Intermediærpasienten
    - Store deler av satsningsområdet er ferdigstilt og tiltakene innført.
    - Ferdigstillelse av kirurgiske intermediærsenger gjenstår
    - Anbefales revidert eller byttet ut
2. Tidlig intervensjon
    - Det gjenstår en del arbeid innenfor tidlig intervensjon både innenfor behandlingsforløp og rehabilitering
    - Anbefales videreført eller inkludert i nytt satsningsområde
3. Kronikeromsorgen
    - Av de 7 gjennomgående behandlingsforløpene er fire innført og 2 delvis innført, mens det siste ikke er jobbet med.
    - Kronikeromsorg – og tilbud er viktig. Har stort fokus i Nasjonal helse- og sykehusplan
    - Anbefales beholdt eller inkludert i et nytt satsningsområde, men med revisjon av hvilke behandlingsforløp som skal prioriteres
4. Minimal invasiv
    - Mye av arbeidet i satsningsområdet er innført, likevel vil dette være et område som også blir viktig framover.
    - Simulering og ferdighetstrening planlegges inn i grunnmuren
    - Anbefales byttet ut
5. Kontinuerlig forbedring
    - Det har vært gjennomført et stort kompetanseløft siden 2018
    - De øvrige hovedprioriteringene gjenstår og er viktige for å bli ledende på kvalitet
    - Anbefales videreført
6. Teknologi og e-helse
    - Et område hvor det har vært en kraftig utvikling og hvor vi forventer mye aktivitet framover
    - Det har vært jobbet godt, men fortsatt mye som gjenstår
    - Anbefales videreført.

Foreslåtte nye satsningsområder

Følgende områder er foreslått som nye satsningsområder (ikke-prioritert) rekkefølge:

- Gode overganger
  Gode overganger er viktig mellom barneorienterte til voksenorienterte tjenester for å sikre kontinuitet og kvalitet på behandling. Gode overganger er også viktig mellom tjeneste nivå, men også mellom ulike fagområder innenfor spesialisthelsetjenesten
- Beredskap og akuttfunksjoner
  Akuttfunksjoner er nært knyttet til Nordlandssykehusets samfunnsoppdrag, og et helseforetaks akuttfunksjoner definerer på mange måter hva foretaket skal være. Det er et fokus i Nasjonal helse- og sykehusplan på en sammenhengende akuttmedisinsk kjede og viktigheten av beredskap er tydeliggjort gjennom arbeidet med covid-19 pandemien
- Klinisk samhandling
  Et satsningsområde som alle klinikkene er tydelige på at det er behov for både i forhold til arbeid internt, men ikke minst i forhold til samhandlingen med kommunehelsetjenesten. Et område som vil hjelpe oss i arbeidet med føringene i Nasjonal helse- og sykehusplan knyttet

til Helsefelleskap og de fire prioriterte pasientgruppene som vil kreve en omfattende samhandling på tvers. Viktig å få beskrevet/definert en struktur og en arbeidsform for den kliniske samhandlingen

- Kreftomsorg og palliasjon
  Kreftomsorg har stort fokus gjennom pakkeforløpene for kreft. Likevel erfarer vi ikke et like stort fokus på pasienter hvor siktemålet ikke er kurerer sykdom. Med økende levealder og flere eldre i befolkning vil gruppen pasienter med behov for palliativ behandling omsorg øke.
- Omsorg og ivaretakelse – arbeidsmiljø
  Covid-19 pandemien har for alvor vist oss at Nordlandssykehusets viktigste ressurs er våre medarbeidere. Godt arbeidsmiljø henger sammen med god pasientsikkerhet og vil være faktor som kan bidra til å innfri visjonen om å bli ledende på kvalitet.
- Ungdomsmedisin
  Et område det er satt fokus på i Nordlandssykehuset gjennom Ungdomsrådets arbeid, da ungdomsgruppen ofte er en gruppe som havner mellom ulike helsetjenester og er en gruppe med helt spesifikke og andre behov. Området er ønsket som satsningsområde både av Brukerutvalg og Ungdomsråd

Plan for det videre arbeidet

