

Styresak

Går til: Styremedlemmer
Selskap: Helse Vest RHF
Styremøte: 26.09.2002
Styresak nr: 090/02 O
Dato skrevet: 17.09.2002 Saksbehandler: Hans Stenby
Vedrørende: Oppsummering strategiprosessen

Bakgrunn

Det vises til styresak 25/02 B og etterfølgende saker/notat til styret om strategiprosessen, sist styresak 78/02 O.

Det gis her en orientering om arbeid etter siste styremøte og 1. samling i forbindelse med utarbeidelse av overordnet foretaksplan.

Kommentarer

1. Administrative støttfunksjoner

Det ble igangsatt arbeid med følgende støttfunksjoner:

- innkjøp
- eiendomsforvaltning
- IT-drift
- økonomi, lønn og regnskap
- likviditetsstyring

Alle arbeidsgruppene har levert sine forslag i henhold til mandatene. Forslagene er under bearbeidelse og klargjøring i prosjektgruppen før forslagene forelegges styringsgruppen som vil innstille overfor styret. Sak vil bli fremlagt til neste styremøte.

Innenfor innkjøp samordnes følgende tjenester i felles anbud:

- telefoni
- post, frakt og kurreer-tjenester
- strøm
- forsikring
- flyreiser
- fyringsolje
- reisebyrå & hotell
- medisinsk teknisk utstyr – service og vedlikehold
- IT utstyr

- legemidler og andre apotekvarer
- lønssystemet NPL 2000 –ny avtale

I forbindelse med økonomi, lønn og regnskap er det inngått avtale om nytt felles økonomisystem.

2. Funksjonsfordelingsprosjektet

Innenfor funksjonsfordelingsprosjektet videreføres arbeidet med bl.a. vekt på følgende:

- dimensjonering og fordeling av akuttfunksjonene
- fremtidsanalyse/horizon scanning i samarbeid med Senter for medisinsk metodevurdering SMM
- kriterier for å ta bruk nye metoder
- felles guideslines/behandlingsprotokoller
- regionsfunksjoner og regionale kompetansesentre
- forskningskartlegging og forslag til regional forskningsstrategi

Det vil i neste møte 25. sept. 2002 også bli foretatt en nærmere vurdering av aktuelle problemstillinger innen psykiatri, farmasitjenester i HF-ene og en revidering av regional kreftplan.

3. Overordnet foretaksplan

Første samling i arbeidet ble avholdt 11. og 12. sept. 2002 på Quality Airport Hotell Sola med ca 60 deltakere fra RHF-styret, HF-styrene og administrasjon/ledelse RHF og HF-ene.

Tema for samlingen var:

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

Som innspill til situasjonsanalysen ble resultat av en enkel spørreundersøkelse i administrasjon/ledelse HF-ene presentert. Sammen med noen andre nøkkeltall var dette utgangspunkt for en gruppedrøfting.

Etter en generell innledning om visjon (hvor vi skal) og foretakside (hva vi skal gjøre) ble en tilsvarende gruppedrøfting med presentasjon i plenum gjennomført.

Det samme gjaldt også verdier og verdigrunnlag (hva skal styre våre handlinger).

En oppsummering av disse gruppedrøftingene er sendt deltakerne og ligger også vedlagt her.

Frem til den neste samlingen 15. og 16. okt. 2002 vil arbeidet fra 1. samling bli bearbeidet med sikte på å fremme forslag på neste samling. Det gjelder også situasjonsanalysen som må utfylles og suppleres med mer dokumenterbar informasjon.

Fokus for neste samling vil utover dette være overordnede mål og strategier.

I SWOT-analysen ble særlig regionens kompetanse fremhevet som en styrke. Det samme gjelder foretaksstrukturen (organisasjonsstruktur). Det oppfattes som en styrke at foretaksstrukturen er på plass og at fokus kan rettes mot innholdet i reformen. Samarbeidsevne/nettverk, viss felles regional identitet og endringsvilje fremheves også.

Det bør gi et godt grunnlag for utvikling at et sterkt felleskap med en klar arbeidsdeling.

Som svakheter ble mangel på rolleavklaring og den økonomiske situasjonen fremhevet, men også ledelse, personell, organisasjon, holdninger, funksjonsfordeling og rammevilkår.

Manglende rolleavklaring henspeilte på forholdet mellom det regionale helseforetaket og helseforetakene. Dette ble også gjenstand for en særlig diskusjon. På den ene siden ble det her vist til at styringslandskapet mellom departementet og RHF er bevegelig. Det vil også forholdet mellom RHFet og HF-ene bære preg av. Eier må bruke styringsretten sin ved behov. På den andre siden er det viktig at HF-ene har forutsigbarhet på rammebetingelser og at ansvaret som er lagt på styrene ikke undermineres.

Et viktig trekk ved de svakheter som ble fremhevet, er at mange av forholdene kan vi gjøre noe med selv.

Det siste avspeilet seg også i forhold til hva som er mulige trusler, hvor det foruten konkurranse fra andre, mangel på personell og kompetanse og satsning på forskning og utvikling og undervisning, ble lagt vekt på mangel på samhandling, omstillingsevne/vilje, gammel strid og for internt fokus i HF-ene.

Økonomi og økonomiske rammebetingelser ble også fremhevet men ikke som det viktigste.

Mulighetene avspeilet i stor grad utnyttelse av det potensialet som fremkom under styrker, organisasjon, samhandling, samarbeid, bedre oppgavefordeling og ressursutnyttelse. Samarbeid med universitet og høyskoler ble også fremhevet.

Diskusjonene omkring foretaksid og visjon vekslet mellom fokus på folkehelsen; flere gode leveår osv, måten tjenestene ytes på; høy kvalitet og effektivt og de direkte oppgavene; pasientbehandling, forskning, utdanning og opplæring av pårørende.

Visjonsformuleringene er foreløpig upresise og ga et lite konkret fremtidsbilde som det kan styres mot. At våre helsetjenester er 1. valg for pasienter er eksempel på en konkretisering.

A ha respekt for pasienten var ble fremhevet som den viktigste verdi som bør styre vår handling.

Det er viktig at disse innspillene bearbeides til neste samling slik at vi her kan enes om et grunnlag som igjen vil være styrende for valg av overordnede mål og de strategier og veivalg som må gjøres for å komme dit.

Forslag til vedtak:

Tas til orientering