

Helse 2030 – 4. oktober 2016

Inger Cathrine Bryne Adm direktør Stavanger universitetssjukehus



Helse Stavanger HF

Visjon

*Vi skal fremme helse
og livskvalitet*

HELSE ●●● VEST



Helse Stavanger HF

Verdier

- **Respekt** i møte med pasient, pårørende og medarbeidere
- **Kvalitet** i prosess og resultat
- **Trygghet** for tilgjengelighet og omsorg



Helse Stavanger HF

Utfordringer og muligheter



Behandlingskapasitet og prioritering



**Samhandling – fremtidens sykehus og
kommunehelsetjeneste**



Pasientsikkerhet – kvalitet og prioritering



I TRYGGE HENDER 24/7
Nasjonal pasientsikkerhetskampanje

Helse Stavanger HF

Utfordringer og muligheter (fortsettelse)



Universitetssjukehus



Bærekraftig fagmiljø – struktur og arbeidsdeling



Utfordringer og muligheter (fortsettelse)



Ny teknologi – endringsdriver og mulighetsskapende, Først og fremst OU



Arealutvikling



Medarbeidere

- 7575 medarbeidere (2016)
- Cirka 4600 årsverk (netto 2016)
- rundt 130 yrkesgrupper
- 26 fagorganisasjoner



Forskning

- Mer enn 160 medarbeidere har doktorgrad.
- 207 vitenskapelige artikler i internasjonale tidsskrifter.
- 10 til 15 disputaser årlig.
- Mer enn 50 ph.d.-stipendiater.
- 28 professorer.
- 53 medarbeidere har stillinger knyttet til UiB, UiS, UiO eller NTNU.
- Cirka 300 små og store forskningsprosjekt.



Utdanning av helsepersonell

- 451 utdanningsløp innen turnus og spesialisering (legespesialisering, psykologispesialisering og lignende).
- 685 praksisperioder på masternivå (medisin, sykepleie, psykisk helse, jordmor og lignende).
- 883 praksisperioder på bachelornivå (sykepleie, fysioterapi, radiograf, paramedic, vernepleie og lignende).
- 97 praksisperioder innen videregående opplæring (helsearbeiderfaget, ambulansefaget og lignende).

SUS2023





SUS 2023

Bygg – nytt på Ullandhaug – endringer på Våland

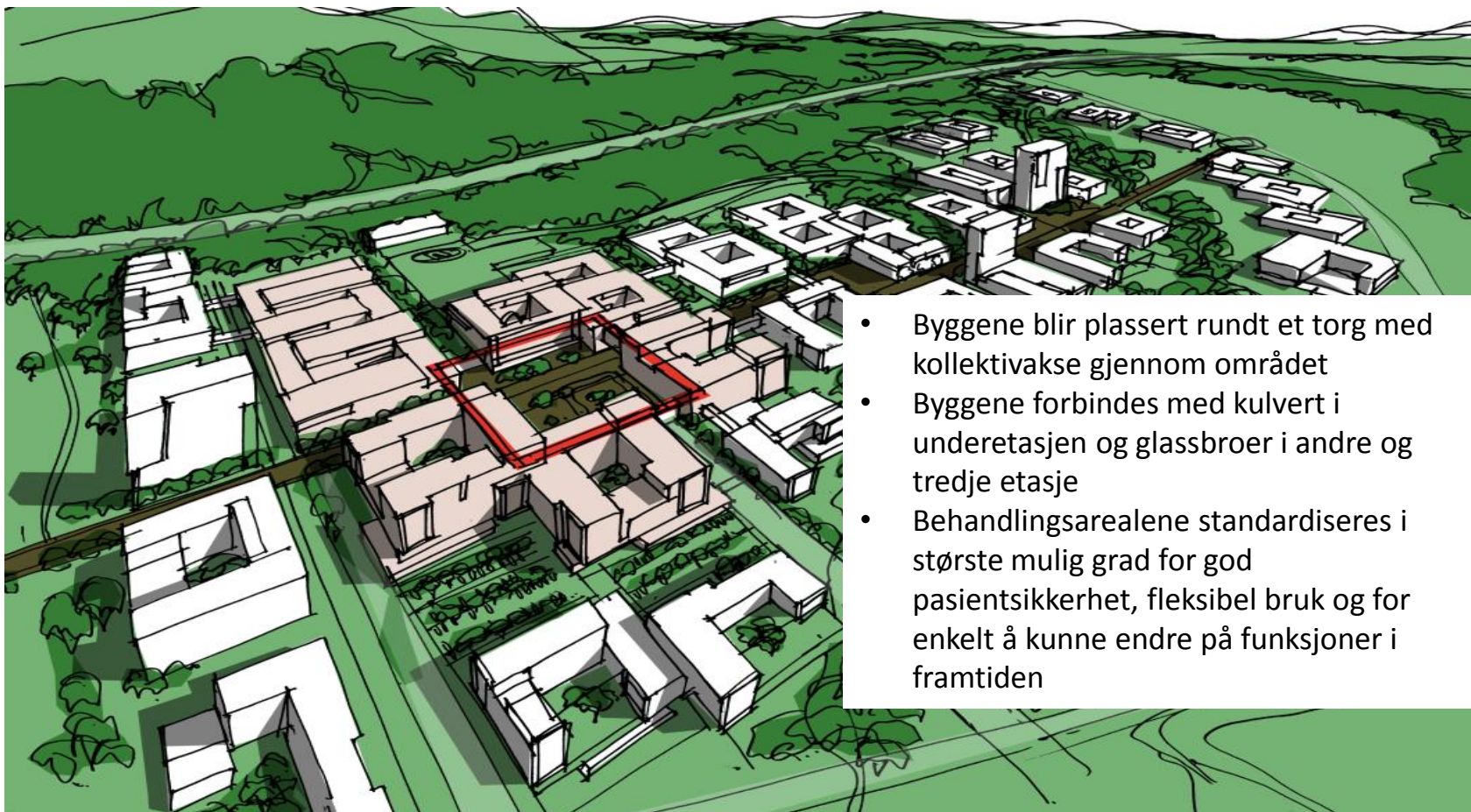
Struktur – organisasjonsstruktur som ser fremover – tilpasset utfordringer

Arbeidsprosesser – OU-prosjekter



- Tomten ligger i Stavanger kommune og er nær nabo til Universitetet
- Første byggetrinn er 100.000 kvm
- Skal stå klar i 2023
- Alle somatiske senger, akuttfunksjoner og nødvendige støttefunksjoner
- Alle sengerom er enerom med eget bad

SUS2023



- Byggene blir plassert rundt et torg med kollektivakse gjennom området
- Byggene forbindes med kulvert i underetasjen og glassbroer i andre og tredje etasje
- Behandlingsarealene standardiseres i største mulig grad for god pasientsikkerhet, fleksibel bruk og for enkelt å kunne endre på funksjoner i framtiden

Det vil fortsatt være sykehusdrift på Våland



- Dagbehandling, dagkirurgi og poliklinisk virksomhet innen somatikk bli værende på Våland til senere byggetrinn.
- Psykiatriavdelingene blir også værende på Våland til senere byggetrinn
- Rehabilitering på Lassa blir flyttet i senere byggetrinn
- Det etableres en «Masterplan Våland» og lokalene på Våland oppgraderes i 2024



Ny tid – nye tjenester
Hva så med Helse 2030?

Store forventninger...



St.meld. nr. 47 (2008–2009)

Samhandlingsreformen

Rett behandling – på rett sted – til rett tid



NOU Norges offentlige utredninger 2011:11

Innovasjon i omsorg



Meld. St. 29 (2012–2013)

Melding til Stortinget

Morgendagens omsorg



Meld. St. 11 (2015–2016)

Melding til Stortinget

Nasjonale helse- og sykehusplan
(2016–2019)



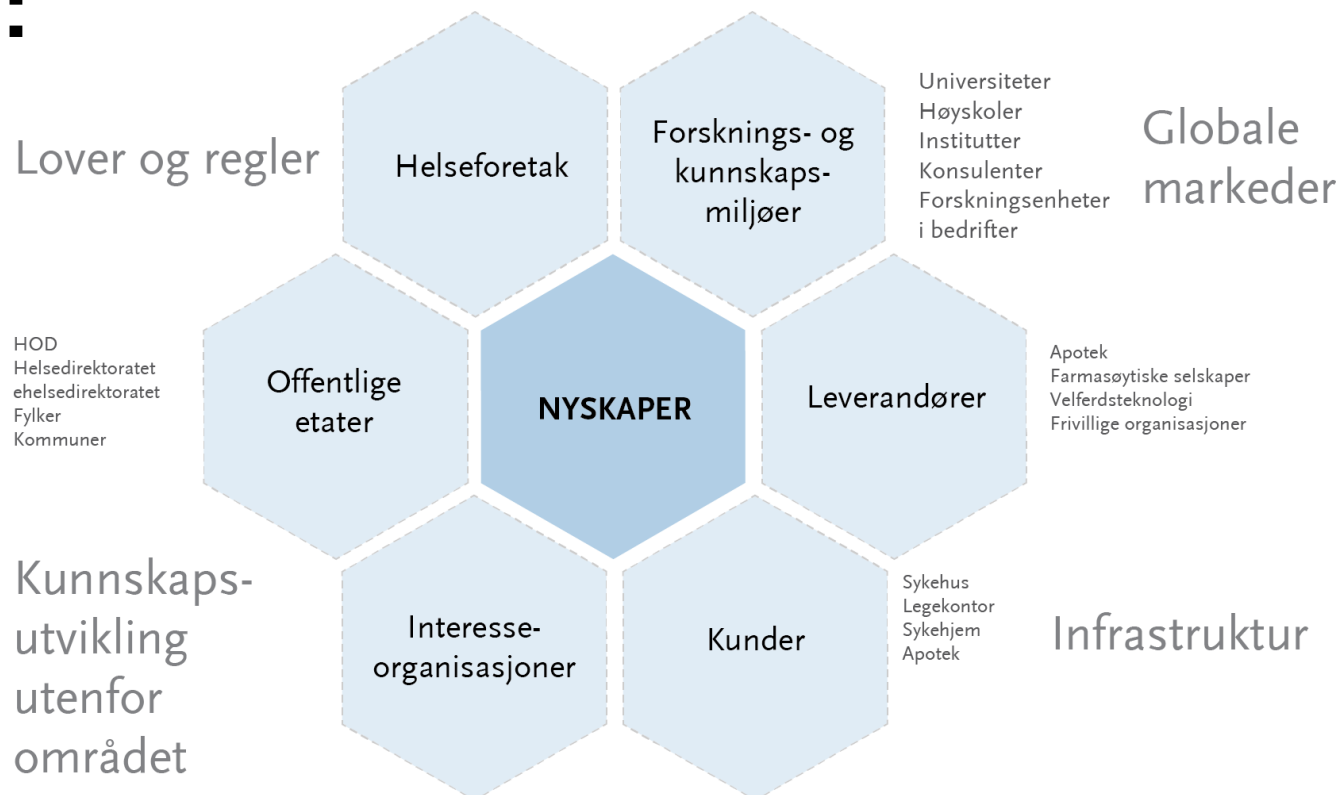
A photograph of a woman in a denim jacket and leopard print top talking to a doctor in a white coat in a hospital hallway. The woman is wearing a red lanyard with an ID badge. In the background, a man in a blue shirt is sitting at a computer workstation. The hallway is bright and modern.

Lederskap og medarbeiderskap



HELSE STAVANGER
Stavanger universitetssjukehus

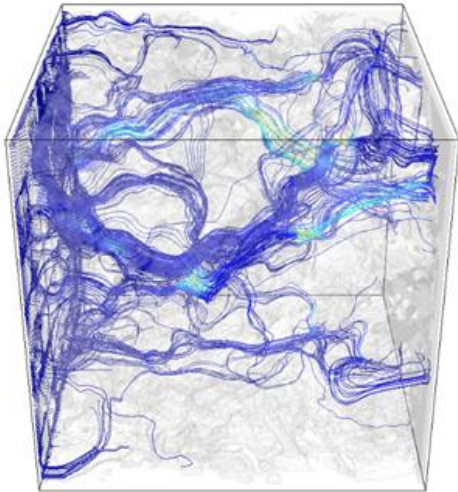
Vi må finne løsninger. Pasienter og:



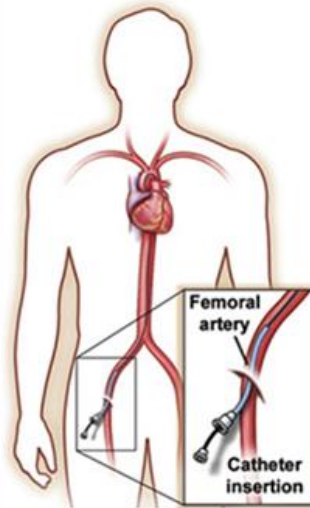
Kilde: Omarbeidet modell fra Gjessing-Johnrud et al., 2016

Pumps & Pipes


Strømningsmodell for økt oljeutvinning

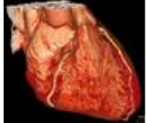



Invasiv teknikk

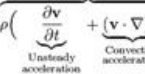


Ikke-invasiv teknikk

1 

2 

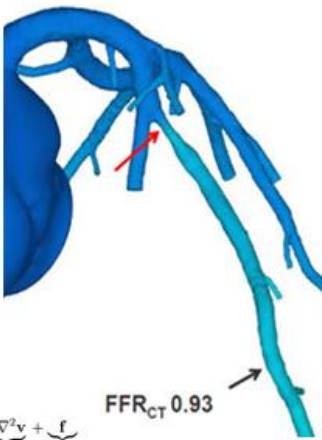
3 

4 

$$\rho \left(\frac{\partial \mathbf{v}}{\partial t} + (\mathbf{v} \cdot \nabla) \mathbf{v} \right) = -\nabla p + \mu \nabla^2 \mathbf{v} + \mathbf{f}$$

Unsteady acceleration Convective acceleration Pressure gradient Viscosity Other forces

$FFR_{CT} 0.93$



Fra døgn til dag

20.04.2015

Fra døgn til dag for ØH - endring av tilbudene gir bedre pasientforløp

Inngangen for noen av pasientene til SUS, vil ikke lenger gå i lyseblått - liggende i en sykehusseng. En større omlegging med stort fokus på pasientenes aller beste, vil medføre at akuttmottak kan sende noen videre til den nye «Stolkroken». Det vil gi raskere avklaring, raskere behandling og tidligere avklaring av diagnose. Og sengen er erstattet av gode stoler, tv og kaffekrok!

Av: Tunge, Gottfred

Foto: Lunde, Svein Gabrielsen



Åpning av stolkraken ble markert i dag, 20. april. I stolen sitter Erna Harboe, avdelingsoverlege på medisinsk avdeling, nettopp mottatt servering av Emma Manin t.h., direktør i Intern service. Bak står avdelingsjef på MOBA, Aslaug Skauen, sammen med sine kolleger fra ulike avdelinger på sykehuset.

Torsdag i forrige uke hadde Stavanger Aftenblad en større artikkel om situasjonen på SUS og de utfordringene som knyttet til at rundt 80 prosent av pasientene kommer til sykehuset via akuttmottaket. Når belegget er så stabilt på et så høyt nivå - tett opp mot og noen ganger over 100 prosent, går det ikke lenger å håpe at det skal bli bedre. Noe må gjøres!

Og dette noe er det avdelingsoverlege Erna Harboe på medisin har tatt tak i - i nært samarbeid med leger, sykepleiere og sekretærer i medisin og MOBA. I tillegg er også avdelingsledelsen i MOBA, radiologisk, medisin og kardiologisk engasjert.



HELSE STAVANGER
Stavanger universitetssjukehus

Faksimile: pulsen

Samarbeid med hjemmesykepleien



HELSE STAVANGER
Stavanger universitetssjukehus

Kultur for endring?

Ledelse

Anerkjennelse

Motivasjon

A photograph showing medical students in white scrubs practicing on a medical mannequin. One student is holding a clear plastic container with a green cap, while another points to a small red mark on the mannequin's chest. The mannequin is lying on a table covered with a blue and brown striped blanket. The background shows a clinical setting with medical equipment.

Simulering



HELSE STAVANGER
Stavanger universitetssjukehus

Viktige områder for Helse Stavanger:

- Simulering (inkludert ferdighetstrening) – som det mest sentrale pedagogiske og kunnskapsfremmende verktøy
- Et raust, delende og faglig velfungerende regionssykehus med høy kvalitet på tjenester og samhandling
 - *«Dei fire regionsjukehusa vil ha det største tilbodet av regionasfunksjonar og nasjonale behandlingstenester i ein helseregion. Dette er ikkje til hinder for at store akuttsjukehus og universitetssjukehus kan ha regionfunksjonar.»*
 - *Tilleggsdok til styringsdok 2016*

Viktige områder for Helse Stavanger:

- Strategi for å håndtere og motvirke antibiotikaresistens
 - Lokalt, regionalt, nasjonalt og internasjonalt
- Stamcellebehandling – forberede til og iverksette
 - Bergen Stem Cell consortium
 - SUS har allerede godkjenning og samarbeider m Bergen
 - Intern utredning pågår
- Team internt, team mellom sykehus og team i samarbeid med kommunehelsetjenesten
- Avstemme forventninger om kvalitet og utvikling mellom sykehus og kommuner

Viktige områder:

- HMS-trygghet og sikkerhet på arbeidsplassen
- Dialog om samarbeid med medarbeidere og ansattes organisasjoner – på alle områder
- Reell brukermedvirkning – men også i hva som skal prioriteres ned og ut – hvordan?
- Tung satsing på kvalitet og pasientsikkerhet. Mer benchmark og kvalitetsregistre – integrert i EPJ og i fremtidige fellessystemer med kommunene
- Teste ut nye modeller for samhandling?

Et vestlandsk særpreg?



16.41
ringblad.no

MENINGER LEDERE STATSBUJSJETT

Bare i verdens rikeste land

Av BJØRN HARALD BLAKER 25. november 2015, kl. 06:00

Årets viktigste dokument er nå sikret flertall i Stortinget. Statsbudsjett for 2016 vedtas etter hva vi forstår med et skuldertrekk, både her i Ringeriksregionen, men også i landet for øvrig.

DEL **LEDER LEDER** Det er ikke alle «sannheter» som er like presise, som den om at Norge er verdens rikeste land. Vi er mer presist på fjerdeplass, målt etter brutto nasjonalprodukt per innbygger.

Det er selvfølgelig bare en detalj, for at vi er rike, og har det svært

«Velstandståka må ikke få oss til å miste gangsynet.»



Også et globalt perspektiv?

Åpen og inkluderende prioriteringsdiskusjon?

Fag, kvalitet, teknologi og innovasjon, men også vennlighet og nærhet?

Spennende fremtid
Uansett 😊