

Vedlegg 1 til styresak: Overordna risikovurdering per 1. tertial 2009

Helse Bergen HF

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

Styringsvariabel 1: Omstillingstiltaka skal ha tilstrekkeleg omfang i høve til dei økonomiske utfordringane – og vere realiserbare

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor			4	RHF 2	
	Moderat				1 3	
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Bli samd om nye arbeidsplanar
2. Lojalitet til nye arbeidsplanar
3. Samsvar mellom bemanningsplan og arbeidsplan
4. Halde nettobudsjett på overtid og anna variabel løn (inkl. refusjonar)

Styringsvariabel 2: Økonomirapporteringa må avdekke budsjettavvik tidsnok til å setje i verk kompensierende tiltak

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat		3 4	1 2	RHF	
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Periodisering
2. Kompetanse hos controllar/leiar
3. Lojalitet / suboptimalisering
4. Etterslep variabel lønn

Styringsvariabel 3: Omstillingstiltaka skal ha tilstrekkeleg omfang i høve til dei økonomiske utfordringane – og vere realiserbare

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor				RHF	
	Moderat		1 2			
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Halde måltal for netto månadsverk og sjå dette i samanheng med total lønskostnad inkl. innleige
2. Å få distribuert verktøy for rapportering, lært opp leiarar og controllarar i verktøyet

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.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor				3 5	
	Moderat			1 2 RHF	4	
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Tilvisingar vurderast etter kvart som dei kjem, og seinast innan vurderingsfrist.
2. Vurderingsansvarlege behandlarar nyttar vedtekne prioriteringsretteleiarar ved vurdering av rett til helsehjelp. Ein har samsvarande haldning til kva som er behandlingsfrist og kva som er ønska dato for vidare undersøkingar m.m.
3. Merkantilt personale i frontlinjeteneste må ha tilstrekkeleg kompetanse innan DIPS/ PIMS til å korrekt registrere pasientutsettingar, slik at elektivt utsette timer/ inngrep ikkje medrekast som fristbrot og utsett frist settast ved medisinsk grunnjevne utsettingar
4. Pasientar som kjem inn som ØH og får behandling for ein tilstand dei allereie står på venteliste for, strykast av denne ventelista
5. Avdelinga har tilstrekkelege behandlarressursar til å gjennomføre behandling innan behandlingsfristen, og desse er organisert på eit slikt vis at ein kan møte variasjonar i tal på pasientar som har rett til behandling innan gitt frist.

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

Styringsvariabel: Det skal normalt ikkje vere korridorpatientar.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					3
	Stor			1 2 4 5	RHF	
	Moderat					
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Berre dei pasientar som treng behandling i spesialisthelsetenesta tilvisast til sjukehuset frå fastlege eller legevakt
2. Pasientflyt i AKM må fungere slik at ein får ein effektiv vurdering av kva for nokre pasientar som treng vidare innlegging og kva for nokre som kan utskrivast direkte eller komme til poliklinisk oppfølging
3. Sengeposter med høg del ØH-pasientar må nytte ein mal for "normalt belegg" på 85% av total sengekapasitet for å ha ein bufferkapasitet i høve til variasjonar i talet på innleggingar
4. Optimalisert pasientforløp under opphaldet i sengepost sikrar færrest mogleg behandlingdøgn.
5. Pasientar som er ferdig behandla i sengepost og klare for utskrivning kan skrivast ut til heimen eller kommunal omsorg

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

Styringsvariabel (nr 1 av 2): Dei nye nasjonale rettleiarane for prioritering utarbeidde i prosjektet "Riktigere prioritering" skal takast i bruk.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat			2 3		
	Liten			RHF	1	
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Bruk av nasjonale prioriteringsrettleiarar må vere forankra i føretaket gjennom styrande dokumentasjon, og denne må vere kommunisert til nivå 2-leiarane
 2. Nivå 2-leiarar informerer medarbeidarar, med særleg vekt på vurderingsansvarlege, om at dei nasjonale prioriteringsrettleiarane skal nyttast i prioriteringsarbeidet
 3. Medisinsk-fagleg ansvarlege i eininga ¹⁾ går gjennom dei nasjonale rettleiarane og etablerer lokale retningslinjer for korleis ein skal forstå desse. Evt endringar ift dagens praksis gjerast i eininga sine retningslinjer.
- ¹⁾ Med eining tenker vi her den organisatoriske eller faglege eininga (seksjon/ avdeling/ divisjon) som har det overordna ansvar for fagområdet til kvar einiskild prioriteringsrettleiar.

Styringsvariabel (nr 2 av 2): Det skal gjennomførast opplæring i samband med dette, og dette skal dokumenterast.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat			2		
	Liten		3	1		
	Svært liten			RHF		

Suksessfaktorar:

1. Nivå 2-leiar definerer klare roller i eininga, slik at det vert gjort klart kven som treng grundig opplæring i innhaldet i dei nasjonale rettleiarane og kven som berre treng informasjon om dem
2. Einingane må følgje opp om vurderingsansvarlege i einingane tilegner seg tilstrekkeleg forståing for innhaldet i prioriteringsrettleiarane.
3. Eksisterande og nyttilsette medarbeidarar utan vurderingsansvar (sjukepleiarar, turnuslegar, legar i spesialisering) får naudsynt informasjon om dei nasjonale prioriteringsrettleiarane

Helse Stavanger

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

Styringsvariabel 1: Omstillingstiltaka skal ha tilstrekkeleg omfang i høve til dei økonomiske utfordringane – og vere realiserbare

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor				RHF	
	Stor					
	Moderat			1 4 5	2	
	Liten			3		
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Totalt risikobilete for føretaket må innehalde alle moglege risikoar som kan påverke det økonomiske resultat. Tiltak knytt til risikoane må vere definert.
2. Omstillingstiltaka i budsjettet, definert i form av bestemte budsjettforutsetningar
3. Omstilling i drifta må effektuerast i tråd med avgjersler for å imøtekomme budsjettkravet. Det gjeld særleg for prosjekt SUS 2008 med bruk av hotell og MOBA
4. Alle leiarar må kjenne sitt kostnadsbilete og kostnadsdrivarar og ha turnusar for alle faggrupper som er tilpassa til budsjetta
5. Alle leiarar har eit bevisst forhold til sikring av inntektene i form av rett koding DRG – inntektene.

Styringsvariabel 2: Økonomirapporteringa må avdekke budsjettavvik tidsnok til å setje i verk kompensierende tiltak

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor				RHF	
	Moderat					
	Liten			2 4	1 5	
	Svært liten				3	

Suksessfaktorar:

1. Budsjetta er detaljert utarbeidet og brote ned til alle resultateiningar
2. Budsjetta er kvalitetssikra og analysert med tanke på avgjersler, bestillingsdokument og erfaring frå tidlegare år
3. Alle økonomirollarar har god oversikt på alle inntekter og kostnader og gir sikker og god styringsinformasjon til rett tid
4. Månadleg økonomirapportering gir god oversikt på avvika
5. Kompensierende tiltak vert sett i verk i tide

Styringsvariabel 3: Omstillingstiltaka skal ha tilstrekkeleg omfang i høve til dei økonomiske utfordringane – og vere realiserbare

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor				RHF	
	Stor					
	Moderat	1				
	Liten			3	2	
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. System for oppfølging av netto månadsverk er etablert
2. Alle leiarar styrer aktivt sitt forbruk av månadsverk
3. EFO-modulen i GAT tas i bruk som et hjelpemiddel i styringa av netto årsverk

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

Styringsvariabel: Det skal normalt ikkje vere fristbrot.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor				3 4	
	Stor			RHF		
	Moderat			5 6	2	
	Liten			1		
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Tilvisingar vert korrekt vurdert etter nasjonale og/eller lokale retningslinjer
2. Pasienten får korrekt frist
3. Tilstrekkelig behandlingsskapitet
4. Korrekte og oppdaterte lister over pasientar med rett til helsehjelp
5. Optimal pasientlogistikk[1]
6. Positiv merksemd rundt fristar og pasientrettar

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

Styringsvariabel: Det skal normalt ikkje vere korridorpatientar.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor				1 4 5 RHF	
	Moderat			2 3		
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Pasientar som er klare for utskriving skal skrivast ut
2. Pasientar med reelt behov for innlegging skal leggst inn på SUS
3. God intern pasientlogistikk
4. Riktig bruk av hotellsenger
5. Riktig bruk av sjukehusets senger

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

Styringsvariabel (nr 1 av 2): Dei nye nasjonale rettleiarane for prioritering utarbeidde i prosjektet "Riktigere prioritering" skal takast i bruk.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor			RHF		
	Moderat		2	1	3	
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Kunnskap om regelverk rundt rett til nødvendig (prioritert) helsehjelp og prioriteringsrettleiarane
2. Regelverk og rettleiarar er fysisk lett tilgjengelig for prioriteringsansvarlege leger
3. Lojalitet til regelverket og rettleiarane

Styringsvariabel (nr 2 av 2): Det skal gjennomførast opplæring i samband med dette, og dette skal dokumenterast.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor			RHF		
	Moderat					
	Liten			1	2	
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Godt opplæringsprogram (generell del og fagspesifikk del)
2. Deltaking av nøkkelpersonell

Helse Fonna

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

Styringsvariabel 1: Omstillingstiltaka skal ha tilstrekkeleg omfang i høve til dei økonomiske utfordringane – og vere realiserbare

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat		3	RHF	4	
	Liten				2	
	Svært liten		1			

Suksessfaktorar:

1. Aktivitetsnivået
2. Pasienttransport
3. Variabel løn
4. Oppgjer gjestepasientar

Styringsvariabel 2: Økonomirapporteringa må avdekke budsjettavvik tidsnok til å setje i verk kompenseringe tiltak

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat			RHF		
	Liten					
	Svært liten		1			

Suksessfaktorar:

1. Fortløpande overvaking og iverksetting av tiltak

Styringsvariabel 3: Omstillingstiltaka skal ha tilstrekkeleg omfang i høve til dei økonomiske utfordringane – og vere realiserbare

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat			RHF		
	Liten			1		
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. EFO styring (Ekstravakt-Forskjøvet-Overtid)

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

Styringsvariabel: Det skal normalt ikkje vere fristbrot.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat	3	1	RHF		
	Liten	2				
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. God rekruttering og ressursutnytting
2. Behandlingsrom/sikre tilstrekkeleg MTU
3. Korrekte styringsdata

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

Styringsvariabel: Det skal normalt ikkje vere korridorpatientar.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor			1		
	Moderat			2 RHF		
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Samhandling med kommunehelsetenesta
2. Manglande intern samhandling

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

Styringsvariabel (nr 1 av 2): Dei nye nasjonale rettleiarane for prioritering utarbeidde i prosjektet "Riktigere prioritering" skal takast i bruk.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat			RHF		
	Liten			2		
	Svært liten			1		

Suksessfaktorar:

1. God kunnskap om retningslinjene/prioriteringsforskriftene
2. Sikre god implementering og bruk av retningslinjene. Gode rutinar for vurdering av tilvisingar.

Styringsvariabel (nr 2 av 2): Det skal gjennomførast opplæring i samband med dette, og dette skal dokumenterast.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat			RHF		
	Liten					
	Svært liten			1		

Suksessfaktorar:

1. System for opplæring og dokumentasjon av deltaking i opplæring.

Helse Førde

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

Styringsvariabel 1: Omstillingstiltaka skal ha tilstrekkeleg omfang i høve til dei økonomiske utfordringane – og vere realiserbare

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor				2 RHF	
	Moderat					
	Liten					1
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Sikre at vi har tiltak som gir nødvendig resultat
2. Lære av tiltak som er sett i verk og gjennomført

Styringsvariabel 2: Økonomirapporteringa må avdekke budsjettavvik tidsnok til å setje i verk kompensierende tiltak

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					2
	Moderat				1 RHF	
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Kontinuerleg rett prognose gjennom året
2. Nivå 3-leiarane har ansvar for å styre og planlege aktiviteten innanfor budsjettammer. Dei skal ha oversikt over budsjettutvikling, melde avvik og setje inn tiltak

Styringsvariabel 3: Omstillingstiltaka skal ha tilstrekkeleg omfang i høve til dei økonomiske utfordringane – og vere realiserbare

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					1
	Moderat				RHF	
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Måltal for bemanning i avdelingar og seksjonar må vere i samsvar med tildelt økonomisk ramme

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.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					3
	Moderat			2 RHF	4	1
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Rett fagleg vurdering av gode tilvisingar innanfor fristen på 30 dagar
2. Rask tildeling av time til pasient.
3. Tildelt time innanfor vurderingsfristen
4. Kapasitet tilpassa dei med rett til nødvendig helsehjelp.

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

Styringsvariabel: Det skal normalt ikkje vere korridorpatientar.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor			2 4	5	
	Moderat		3	1		
	Liten			RHF		
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Pasientane vert skriva ut når dei er utskrivingsklare.
2. Mest mogeleg dagbehandling
3. Vi har ikkje unødvendige innleggingar.
4. Avklara roller og prosedyrar mellom spesialisthelsetenesta og primærhelsetenesta
5. Fleksibel bruk av senger

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

Styringsvariabel (nr 1 av 2): Dei nye nasjonale rettleiarane for prioritering utarbeidde i prosjektet "Riktigare prioritering" skal takast i bruk.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat			1 RHF		
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Bruke helsefagkuben til aktiv oppfølging

Styringsvariabel (nr 2 av 2): Det skal gjennomførast opplæring i samband med dette, og dette skal dokumenterast.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor		3			
	Moderat			1	2	
	Liten			RHF		
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. God opplæring av alle som vurderer tilvisingar
2. Opplæringsprogram for nye legar
3. E-læring blir etablert

Apoteka Vest HF

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

Styringsvariabel 1: Omstillingstiltaka skal ha tilstrekkeleg omfang i høve til dei økonomiske utfordringane – og vere realiserbare.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat		1	2 3		
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Det må være ei felles forståing føretaket ift årsak til behov for endring, og implementering av endringsprosessar.
2. Det må frigjerast tid slik at organisasjonen greier å være offensiv, og gjennomføre endringar
3. Tilgjengelig teknologi må utnyttast og omstilles til bruk i framtidast arbeidsprosessar.

Styringsvariabel 2: Økonomirapporteringa må avdekke budsjettavvik tidsnok til iverksetting av kompenserte tiltak

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat			1 2 4		
	Liten		3			
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Best mogleg rett periodisering av budsjettposter
2. Korrekt regnskapsperiodisering av kostnader og inntekter i forhold til pådrag og opptening
3. Korrekt, relevant, pålitelig og tidsriktig leveranse av regnskapsdata sett opp mot budsjett
4. Kontinuerlig oppfølging av avvik mot budsjett på alle nivå med tidsnok iverksetting av tiltak der dette er nødvendig

Styringsvariabel 3: Rapportering av netto månadsverk skal sjåast opp mot måltal for korrigerande tiltak som vert sett i verk etter kvart.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor					
	Moderat		3	1 2 4		
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Måltal må relaterast til innteninga slik at dersom denne vert redusert, så får det konsekvensar for bemanning, ref. prognose
2. Ingen nye tilsetjingar eller ekstrabemanning utan budsjettmessig dekning
3. Samsvar mellom det staden for kostnaden er plassert for dei tilsette og kor desse kostnadane faktisk er førde og kvar dei er budsjettert
4. Kontinuerleg oppfølging av avvik og tidsnok iverksetting av tiltak der dette er nødvendig

Mål nr. 2: : Apoteka Vest skal tilby apotektenester av god kvalitet

Styringsvariabel: Det skal leggjast til rette for ein kultur for læring og forbedring.

		Konsekvens				
Sannsynlighet		Ikkje alvorleg	Mindre alvorleg	Alvorleg	Svært alvorleg	Kritisk/ Katastrofal
	Svært stor					
	Stor		4			
	Moderat		1	2 3		
	Liten					
	Svært liten					

Suksessfaktorar:

1. Kunnskap utviklet eitt sted i føretaket skal raskt vere tilgjengelig for resten av føretaket.

2. Kunnskap/erfaringar utvikla regionalt og nasjonalt må kunne implementerast raskare
3. Planlegge rammer for gjennomføring av internopplæring og implementering av nye løysingar
4. Kompetanseplan for faggrupper og individ må vere oppdatert
5. Utvikle system obligatorisk opplæring innafor prioriterte områder.