

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer

FØRETAK: Helse Vest RHF

DATO:

SAKSHANDSAMAR: Kristin Osland Lexow

SAKA GJELD: Risikobilde for Helse Bergen HF og Helse Vest IKT per 2. tertial 2014

ARKIVSAK: 2013/863/

STYRESAK: 010/15

STYREMØTE: 04.02.2014

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret tek saka til orientering og legg til grunn at helseføretaka aktivt følgjer opp arbeidet med risikovurderingane.
2. Styret legg til grunn at helseføretaka spesielt følgjer opp og rapporterer til styra tiltak knytt til risikoelement som fell i raud sone, fram til risikoen er redusert.

Oppsummering

Vurderingane ved 2. tertial viser at risikohandteringa går i rett retning. Helse Bergen og Helse Vest IKT AS har rapportert risikobilete for sine styrer i desember 2014, som viser at dei har etablert naudsynte tiltak ved uønskt høg risiko. Helse Vest forventar å sjå enda større effekt av tiltaka ved utgangen av 3. tertial i årleg melding.

Fakta

Styret i Helse Vest vedtok i styremøte 4. desember 2013, sak 134/13, nye retningslinjer for risikostyring i Helse Vest. Samtidig blei det definert tre felles styringsmål med delmål for risikostyring for sjukehusføretaka i Helse Vest for 2014:

Felles styringsmål	Delmål
1. Talet på skadar som kan unngåast i helsetenesta i Helse Vest skal halverast innan 2017	1. Program for pasienttryggleik i Helse Vest 2013-2017 er godt forankra i leiargrupper og kjend i resten av organisasjonen
	2. Tiltak i Program for pasienttryggleik i Helse Vest 2013-2017 blir implementert lokalt i helseføretaka så snart dei blir overleverte frå prosjekt til linje
2. Helseføretaka har eit kvalitativt godt og heilskapleg behandlingstilbod innan psykisk helsevern og rusbehandling/TSB	1. I psykisk helsevern og rusbehandling/TSB får pasientane tilfredsstillande oppfølging for å ivareta kontinuitet og for å unngå brot i behandlinga
	2. Pasientar med samtidig rusliding og psykisk liding får eit samordna og integrert behandlingstilbod
	3. Barn og unge som har behov for det, blir møtt med tidleg hjelp tilpassa situasjonen deira
3. Pasientar skal få tilgang til spesialisthelsetenester i samsvar med lov og forskrift	1. Helseføretaka må sikre god utnytting, organisering og bruk av poliklinikkane

Det første styringsmålet blei definert med utgangspunkt i Program for pasienttryggleik i Helse Vest 2013-2017, der målet er å halvere talet på skadar som kan unngåast innan 2017. Styringsmål nummer 2 blei definert med utgangspunkt i forventa satsing på rus og psykiatri, og styringsmål nummer 3 blei definert med utgangspunkt i prosjektet «Alle møter».

Det var ikkje peika ut felles styringsmål for Sjukehusapoteka Vest HF og Helse Vest IKT AS.

I denne saka blir det samla risikobilete for Helse Bergen og Helse Vest IKT presentert med bakgrunn i helseføretaka sine risikovurderingar per 2. tertial 2014.

Kommentarar

Det følgjer av retningslinjene at helseføretaka også skal definere egne overordna styringsmål som skal følgjast særskild opp gjennom året. Ved val av styringsmål skal helseføretaka ta utgangspunkt i Helse Vest sine særskilte

satsingsområder, andre styringskrav, planverk, tidlegare erfaring med måloppnåing innan området, tidlegare risikovurderingar og eige opplevd utfordringsnivå eller signal frå departement eller styre.

Følgjande eigendefinerte mål/delmål er valde av helseføretaka for 2014:

Helse Bergen		
	Styringsmål	Delmål
4	Vi skal gi ei samanhengande, koordinert pasientbehandling saman med kommunane.	1. Alle epikriser er ferdige innan 7 døgn. 2. Alle pasientar som blir skrivne ut til kommunal helse- og omsorgsteneste har epikrise med ved utskriving. 3. Alle pasientar har oppdatert legemiddelliste ved utskriving etter døgnopphald.
5	Vi skal ha ei ansvarleg ressursforvaltning som understøttar kjerneverksemda. 85% av innkjøp føregår via etablerte innkjøpsavtalar.	(Inga delmål).
Helse Vest IKT		
	Styringsmål	Delmål
1	Helse Vest IKT skal sørge for stabil drift med god kostnadseffektivitet, høg brukertilfredshet og god informasjonstryggleik.	1A. Gjennomføre overtaking av IT-drift ved Haraldsplass Diakonale Sykehus. Dette inkluderer mellom anna utskifting og omsifting ¹ av 625 PC-ar. Dette vil auke informasjonstryggleiken og gje brukarane betre verktøy. 1B. Auka krav til oppfølging av meldingsflyt. 1C. Sikre og vidareutvikle god bruk av felles EPJ ² for Helse Vest. 1D. DIPS konsolidering vil gi høgare toppar på telefonkø ved evt problem. 1E. Etablere «SLA» ³ -avtale med helseføretaka om tekniske leveransar til datahallar. 1F. Bete samhandling og handtering av medisinsk-teknisk utstyr. 1G. Bete samhandling og handtering av tele- og signalområdet.
2	Helse Vest IKT skal bidra til å gjere pasientbehandlinga enklare ved utvikling av tenester i nær dialog med føretak og brukarar, og ved bidrag til innovativ bruk av IKT.	2A. Bidra til kontinuerleg utvikling av IKT-løysingar gjennom å legge til rette for eit tett samarbeid med helseføretaka og med dei ulike leverandørane av teknologi og løysingar. 2B. Medverke til at verksemdsarkitektur blir operasjonalisert og forvalta i Helse Vest slik at den støtter opp under innovasjon og føretaksgruppa sine strategiske målsettingar.

¹ Innstallering av ny soft-ware

² Elektronisk pasientjournal

³ Service Level Agreement=avtale om tjenestekvalitet

	2C. Medverke til auka satsing på innovasjon der teknologi spelar ei vesentleg rolle.
	2D. Levere program-, prosjekt- og testleing til gjennomføring av viktige prosjekt i føretaksgruppa, primært med interne ressursar.
	2E. Levere integrasjonar med utgangspunkt i prioriteringar i Prioriteringsforum og avtalt tid, kost og kvalitet.

I tilknytning til kvart delmål er det identifisert mellom to og seks kritiske suksessfaktorar⁴ med tilhøyrande risikoelement. Risikovurderinga er eit uttrykk for sannsynlegheit for at risikoelementet vil opptre og konsekvensen dette vil ha for å oppnå delmålet.

Dei valde styringsmåla er til dels overlappande og til dels ulike. Fordi dette er kvalitative vurderingar er det viktig å vere merksam på at dei overlappande risikomåla ikkje er egna til direkte samanlikning mellom føretaka.

Risikomatrixene som er vist under kvart helseføretak gir eit overordna bilde av risiko i forhold til styringsmåla. For et meir detaljert bilete av risikovurderingane, der alle dei kritiske suksessfaktorane er tatt med, blir det vist til dei respektive styresakene.

Helse Bergen HF og Helse Vest IKT informerte sine styrer om respektive risikobilete i styremøter medio desember 2014. Det er av den grunn laga ei eiga sak basert på desse oppsummeringane til framlegg for styret i Helse Vest i styremøtet den 4. februar 2015.

Risikobilete per føretak per 2. tertial 2014

Helse Bergen HF

		Risikomatrixe pr 2. tertial 2014				
		Konsekvens				
		Ubetydelig	Lav	Moderat	Alvorlig	Svært alvorlig
Sannsynlegheit	Svært stor					
	Stor					
	Moderat		S5		S4	
	Liten		S1, S2, S3			
	Svært liten					

S=styringsmål.

(Rapportert i styremøte Helse Bergen 17.12.2014, sak 85/14 A)

Helse Bergen har i tillegg til dei tre felles styringsmåla frå Helse Vest RHF definert to verksemdspesifikke styringsmål med tilknytt delmål.

Helse Bergen har ikkje rapportert risikobilete til styret ved 1. tertial, men skriv i styresaka at dei aktuelle måla har blitt arbeidd godt med. Styrerapporteringa den 17.12.2014 inneheld ikkje ein grafisk risikomatrixe, men for kvart einskild styringsmål med delmål er det utarbeidd kritiske suksessfaktorar med risikoreduserande tiltak, med ein skriftlig oppsummering og måloppnåing for kvart delmål. På bakgrunn av denne oppsummeringa er styringsmåla sett inn i ei risikomatrixe for å syne det overordna risikobilete for 2014.

⁴ For eit meir detaljert risikobilete; sjå under hver enkelt risikomatrixe for henvisning til styrerapporteringene der alle dei kritiske suksessfaktorane med tilhøyrande risikoelement er beskrevne

Generelt vert det rapportert om god måloppnåing for dei fleste måla, men når det gjeld styringsmål 4, som dreier seg om å gje pasientane ein samanhengande, koordinert behandling, er ingen av delmåla nådd. Nokre av tiltaka er enno ikkje, eller berre delvis, sette i verk, og arbeidet med å nå delmåla vil difor halde fram også i 2015.

Helse Vest IKT AS

Risikomatrise pr 2. tertial 2014						
Konsekvens						
		Ubetydelig	Lav	Moderat	Alvorlig	Svært alvorlig
Sannsynlegheit	Svært stor					
	Stor					
	Moderat			S1		
	Liten			S2		
	Svært liten					

S=styringsmål

(Rapportert i styremøte Helse Vest IKT 10.12.2014, sak 83/14 B)

Helse Vest IKT har definert to styringsmål med høvesvis sju og fem delmål til kvart av måla. Ingen av måla er i raud sone ved 2. tertialrapportering, og samanlikna med første tertial viser rapporteringa ein gjennomgåande reduksjon i risiko for både styringsmåla. Til dømes er både dei to delmåla knyta til styringsmål 2 som var i raud risikosone ved 1.tertialrapportering no justert ned til gult risikonivå. Ved 2. tertialrapporteringa er det seks delmål i grøn risikosone, mot berre to ved førre rapportering.

Konklusjon

Risikovurderingane ved 2. tertial viser noko ulik effekt av dei risikoreduserande tiltaka som er omtala i rapportane, men hovudinntrykket er at risikohandteringa går i rett retning. Helseføretaka har etablert tiltak ved både moderat og uønskt høg risiko. Helse Vest forventar å sjå enda større effekt av tiltaka ved utgangen av 3. tertial.