

Styresak

Går til: Styremedlemmer
Føretak: Helse Vest RHF
Dato: 01.06.2009
Sakhandsamar: Ivar Eriksen
Saka gjeld: **Overordna risikovurdering per 1. tertial 2009**

Arkivsak

2007/610/016

Styresak 066/09 B

Styremøte 24.06. 2009

Bakgrunn:

I tråd med vedtekne retningslinjer for risikostyring i Helse Vest er det i tilknytning til utarbeiding av styringsdokumenta for 2009 definert nokre utvalde overordna styringsmål som skal følgjast særskilt opp gjennom året. Måla er felles for heile føretaksgruppa, men det enkelte helseføretak kan i tillegg definere egne verksemdspesifikke mål/høgrisiko område. Til kvart av måla skal det i den grad det er mogleg velgast ut 1-3 styringsvariablar/indikatorar som skal risikovurderast.

I styringsdokumenta for 2009 er helseføretaka bedt om å gjennomføre grundige risikovurderingar av dei utvalde overordna styringsmåla med styringsvariablar ved 1. tertial. Ved 2. tertial rapporteringa skal dei risikoane som ved 1. tertial blei vurderte som å liggje over akseptabelt risikonivå, følgjast særskilt opp.

Alle helseføretaka har gjennomført den overordna risikovurderinga i tråd med føresetnadene i styringsdokumenta, og det er utarbeidd relativt omfattande og detaljerte rapportar. Rapportane følgjer mal gitt i retningslinjer for risikostyring i Helse Vest og består av ein tabell del som inneheld styringsvariablar med suksesskriteria og tilhøyrande risikovurdering av desse, og ein risikomatrikse/risikokart der kvart suksesskriterie er plassert inn. Helseføretaka har lagt rapportane fram for sine respektive styre og oversend dei til Helse Vest RHF. Desse rapportane er å forstå som arbeidsdokument og styringsverktøy for verksemdene i arbeidet med å identifisere og kartleggje risiko område og sette inn tiltak for å redusere risiko.

Følgjande mål/styringsvariablar er valde ut for særskild oppfølging i 2009:

Mål nr 1: Helse Vest skal levere eit rekneskapsmessig resultat i balanse i 2009.

Følgjande mål gjeld for det einskilde sjukehusføretak:

- Resultatkravet for Helse Stavanger er eit positivt resultat på kr 20 mill.
- Resultatkravet for Helse Bergen er eit positivt resultat på kr 25 mill.
- Resultatkravet for Helse Fonna er eit resultat i balanse.
- Resultatkravet for Helse Førde er eit negativt resultat på kr 40 mill.

Styringsvariablar:

1. Omstillingstiltaka skal ha tilstrekkeleg omfang i høve dei økonomiske utfordringane – og vere realiserbare.
2. Økonomirapporteringa må avdekke budsjettavvik tidsnok til å setje i verk kompensierende tiltak.

3. Rapporteringa knytt til netto månadsverk må vere innretta slik at ein fortløpande kan korrigere for avvik i høve til måltal.

Mål nr 2: Pasientar med rett til nødvendig helsehjelp skal ha tilgang til diagnostisering, behandling og omsorg på rett nivå til rett tid.

Styringsvariabel:

Det skal normalt ikkje vere fristbrot.

Mål nr 3: Pasientane skal oppleve ei samanhengande helseteneste på tvers av behandlingsnivå og avdelingar.

Styringsvariabel:

Det skal normalt ikkje vere korridorpatientar.

Mål nr 4: Pasientane skal sikrast eit likeverdig tilbod på tvers av diagnosegrupper, geografi og sosial status.

Styringsvariablar:

1. Dei nye nasjonale rettleiarane for prioritering utarbeidde i prosjektet "Riktigere prioritering" skal takast i bruk.
2. Det skal gjennomførast opplæring i samband med dette, og dette skal dokumenterast.

I tillegg har Helse Førde, Helse Bergen og Helse Fonna vald ut nokre verksemdspesifikke mål som også er risikovurdert. Desse går fram av vedlegg 2.

Kommentarar:

Sjølv om helseføretaka i regionen styrer etter dei same måla er det relativt store ulikskapar føretaka i mellom når det gjeld kva utfordringar dei har knytt til måloppnåing. Det er derfor store variasjonar i kva helseføretaka ser på som suksesskriterium og risiko. Helseføretaka har på dei utvalde områda som er risikovurdert, synleggjort fleire område med forbettringspotensiale, og det er i alle helseføretaka peika på tiltak, ansvar og oppfølging for måloppnåing.

Helse Vest har gjennomført ei parallell risikovurdering. I vedlegg 1 er det overordna risikobilete vist gjennom føretaksspesifikke risikokart for kvar styringsvariabel der resultatane frå kvart helseføretak si risikovurdering blir samanlikna med Helse Vest si vurdering av risikoen knytt til den aktuelle styringsvariabelen.

Oppfølging av risikobilete i underliggjande helseføretak kan skje gjennom dialog, vedtak i styret i Helse Vest RHF eller gjennom føretaksmøte. Helse Vest vil i denne omgang nytta resultatane frå risikovurderingane i den operasjonelle oppfølginga av helseføretaka, og vi vil følgje gjennomføringa av tiltaksplanane og utviklinga i risikobilete fram til rapporteringa per 2. tertial. Styret vil da få seg førelagt ei sak som viser korleis risikobilete har utvikla seg, og styret vil kunne gjere eventuelle aktive vedtak i forhold til dette. Styresaken per 2. tertial vil også bli nytta til rapportering til Helse- og omsorgsdepartementet i samsvar med krav til dette stilt i føretaksmøtet 27. januar 2009. I oppfølginga vil det bli fokusert på område der det er konstatert høg risiko i det enkelte helseføretaket og i tillegg vil større sprik mellom vurderingane gjort av Helse Vest og vurderingane gjort av helseføretaka bli følgd særskilt.

Etablering av risikostyring i føretaksgruppa er eit utviklingsarbeid som blei starta opp hausten 2008. Dei resultatane som kjem fram i risikovurderingane per 1. tertial kan tyda på at det framleis er ein veg å gå for å sikre at ein legg til grunn ein felles metodisk tilnærming. Når ein på enkelte punkt ser til dels ganske store sprik mellom vurderingane i RHFet og helseføretaka, er det grunn til å sjå på om ulikskap i metodisk tilnærming kan vere ei medverkande årsak til sprika. Det er derfor etablert eit nettverk på tvers av helseføretaka som saman med Helse Vest vil sjå nærmare på dette. I tråd med det som blei sagt ved behandlinga av retningslinjene for risikostyring i styremøte 4. februar 2009, sak 010/09 B, vil det dessutan blei gjort ei grundig evaluering av retningslinjene hausten 2009.

Forslag til vedtak:

Styret tek saka til etterretning.

Vedlegg

1. Oversikt over overordna risikobilete
2. Oversikt over eigendefinerte mål i helseføretaka