

Oppfølging av forbedringsarbeidet ved STHF

Utviklingsprogrammet
og
Merverditiltak budsjett 2024

Periode: status pr. 31.08.2024

Dato: 10. september 2024

Innhold:

1. Oppsummering
2. Utviklingsprogrammet
 - A. Område B
 - B. Område E
3. Merverditiltak i budsjett 2024

1. Oppsummering

Den polikliniske aktiviteten innenfor både somatikk og BUP i august var bak budsjett. I VOP og TSB reduseres imidlertid budsjettavviket ytterligere. Samlet ventetid påstartet har økt i august. Antall pasienter på venteliste har gått noe ned, og det jobbes med konkrete tiltak i forbindelse med ventelisteløfte-arbeidet. Vi forventer positive resultater av dette fremover. Pasientkontakter passert planlagt tid har gått ytterligere ned i august og er på årets laveste nivå så langt.

Pasientbelegget på somatiske sengeposter i august har holdt seg stabilt på juli nivå på 98%. Sykefraværet har gått ned til 7,9 % fra 8,7 % i juli.

Forbedringsarbeidet i perioden

Alle ledere i sykehuset og relevante deler av stabene har nå fått opplæring i metodikk for forbedringsarbeid. Målsetning er å sikre grunnleggende kompetanse hos alle ledere slik at seksjonene og medarbeiderne kan involveres godt i forbedringsarbeidet. Utviklingsprogrammet har utgangspunkt i at problemene må løses av de som er tettest på og eier dem. Mye ressursinnsats brukes nå på ventetidsløftet – i tillegg til å realisere forbedringstiltak som er iverksatt.

Overordnet status

Tabellen under viser utvikling for sentrale måleindikatorer for Utviklingsprogrammet ved STHF. Som en konsekvens av ventelistearbeidet og fokus på langtidsventere sammen med sommeravviklingen, har ventetider påstartet økt. Overtid og uforutsette vakter («dyre timer») har en nedgang. Liggetid ØH somatikk er nærmest uforandret. Avvik på bemanning synes til å flate ut. Innleie er høyere enn budsjett, noe som forventes til å vedvare utover høsten, grunnet ekstraordinære behov i flere avdelinger.

Tabell: Sentrale måleindikatorer for Utviklingsprogrammet ved STHF

Tiltaksområde		Referanse (des 2023)	Målsetting	Resultat hittil i år	Endring denne måned	Kommentar/status	Risiko
Ventetider påstartede	dager						
SOM		75	reduseres	77	3	Økte fra 76 til 79 denne måned	
VOP		65	reduseres	85	3	Økte fra 66 til 69 denne måned	
TSB		24	reduseres	n/a	77	Økte fra 24 til 101 denne måned - feilregistreringer - reelt = 27 dager	
BUP		43	reduseres	45	8	Økte fra 36 til 44 denne måneden	
Fristbrudd påstartet	%						
SOM		7 %	0 %	8 %	0,8 %-poeng	FB ventende falt fra 16,0 % til 15,5 %	
VOP		6 %	0 %	18 %	0,5 %-poeng	FB ventende falt fra 2,4 % til 2,0 %	
TSB		1 %	0 %	6 %	-0,8 %-poeng	Ingen FB ventende	
BUP		1 %	0 %	1 %	1,7 %-poeng	FB ventende gikk fra 1,1 % til 1,6 %	
Korridorpasienter (SOM)	%	3,0 %	0 %	2,5 %	0,2 %	Økning fra 1,30 % til 1,48 % denne måned	
Liggetider ØH-somatikk	døgn	3,9	3,6	4,1	-0,04	Reduksjon fra 4,14 til 4,10 denne måned	
Bemanning	BMV	3270	3 270	3 309	1	Endring budsj.avvik denne måned vs forrige måned	
Sykefravær (årlig gjennomsnitt)	%	8,2 %	7,5 %	8,1 %	-1,8 %-poeng	Falt fra 9,3 % i juli til 7,5 i august	
Oppgavedeling SPL-HFA	%HFA	13,6 %	Økning	14,2 %	-0,1 %-poeng	Falt fra 14,3 % i juli til 14,2 % i august måned	
Innleie	mnok	55,2	5,6	10,8	0	Uendret fra juli måned isolert sett	
Overtid og uforutsett (12m rullerende sum)	timer	154 339	reduseres	155 851	-295		

2. Utviklingsprogrammet

I innsatsområde B har arbeidet med å tilrettelegge for økt oppgavedeling og teamarbeid kommet viktig skritt videre, som illustrert under. For øvrige innsatsområder løper aktiviteter som vist i tidligere rapporter.

Innsatsområde B: “Oppgavedeling og teamarbeid”

Teamleder: Irene L. Sørbel (MSK)

Team: Ansgar Berg (BUK), Elin Skei (SSL), Jørn Sagen (MED), Mai Torill Hoel (HR)



STHF – Felles kompetansehevingsplan helsefagarbeidere – somatikk



STHF-Felles kompetansehevingsplan helsefagarbeidere-
somatikk
0 / 30 >

- Samhandling med kommunehelsetjenesten 0 / 3
- Sårstell 0 / 1
- Stomi, stell og tømming 0 / 2
- Dren, observasjon og dokumentasjon 0 / 1
- Preoperativ klargjøring 0 / 3
- Prøvetaking 0 / 5
- Ortostatetest 0 / 1
- Blodsuktermåling 0 / 2
- Permanent urinkateter (KADI) 0 / 4
- Steril intermitterende kateterisering (SIK) 0 / 4
- Perifer venekanyle (PVK) 0 / 4

Kompetansekrav:
Klasseromsundervisning

Teori og praktiske ferdigheter

- Blodsuktermåling
- Dren
- KAD kvinner (urinblærekateter)
- PVK (perifer venekanyle)
- SIK (steril intermitterende kateterisering)
- Stomi (utlagt tarm)
- Sårstell
- Pre- operative forberedelser
- PLO-meldinger

Innsatsområde B: “Oppgavedeling og teamarbeid”

Teamleder: Irene L. Sørbel (MSK)

Team: Ansgar Berg (BUK), Elin Skei (SSL), Jørn Sagen (MED), Mai Torill Hoel (HR)

Beslutning

Programstyremøtet 28.08.24

- Kompetansehevingsplanen i kompetanseportalen iverksettes og klasseromsundervisningene starter opp i januar 2025
- Det gjennomføres et intensivt «opplæringsprogram» slik at alle HFA i somatikken har mulighet til å gjennomføre klasseromsundervisningene innen mai 2025 - parallelt med de resterende kravene i kompetanseplanen
- Gjennomføring av kravene i kompetansehevingsplanen for HFA prioriteres i de somatiske sengeområdene i januar – mai 2025.
- Parallelt må det jobbes med holdninger/kultur og teamarbeid i seksjonene
- Interne fagutviklingsressurser/fagpersoner står for innhold i klasseromsundervisning, undervisning og opplæring av HFA
- Seksjonsledere sørger for at avtalte opplæringsressurser får avsatt tid til forberedelse, klasseromsundervisning og opplæring av HFA
- Lokale kompetanseplaner for HFA (samme temaer som felles kompetanseplan) slettes
- Evaluering av klasseromsundervisningene og kompetanseplanen juni 2025
- Videreføring av klasseromsundervisningen sees i sammenheng med utvikling lærlingordningen og traineeprogram for HFA.

Innsatsområde E: “Øvrige tiltak”

Under dette innsatsområdet samles og rapporteres framdrift i arbeidet med tiltak som det er relevant å koble konkrete økonomiske effekter til. Tabellen under viser økonomiske effekter av forbedringsaktiviteter identifisert per utgang av august.

Tabell: Planlagte økonomiske effekter av utviklingsprogrammet

Tiltak	Ansvar	status	Beslutte/iverksatt 2023	Beslutte/iverksatt 2024	Innarbeidet budsjett 2024	Estimert 2024	Endring estimat 24 ift forrige periode	Realisert siste periode	Forventet 2025	Forventet 2026/27	SUM effekt 2024-2027	Endring SUM effekt ift forrige periode	RISIKO
SUM			87,4	27,9	44,7	58,5	0	0,2	70,5	21,6	150,6	7,4	
Realiserte tiltak			30,4	1,0	23,8	24,8			3,6		27,4		
Reduksjon EFO – veksle ut i faste årsverk	KIR	Realisert	2,0								0,0		
Avslutte leieforhold på Stathelle	ADM	Realisert	1,4		1,0	1,0			0,4		1,4		
Omorganisering Rehabilitering	MED/SSL	Pågående	8,0		4,8	4,8			3,2		8,0		
KPR Omorganisering leger, avvikle innleie	KPR	Realisert	15,0		15,0	15,0					15,0		
Avslutte innleie Patologi	MSK	Realisert	4,0		3,0	3,0					3,0		
Utleie søsterhjemmet Rjukan	ADM	Realisert		1,0	0,0	1,0		0,2	1,0	1,0	3,0		
Pågående tiltak													
Tilpasse sengekapasitet (veksle plasser) Alderspsyk. og UPS	KPR	Planlegging							5,0		5,0		
Kontroll på produktivtetsavtaler/individuelle lønnsavtaler	ADM	Pågående		10,0		5,0			5,0		10,0		
Reduksjon av fristruddkostnader psykiatri/TSB	KPR	Pågående	20,0	2,7	10,0	10,0			10,0		20,0		
Prosjekt "mer tid til klinisk arbeid" - Øke antall konsultasjoner per terapeut	KPR	Pågående	3,0	0,0	1,0	1,0			2,0		3,0		
Redusere kjøp av TSB-døgnplasser fra private	KPR	Pågående	5,0	0,0	3,0	3,0			2,0		5,0		
Effektivisering pasientreiser	SSL/ABK	Planlegging		1,0	1,2	1,0			0,0		1,0		
Ny organisering Eiendomsområdet	ADM	Pågående		0,7	1,7	1,7			5,5		7,2		
Kontorfaglige støttefunksjoner	SSL	Planlegging							7,0	6,0	13,0		
Redusert innleie Radiologi	MSK	Pågående		5,0		5,0			5,0		10,0		
Redusere TSB døgn hos avtalepartnere	KPR	Pågående	20,0	1,9		5,0			10,0	5,0	20,0		
Ny sekvensieringsmaskin, utføre nye analyser	MSK	Pågående	9,0		4,0	0,0			4,0	5,0	9,0		
Flytte obstetrisk poliklinikk fra Porsgrunn til Skien	KIR	Planlegging							1,0		1,0		
Ambulerende jordmortjeneste	KIR	Planlegging							0,5		0,5		
Etablere medisinsk poliklinikk i Porsgrunn	MED	Planlegging							1,0		1,0		
Endring i bemanningsplaner renhold-tekstil-interiør	SSL	Gjennomført		0,9		0,5			0,4		0,9		
Utvidet smitterenhold innarbeidet i eksisterende bemanning	SSL	Gjennomført		0,9		0,6			0,3		0,9		
Avfallshåndtering: Reduksjon risikoavfall og matsvinn	SSL	Planlegging		0,7					0,7		0,7		
MVA kompensasjon parkering	ADM	Gjennomført		0,1		0,1					0,1		
Oppsigelser små applikasjoner, Sykehuspartner	ADM	Gjennomført		0,5		0,3			0,2		0,5		
Pasientreiser - nye taxiavtaler	ABK	Pågående		2,5		0,5			2,0		2,5		
Nye tiltak i perioden													
Redusere gjestepasientkostnader VOP fra andre HF	KPR	Planlegging		2,5					2,5		2,5		
Utleie Nordagutu	ADM	Planlegging							1,8	3,6	5,4		
Brakkerigg USS - B65	ADM	Planlegging							0,5	1,0	1,5		

3. Merverditiltak i budsjett 2024

Det er realisert 23 mnok av budsjetterte merverdikrav i klinikkene per august. Oppnådd resultat er noe lavere enn periodisert beløp (30,5 mnok). Dette skyldes i stor grad forsinket oppstart i arbeidet og nye momenter. Klinikkene iverksetter alternative tiltak, dersom det viser seg at planlagte merverdier ikke er mulig å realisere i 2024. Nedenfor vises oversikt over resultat av merverdikrav per mars og detaljer per klinikk.

Merverditiltak 2024	Budsjettert effekt 2024	Bud. Effekt Aug	Resultat per Aug	avvik	Risiko
Kirurgisk klinikk	10 000	6 667	5 400	-1 267	Yellow
Medisinsk klinikk	8 000	5 200	1 860	-3 340	Red
Barne og ungdomsklinikken	3 000	2 083	1 701	-382	Green
Medisinsk serviceklinikk	7 000	1 808	141	-1 667	Yellow
Akutt og beredskapsklinikken	8 400	5 933	4 234	-1 699	Yellow
Klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling	7 000	4 619	5 916	1 297	Green
Service og systemledelse	7 000	4 233	3 828	-405	Yellow

KIRURGISK KLINIKK

Merverditiltak 2024	Budsjettert effekt 2024	Bud. Effekt Aug	Resultat per Aug	avvik	Risiko
Kirurgisk klinikk	10 000	6 667	5 400	-1 267	Yellow
Kompenserende tiltak		0	986	986	Green
Redusere UTA	500	333	358	25	Green
Optimalisering sengeposter (eks. SPL til HFA)	2 400	1 600	107	-1 493	Yellow
Effektivisering merkantile stillinger	1 400	933	935	2	Green
Økt aktivitet og optimalisering legeressurser	5 700	3 800	3 014	-786	Yellow
Mat til leger på vakt opphører.	200	133	0	-133	Red
Økt aktivitet opp til 20 000 DRG	3 900	2 600	2 600	0	Green

Status for tiltakene – handlingsplaner og resultater

Flere av tiltakene utføres iht plan, noen med litt sen oppstart.

Risikobilde for måloppnåelse

Nedtak av senger på føde/barsel vil tidligst få oppstart i 2. halvår.

Kompenserende tiltak

Ingen innleie av sykemeldte administrative stillinger.

MEDISINSK KLINIKK

Merverditiltak 2024	Budsjettert effekt 2024	Bud. Effekt Aug	Resultat per Aug	avvik	Risiko
Medisinsk klinikk	8 000	5 200	1 860	-3 340	
Endringer fysikalsk medisin og rehab, samarbeid SiV - Nordagutu	4 000	2 667	1 860	-807	
Reduserte fristbruddkostnader	800	400	0	-400	
Økt aktivitet opp til 21 978 DRG-poeng	3 200	2 133	0	-2 133	
Rest/korrigerende tiltak må defineres		0	0	0	

Status for tiltakene – handlingsplaner og resultater

Omstilling Nordagutu går etter plan, med noe omstillingskostnader i starten av året. FMR-poliklinikk slås sammen med smertepoliklinikk i lokaler i Bygg 6 fra kommende årsskifte og tiltaket får effekt fra 2025. Økt aktivitet er ikke oppnådd.

Risikobilde for måloppnåelse

Rekruttering pågår for å sikre full legedekning og oppnå budsjettert aktivitetsnivå. Svært krevende situasjon med mange vakante LIS2-3. Høy risiko for at reduksjon fristbruddkostnader og aktivitetsmål for 2024 ikke nås.

Kompenserende tiltak

Ingen kompenserende tiltak med effekt så langt. Tiltak knyttet til ventetidsløftet har gitt nedgang i langventere og pasienter passert planlagt tid, og vil kunne bidra til økt aktivitet framover.

BARNE OG UNGDOMSKLINIKKEN

Merverditiltak 2024	Budsjettert effekt 2024	Bud. Effekt Aug	Resultat per Aug	avvik	Risiko
Barne og ungdomsklinikken	3 000	2 083	1 701	-382	
Deler av psykolog-stilling forlenges ikke i 2024	380	253	253	0	
Sekretær (60%) - forlenges ikke i 2024	420	280	280	0	
Redusert fravær, redusert variabel lønn barnepost	150	100	0	-100	
Redusert fravær, redusert variabel lønn legegruppe	50	33	0	-33	
Forbedring i "pipeline" BUP - Bedre oppfølging ADHD av team lege/sykepleier tes	570	380	48	-332	
Reduksjon 4165 psyk.spes. fra 4,00 til 3,80 i jan-juni. Reduksjon 1035 ove	250	250	333	83	
Reduksjon 7115 sekretær fra 3,40 til 3,20	140	93	93	0	
Reduksjon 4165 psykologspesialist fra 3,40 til 3,20.	230	153	153	0	
Reduksjon 4160 psykolog fra 4,00 til 3,80.	200	133	133	0	
Seksjon for habilitering barn og unge - økt aktivitet (ISF) utover dagens	510	340	340	0	
Seksjon for habilitering voksne - generelt forbedringsarbeid - ISF-poeng	100	67	67	0	

Status for tiltakene – handlingsplaner og resultater

Reduksjon av årsverk er stort sett i rute. Aktivitetskrav BUP ikke nådd. Tiltak knyttet til bedre oppfølging ADHD av team lege/sykepleier starter opp etter sommeren 2024.

Risikobilde for måloppnåelse

Moderat risiko for manglende måloppnåelse vedr. aktivitetskrav BUP

Kompenserende tiltak

Ingen p.t.

MEDISINSK SERVICEKLINIKK

Merverditiltak 2024	Budsjettert effekt 2024	Bud. Effekt Aug	Resultat per Aug	avvik	Risiko
Medisinsk serviceklinikk	7 000	1 808	141	-1 667	Yellow
Laboratoriet - økte aktivitetsbaserte inntekter med ny helgenomsekver	4 000	0	0	0	Red
Fertilitetsavdelingen sør - økte inntekter nye refusjonstakster	100	61	61	-0	Green
Laboratoriet - økte inntekter laboratoriet med ekstern poliklinikk	400	80	80	0	Green
Laboratoriet - reduserte kostnader ved analyse av rimeligere luftveispa	2 500	1 667	0	-1 667	Red

Status for tiltakene – handlingsplaner og resultater

Økte aktivitetsbaserte inntekter ved ny helgenom sekvenseringsinstrument er basert på en planlagt anskaffelse tidlig i 2024. Det er oppstått forsinkelser i anskaffelsesprosessen, og klinikken regner ikke med inntekter i 2024. Resultat vil oppnås for økte inntekter ved nye refusjonstakster innen fertilitetsområde.

Klinikken har inngått avtale med nytt legekantor og tiltaket vil ha effekt fra og med august.

Verifisering av rimeligere analyse av luftveispanel har høy risiko for gjennomføring da kriteriene ikke tilfredstilles for sikkert resultat.

Risikobilde for måloppnåelse

Høy risiko for økte inntekter laboratoriet og høy risiko for reduserte kostnader til medisinske forbruksvarer.

Kompenserende tiltak

Klinikken har hittil i år kompensert manglende måloppnåelse på merverditiltak ved reduserte lønnskostnader (vakanser).

AKUTT OG BEREDSKAPSKLINIKKEN

Merverditiltak 2024	Budsjettert effekt 2024	Bud. Effekt Aug	Resultat per Aug	avvik	Risiko
Akutt og beredskapsklinikken	8 400	5 933	4 234	-1 699	
Pasientreiser - reduksjon årsverk ledelse	1 000	667	667	0	
Pasientreiser - reduksjon årsverk pasientreisekontoret	200	0	0	0	
Pasientreiser - besparelse ny taxi-avtale	200	0	0	0	
Pasientreiser - reduserte kostnader nye transportavtaler (KPI frys)	1 000	667	667	0	
Akuttmedisinsk avdeling akuttmottak oppgaveglidning sykepleier-helse	1 000	600	200	-400	
Akuttmedisinsk avdeling redusert fravær, redusert variabel lønn	1 000	667	0	-667	
Akuttmedisinsk avdeling - intensiv forbedret drift, redusert variabel lønn	2 000	1 333	700	-633	
Prehospital - forbedret drift ambulansestasjoner, redusert variabel lønn	2 000	2 000	2 000	0	

Status for tiltakene – handlingsplaner og resultater

Reduksjon i årsverk ledelse i pasientreiser er realisert. Reduksjon i årsverk på pasientreiser-kontoret blir reversert som en følge av at antall busser blir opprettholdt med 3 busser. Klinikken har satt i gang tiltak for å få ned sykefraværet, som er på vei ned, og har lyktes med å redusere bruk av variabel lønn. Prehospital avdeling har innfridd tiltaket med redusert variabel lønn i forbindelse med sommerferie avviklingen.

Risikobilde for måloppnåelse

Moderat risiko for reduksjon i variabel lønn.

Prosjekt om oppgaveglidning er i gang og 4 spl er erstattet med hfa. Med nåværende fremdrift er det forventet økonomisk gevinstrealisering med 0,3 million kroner mot budsjettert effekt med 1 million kroner.

Kompenserende tiltak

Felles møte med alle seksjonsledere og NAV om sykefravær. Daglige morgenmøter for å flytte personell for å dekke fravær. Vurdere organisering akuttmottak Skien. Det er innarbeidet et kompenserende tiltak som gjelder besparelse i forbindelse med ny taxiavtale.

KLINIKK FOR PSYKISK HELSEVERN OG RUSBEHANDLING

Merverditiltak 2024	Budsjettert effekt 2024	Bud. Effekt Aug	Resultat per Aug	avvik	Risiko
Klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling	7 000	4 619	5 916	1 297	
Produktivitetsvekst - flere konsultasjoner / terapeut	1 000	667	377	-289	
Endring arbeidsplaner akutt-tilbud natt	1 000	667	585	-82	
Redusert kostnader kjøp av helsetjenester - poliklinikk	2 000	2 000	3 381	1 381	
Redusert kostnader kjøp av helsetjenester - døgnbehandling	3 000	1 286	1 573	287	
Rest		0	0	0	

Status for tiltakene – handlingsplaner og resultater

Endringer av arbeidsplaner på natt er gjennomført, og tiltak er fullført med helårseffekt

Fristbruddskostnadene er lavere enn budsjettert hittil i år, men kostnadene løper videre uten budsjettmidler resten av året. Vil trolig føre til at dette tiltaket ikke nås i sin helhet.

Første foreløpige avregning på kjøp av døgnplasser viser en reduksjon på 1,6 MNOK.

Produktiviteten viser en vekst fra i fjor, men ligger bak budsjett. Prosjektet er i startfasen, så forventet effekt av prosjektet isolert er ventet utover høsten.

Risikobilde for måloppnåelse

Risikoen er størst rundt fristbruddspasientene, da klinikken er avhengig at pasientene blir avsluttet i sine forløp i det private. Per juli er risikoen økt for at pasientene blir behandlet lenger enn standard behandlingsforløp.

Kompenserende tiltak

Ingen ytterligere tiltak per i dag

KLINIKK FOR SERVICE OG SYSTEMLEDELSE

Merverditiltak 2024	Budsjettert effekt 2024	Bud. Effekt Aug	Resultat per Aug	avvik	Risiko
Service og systemledelse	7 000	4 233	3 828	-405	
Redusert ressursbruk renhold og MTU	1 000	667	667	0	
Rest	5 200	3 033	2 628	-405	
Endringer fysikalsk medisin og rehab, samarbeid SiV - Nordagutu	800	533	533	0	

Status for tiltakene – handlingsplaner og resultater

Nedbemanning Nordagutu er realisert, samme gjelder for deler av MTU sitt ressursbruk. Sparekrav som var uløst blir mer og mer konkretisert.

Risikobilde for måloppnåelse

Ekstratjenester for klinikkene.

Kompenserende tiltak

Jobber med kontinuerlig forbedringsarbeid i alle avdelinger.