

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest RHF
DATO: 16.11.2016
SAKSHANDSAMAR: Kristin Osland Lexow
SAKA GJELD: **Felles risikostyringsmål 2017**

ARKIVSAK: 2016/3214
STYRESAK: **132/16**

STYREMØTE: **07.12. 2016**

FORSLAG TIL VEDTAK

Styret sluttar seg til dei fire felles styringsmåla med delmål for risikostyring i Helse Vest for 2017

Oppsummering

Styresaka foreslår fire felles styringsmål med delmål for sjukehusføretaka for 2017. Styringsmåla er definerte med utgangspunkt i m.a. Program for pasienttryggleik i Helse Vest, krav i føretaksprotokoll og oppdragsdokument 2015-2016, med tilleggskdokument om mellom anna reduserte ventetider for behandling og diagnostikk. I tillegg har ein sett på styresak 107/15 om variasjon i ventetider og fristbrot, og lagt til grunn styret i Helse Vest sitt ønskje om eit HMS-mål knytt til tryggleik for tilsette (protokoll frå styremøte 4. februar 2015, sak 009/15), styresak om HMS-arbeid og den vedtekte HMS-strategien for føretaksgruppa i Helse Vest (sak 105/15).

Utover dette ønskjer administrerande direktør i Helse Vest å foreslå eit fjerde risikostyringsmål om «den gylne regel», som seier at sjukehusa skal prioritere arbeidet med rus og psykisk helse høgare enn somatikk, då det ikkje har vore tilstrekkeleg måloppnåing på denne regelen. Dette i tråd med klare føringar frå vår statsråd.

Fakta

I sak 033/12 vedtok styret i Helse Vest å endre retningslinjene for risikostyring i Helse Vest. For å sikre betre lokalt eigarskap, og ei betre inkludering i den enkelte verksemda si mål- og resultatstyring, blei det frå 2012 lagt opp til at helseføretaka sjølv vel ut kva styringsmål dei ønskjer å følgje opp med risikostyring gjennom året.

Ved behandlinga av risikovurderinga i revisjonsutvalet hausten 2012, blei det bedt om å gå tilbake til å ha nokre felles styringsmål som skulle vere gjenstand for risikostyring gjennom året, i tillegg til dei styringsmåla helseføretaka sjølv vel. Det blei lagt til grunn at felles styringsmål bør hentast frå hovudsatsingsområda i styringsdokumenta. Styret slutta seg til denne vurderinga jf. protokoll frå styremøte 5. desember 2012, sak 125/12B.

Helseføretaka skal årleg gjennomføre risikovurdering av minimum fire overordna styringsmål som skal følgjast særskild opp gjennom året. Helse Vest RHF vil definere minimum to av desse måla, som skal vere felles for sjukehusføretaka i regionen. Føretaka må sjølv definere minst to eigne verksemdspesifikke styringsmål, jf. dei reviderte retningslinjene for risikostyring i Helse Vest (styresak 134/13 B). Helseføretaka skal rapportere på risiko til sine styre tertialvis, og ved årsslutt skal dei gjere greie for arbeidet med risikostyring gjennom året i årleg melding til Helse Vest RHF.

Administrerande direktør i Helse Vest har foreslår følgjande risikostyringsmål m/delmål for føretaksgruppa for 2017:

Felles risikostyringsmål for 2017		
Styringsmål		Delmål
1	Talet på skadar som kan unngåast i helsetenesta i Helse Vest skal halverast innan 2018.	1. Program for pasienttryggleik i Helse Vest 2013-2018 er godt forankra i linja og i resten av organisasjonen.
		2. Tiltak i programmet blir innarbeida i linja så snart dei blir overleverte frå prosjekt.
2	Uønska variasjon og ventetider for diagnostikk og klinisk praksis skal reduserast.	1. Faglege retningslinjer og standardiserte pasientforløp er implementert (ref. m.a. pakkeforløp kreft).
		2. Arbeid om variasjon i mellom anna ventetid og kvalitet, der målet er å lære av dei einingane som gjer det best i landet, er starta opp.
		3. Tiltak i programmet «Alle møter» er implementert, inkludert god planlegging og utnytting av operasjonsstovene.
3	HMS er ein sjølvsgatt del av arbeidsdagen.	1. HMS-strategi for føretaksgruppa Helse Vest er forankra og kjend for alle leiarar og medarbeidarar, og tiltak for å førebygge vald og truslar mot tilsette er sett i verk.
		2. Det blir lagt til rette for og utvikla ein god meldekultur der meldesystem for tilsetteskadar og uønska hendingar, vald og truslar mot tilsette er kjent for alle leiarar og medarbeidarar.
		3. Talet på tilsetteskadar er redusert.
4	Det er høgare vekst i kvart einskild føretak innanfor psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling enn for somatikk.	1. Det skal vere høgare kostnadsvekst i psykisk helsevern enn i somatikk.
		2. Det skal vere høgare vekst i årsverk i psykisk helsevern enn i somatikk.

Kommentarar

Styringsmål 1 er ei vidareføring frå 2015/2016 då dette er ei langsiktig strategi som framleis har høg prioritet.

Styringsmål 2 er basert på krav og føringar gitt gjennom oppdragsdokument og ei vidareføring frå 2016, men supplert med ein tilføyning om uønska variasjon.

Styringsmål 3 er ei vidareføring frå 2016, og definert med basis i styret i Helse Vest sitt ønskje om eit felles mål knytt til tryggleik for tilsette (protokoll frå styremøte 4. februar 2015, sak 009/15). Styringsmålet og delmåla baserer seg vidare på styresak om HMS-arbeid og den vedtekte HMS-strategien for føretaksgruppa i Helse Vest (styresak 105/15), der det mellom anna står at *«der medarbeidarane har eit godt og trygt arbeidsmiljø, er dei godt rusta til å gi pasientane trygge og sikre helsetenester av høg kvalitet»*.

Styringsmål 4 tek utgangspunkt i at målet om «den gylne regel» samla sett ikkje fullt ut er innfridd, verken på føretaksnivå eller samla sett i regionen. Kravet frå departementet er retta mot det regionale nivået. Dette målet blir difor følgt opp vidare i 2017, der rusbehandling og psykisk helsevern kvar for seg skal ha ein årleg vekst som er høgare enn vanleg sjukehusbehandling. For å sikre at dette no blir gjennomført, foreslår administrerande direktør at kravet blir lagt ned på kvart enkelt helseføretak.

Det blir ikkje peikt ut felles styringsmål for Helse Vest IKT AS og Sjukehusapoteka Vest.

Helse Vest føreset at helseføretaka legg retningslinjene for risikostyring i Helse Vest til grunn for arbeidet med risikohanderinga, og at risikoreduserande tiltak blir planlagt og sett i verk på område med uakseptabel risiko.

Konklusjon

Styret i Helse Vest sluttar seg til dei fire felles risikostyringsmåla med delmål for føretaksgruppa for 2017.