

STYRESAK

Går til:

Sted:	Helse Vest
Styremøte:	24.10.2002
Styresak nr:	099/02 O
Dato skrevet:	17.10.2002
Vedrørende:	STRATEGIPROSESSEN
Saksbehandler:	Hans Stenby

STRATEGIPROSESSEN

Bakgrunn

Det vises til styresak 25/02 B og etterfølgende saker/notat til styret om strategiprosessen, sist styresak 90/02 O.

Det gis her en oppsummering av arbeidet etter siste styremøte og 2. samling i forbindelse med utarbeidelse av overordnet foretaksplan.

Det vil bli nærmere redegjort for funksjonsfordelingsprosjektet og administrative støttefunksjoner i neste møte.

Kommentarer

Overordnet foretaksplan

Tema for 1. samling var

- situasjonsanalyse: styrke og svakheter og muligheter og trusler (SWOT-analyse)
- visjon og foretakside
- verdigrunnlag
- strategisk satsningsområder

På bakgrunn av innspillene på 1. samling og etterfølgende bearbeiding ble det presentert et forslag til foretakside/oppdrag, visjon, verdigrunnlag og strategisk satsningsområder som innledning til 2. samling. Forslaget presenteres kort her:

Foretakside/oppdrag

- Helse Vest skal sørge for effektive og fremtidsrettede helsetjenester av høy kvalitet som bidrar til god helse, livskvalitet og fremmer egen mestring

Den formulering som her er valgt, avspeiler at endemålet for vårt oppdrag, det er å fremme folkehelsen i en eller annen forstand; bedre livskvalitet, flere gode leveår osv.

Siden mange har ansvar for folkehelsen avspeiler formuleringen også det som er vårt særlige ansvar; effektive og fremtidsrettede (spesialist)helsetjenester av høy kvalitet.

Visjon

Det har vært en del diskusjon om felles visjon. Det kunne være ønskelig å samles om en felles ambisjon, et felles fremtidsbilde som viser hvor vi skal. Det er på den andre siden gode argumenter det kan være ulikhet. Vi har litt ulike ståsted, ivaretar litt ulike aspekter ved helheten og skal ikke nødvendigvis løfte oss på samme måte. I tillegg kommer prosessmomentet med lokal forankring. Det vesentlige her er at det er konsistens og sammenheng mellom delene (det enkelte helseforetaks visjon) og helheten.

Det ble presentert følgende forslag:

- Vest er best på service, kvalitet og forskning og er ditt trygge førstevalg når du trenger våre tjenester.

Forslaget sier klart at det er tre områder; service, kvalitet og forskning, vi skal bli best på og som bl.a. vil bety at vi er et godt førstevalg.

Med service mener at lett tilgjengelighet, minimal ventetid, helhet og samtidighet i tjenestetilbudet, pasienten er informert hele veien osv.

Det glir også over i kvalitet hvor vi er i ferd med å utvikle en del kvalitetsstandarder knyttet til både prosess og behandlingsresultat.

Med forskning menes her klinisk forskning, ikke basalforskning, og det er et spørsmål om å utnytte vårt pasientgrunnlag, infrastruktur, desentrale medisinerundervisning, kompetansen særlig ved Haukeland sykehus og samarbeidet med universitetet til å bli best.

Dersom Helse Vest styret velger en slik visjon vil det selvsagt ha konsekvenser for helseforetakene. Det vil være en ambisjon på vegne av hele foretaksgruppen og avspeiles i de styrende dokumenter.

Slagord

Det har vært usikkerhet om bruk av slagord. På samlingen ble følgende presentert:

- Helse Vest – garantist for pasienten

Verdigrunnlag

Styrende dokumenter har mange verdiord. Det er her spørsmål om hvilke vi ønsker å løfte frem. Følgende forslag ble presentert:

- Utgangspunkt for all behandling, pleie og omsorg er: Pasientens behov
- Pasienten skal møtes med: Respekt og Åpenhet

- Pasienten skal gis: Informasjon og Trygghet
- Pasienten skal ivaretas med: Ansvarlighet og Faglighet
- Pasienten skal møte et arbeidsmiljø preget av: Samarbeid og Fornyelse

Dersom dette velges bør det i tillegg gis noen utfyllende kommentarer til hvert begrep som er valgt.

Strategiske satsningsområder

I første samling ble det i innspillene skilt lite mellom RHF-nivå og HF-nivå. I det etterfølgende arbeid er det søkt fokusert særlig på hva som bør være RHFets strategiske satsningsområder.

Det er rimelig å utlede dette fra det regionale helseforetakets ”sørge for” ansvar, et ansvar som det regionale helseforetaket ivaretar gjennom opprettelse av helseforetak og gjennom avtaler med private virksomheter.

Det regionale helseforetaket har på denne bakgrunn to(tre) hovedoppgaver/roller:

- Ett "**sørge for**"- ansvar som medfører at det regionale helseforetaket er **garantisten** for at pasienten får nødvendig hjelp.
- En **eierrolle** overfor egneide helseforetak.

De strategiske satsningsområdene for det regionale helseforetaket må ses i forhold til disse hovedoppgavene. Det betyr bl.a.

- å etablere en foretaksstruktur og utøve en eierstyring som setter helseforetakene i stand til å ivareta oppgavene på en forsvarlig måte, og
- etablere systemer som muliggjør evaluering av hvordan oppgavene faktisk er ivare tatt av helseforetakene.

Det betyr også at det regionale helseforetaket har et ansvar overfor private tjenesteleverandører.

Med utgangspunkt i ”sørge for- ansvaret har også det regionale helseforetaket et klart informasjonsansvar overfor pasienter, befolkning og media. Det gjelder pasientrettet informasjon og et mer generelt omdømmeansvar i forhold til omverdens oppfatning av tjenesten.

Det ble på denne bakgrunn presentert følgende strategisk satsningsområder:

- Foretaksstruktur og eierstyring
- Pasienttilfredshet og behandlingskvalitet
- Samarbeid med private tjenesteleverandører

- Informasjon og kommunikasjon

Det ble også vurdert et 5. område som ble kalt strategiske fellesprosjekter. Det ble begrunnet med at helseforetakene i stor grad ivaretar samme oppgaver og dels er avhengig av samhandling seg i mellom. Det gir grunnlag for å gjennomføre felles prosjekter, etablere felles ordninger og systemer som sikrer gode fellesløsninger, god samordning og en effektiv samlet ressursutnyttelse.

Slike strategiske fellesprosjekter vil være av to typer:

- Eier vil med bakgrunn i et ressurs- og samordningsperspektiv klart se behov for å etablere felles løsninger/ordninger på tvers av helseforetakene.
- Den andre vil være prosjekter hvor helseforetakene klart ser felles gevinster gjennom å etablere og delta i felles prosjekter hvor resultatene i neste omgang tilbakeføres det enkelte helseforetak.

Slike strategiske fellesprosjektene er foreslått som en undergruppe av foretaksstruktur og eierstyring.

Konkretisering av strategiske satsningsområder - eksempler

Det ble også gitt noen stikkord under hvert av satsningsområdene som illustrerer strategier og delmål.

Foretaksstruktur og eierstyring

- dynamisk eierstyring som balanserer overordnet styring mot helseforetakenes selvstendige ansvar for tjenesteytingen
- utvikle insentivstruktur som ivaretar overordnede mål og gir økonomisk levedyktige helseforetak
- sikre likeverdig finansiering av spesialisthelsetjenesten mellom regionene
- sikre større andel av lands- og flerregionale funksjoner
- fordeling av medisinske funksjoner og kvalitetssikre bruk av medisinsk teknologi
- samordning av administrative støttefunksjoner for å sikre optimal ressursutnyttelse
- utvikle styringsdata og rapportering som gir en løpende oversikt over pasient- og økonomidata

Strategiske fellesprosjekter

- IT-strategi og -løsninger
- organisasjonsutvikling og ledelse, herunder prosess- og pasientflyt
- forskningsstrategi og organisering
- utbygging av distriktpsikiatriske sentre
- utvikling/kvalitetssikring av beredskapsplaner
- samarbeid med primærhelsetjenesten

Pasienttilfredshet og behandlingskvalitet

- utvikle kvalitetsindikatorer og kvalitetsmåling
- brukerundersøkelse om bl.a. pasienttilfredshet
- systematikk for regelmessig revisjon

- avvikshåndtering
- brukersamarbeid

Samarbeid med private tjenesteleverandører

- utvikle samhandlingsformer med de private virksomhetene
- samordning av tilbud i private virksomheter og egne helseforetak
- optimal modell for finansiering av tjenester i private virksomheter

Informasjon og kommunikasjon

- fritt sykehusvalg og annen pasientrettet informasjon
- bedre spesialisthelsetjenestens omdømme
- mediekontakt
- markedsføring av regionens tjenester
- informasjons- og kommunikasjonsplattform

Oppsummering etter 2. samling

I hovedsak ble det fremlagte forslag akseptert med mindre forslag til endringer. I visjonsforslaget bør det presiseres at det gjelder helsetjenester, ikke bare tjenester.

I forhold til satsningsområdene var det forslag om at også utdanning og kompetanseoppbygging bør være et strategisk satsningsområde. I tillegg ble det foretatt mindre endringer på to av områdene. Oppsummert ble det foreslått følgende 5 strategiske satsningsområder:

- Pasienttilfredshet og behandlingskvalitet
- Organisering, rollefordeling og eierstyring
- Samarbeid med private tjenesteleverandører
- Informasjon, kommunikasjon og nettverksbygging
- Utdanning og kompetansebygging

Det ble også på samlingen gitt innspill på stikkord til strategier under hvert hovedområde. Dette vil bli bearbeidet videre.

De strategiske hovedområdene vil bli omformulert til overordnede mål med delmål og strategier for å nå målene.

Etter nærmere bearbeidelse i styringsgruppen vil forslaget bli forelagt HF-styrene før endelig behandling i RHF-styret i des. 2002.

Forslag til vedtak

Saken tas til orientering