

# Nordlandssykehuset HF for fremtiden

---

Strategisk utviklingsplan 2035

# Strategisk utviklingsplan Nordlandssykehuset HF 2035



# Utvelgelse av satsningsområder – strategisk analyse

## Arbeid i klinikkene (+ noen staber)

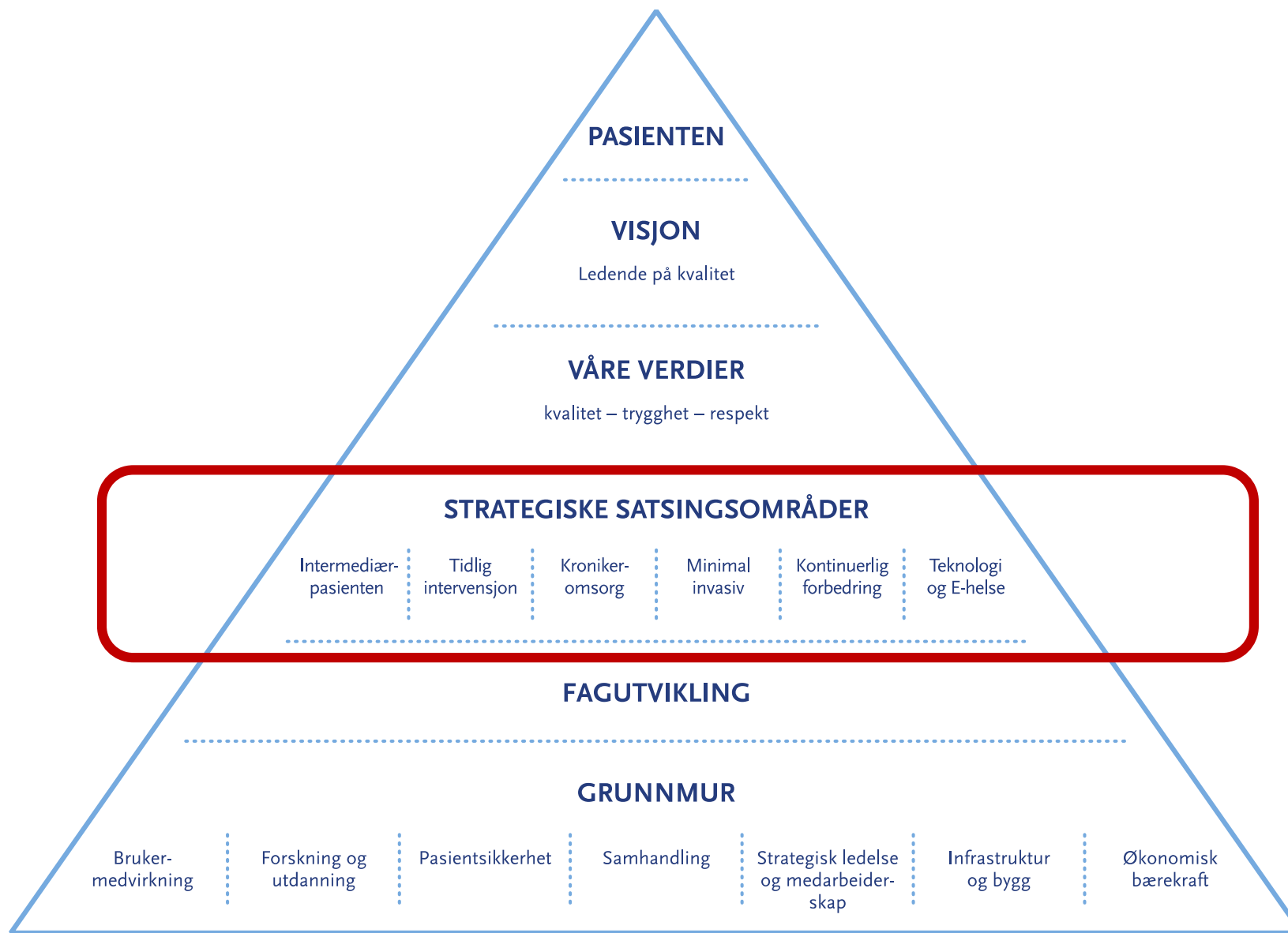
- Beskriv de vesentligste interne utfordringene som din klinikk/avdeling/enhet har.
- Hvilke særlige interne styrker har din klinikk/avdeling/enhet?
- Beskriv de vesentligste utfordringene din klinikk/avdeling/seksjon har i forhold til eksterne aktører
- Finnes det eksterne aktører din klinikk/avdeling/seksjon har særlig godt samarbeid med?

# Diskusjoner i direktørens ledergruppe

- Fremlegg og diskusjon av alle innspill
- Strategisk analyse:
  - a) Kartlegg foretakets interessenter (hvem er de og hvilke interesser har de?)
  - b) Kartlegg foretakets konkurransesituasjon (med hvem konkurrerer vi og hvor sterk er konkurransen?)
  - c) Beskriv hvordan befolkningsutviklingen, sykdomsutviklingen og den medisinske utviklingen påvirker foretaket i tiden som kommer
  - d) Beskriv hva som er foretakets interne styrker og utfordringer

Med dette som grunnlag, **definere 3-6 satsningsområder** for foretaket





# Strategiske satsingsområder

1. Intermediærpatienten
2. Tidlig intervensjon
3. Kronikeromsorg
4. Minimal invasiv
5. Kontinuerlig forbedring
6. Teknologi og E-helse



# Overordnet målsetting - Intermediærpatienten

Pasienter ved Nordlandssykehuset som er for friske til å få behandling ved en akuttpost eller en intensivavdeling, men fortsatt er for syke til å være på en vanlig sengepost eller under dagbehandling, skal ha et tilpasset tilbud. Den overordnede målsettingen er at omfanget av oppfølging, overvåkning og behandling skal stå i forhold til intermediærpatientens behov.

Intermediærpatienten skal til enhver tid ivaretas med **nødvendig utstyr, riktig kompetanse og tilstrekkelig bemanning** slik at stabilisering og tilfriskning videreføres, og ev tilbakefall eller forverring av tilstand oppdages og behandles raskt.

I dette satsningsområdet vil det være behov for å skille mellom pasienter i psykisk helsevern og somatikk.

PHYSIOLOGICAL PARAMETERS	3	2	1	0	1	2	3
Respiration Rate	≤8		9 - 11	12 - 20		21 - 24	≥25
Oxygen Saturations	≤91	92 - 93	94 - 95	≥96			
Any Supplemental Oxygen		Yes		No			
Temperature	≤35.0		35.1 - 36.0	36.1 - 38.0	38.1 - 39.0	≥39.1	
Systolic BP	≤90	91 - 100	101 - 110	111 - 219			≥220
Heart Rate	≤40		41 - 50	51 - 90	91 - 110	111 - 130	≥131
Level of Consciousness				A			V, P, or U



# Medlemmer av arbeidsgruppen «Intermediær»

- Trude Grønlund (Klinikksjef PHR)
- Bjørg Evjenth (OVL KBARN)
- Randi Meland (Avd. leder PHR)
- David Sørensen (Avd. leder MED)
- John Arild Saksenvik (Avd. leder KIRORT)
- Bjørn H Nibe (OVL AKUM)
- Terje Tollåli (Avd. Ovl MED)
- Jostein Stemland (Plasstillittsvalgt NSF KBARN)





# Overordnet målsetting – Tidlig intervensjon

- Nordlandssykehuset skal ha rutiner, systemer og kunnskap som sikrer at sykdom og sykdomsforverring oppdages tidlig. Målet er å iverksette god og målrettet behandling raskt slik at prognose og behandlingsresultat kan bedres og utvikling av kronisk sykdom kan forebygges.
- Strategisk utviklingsplan skal definere hvilke grupper av pasienter satsningsområdet skal inkludere. Den overordnede målsettingen er tre-delt:
  - A. Vi skal diagnostisere, behandle og følge opp **de riktige pasientene** på Nordlandssykehuset
  - B. Vi skal bidra til å overføre kompetanse til, og **veilede kommunehelsetjenesten** ved behov. Særlig viktig er overføring av kunnskap om tidlige tegn på utvikling av sykdom og tegn på forverring av tilstand. I tillegg må kommunehelsetjenesten vite når de skal ta kontakt med Nordlandssykehuset for bistand og hvem de kan kontakte.
  - C. Vi skal ha gode systemer innad i Nordlandssykehuset for å avdekke sykdom der **tid** er avgjørende for pasientens prognose og utfall av behandling.



# Medlemmer av arbeidsgruppen «Tidlig intervensjon»

- Harald Stordahl (Klinikkjef PREH)
- Bjørn Håvard Wold (OVL KIRORT)
- Elisabeth Jensen (Avd. leder MED)
- Erling Kvig (Psykologspesialist, PRH)
- John Helge Flage (Fagutviklingsansvarlig PREH)
- Tone Johnsen (Avd.leder, HBEV)
- Marie Madsen (OVL AKUM)

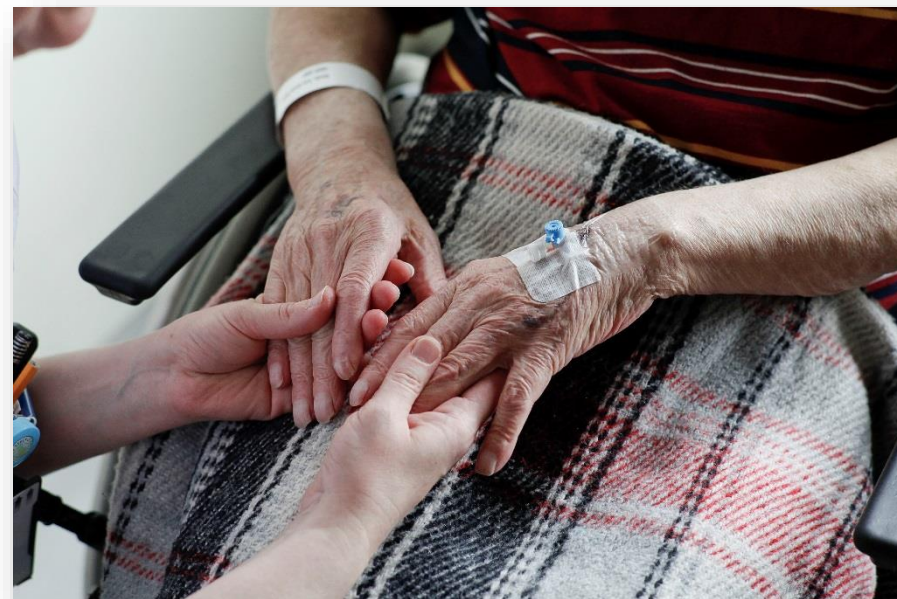


# Overordnet målsetning - Kronikeromsorg

Store kronikergrupper vil måtte få mer av sin behandling og oppfølging utenfor spesialisthelsetjenesten i fremtiden. Nordlandssykehusets overordnede målsetting knyttet er:

- A. Å bidra til at pasienten og deres nærmeste er i best mulig stand til å **mestre egen sykdom**
- B. Å bistå kommunene og det øvrige støtteapparatet, slik at de blir i stand til å ivareta, følge opp og behandle kronisk syke pasienter **der de bor**
- C. Å sikre gode overganger og koordinerte tjenester når pasienten har behov for tiltak både fra primær- og spesialisthelsetjenesten
- D. Å unngå **unødvendige opphold** på sykehus

Tiltak for å nå denne målsettingen kan være bl.a. økt ambulering, bedre opplæring og veiledning.



# Medlemmer av arbeidsgruppen «Kronikeromsorg»

- Olaug Kråkmo (Klinikksjef MED)
- Arne Stokke (OVL KBARN)
- Jim Andre Dahl (LIS DIAG)
- Gunn Hege Valøy (Ass. Klinikksjef KIRORT)
- Gøran Karlson (Avd.Ovl HBEV)
- Marie Dahlskjer (Brukerrepresentant Ungdomsrådet)
- Lars Fodstad (Psykologspesialist PHR)
- Line Høidahl (Hovedtillitsvalgt NFS Vesterålen)



# Overordnet målsetting - Minimal invasiv

Med den teknologiske utviklingen har området for minimal invasiv kirurgi og angio-intervensjon hatt en rivende utvikling de siste årene. Minimal invasiv kirurgi inkl.:

- A. Robotkirurgi
- B. Laparoskopisk kirurgi
- C. Angio-intervensjon (behandling med PCI, trombektomi, mikrokateter og andre teknikker)

Nordlandssykehuset skal fokusere på seleksjon av pasienter til denne typen behandling ut fra pasientens behov, ikke de mulighetene som eksisterer. Den overordnete målsettingen er å definere hvilke behandlingsalternativer innenfor minimal invasiv som gjøre en forskjell for pasientene, hvilke pasientgrupper som skal prioriteres for denne typen behandling og hva slags krav denne behandlingen stiller til kompetanse og ressurser.



# Medlemmer av arbeidsgruppen «Minimal invasiv»

- Øystein R. Johansen (Klinikksjef KIRORT)
- Stine Andreassen (OVL KBARN)
- Lill Angelsen (Avd. leder DIAG)
- Zeiad Al-Ani (OVL DIAG)
- Rolf Salvesen (Avd.OvL HBEV)
- Roy Morten Kristensen (OVL KIRORT)
- Bente Arntsen (Klinikktillittsvalgt NSF MED)

# Overordnet målsetting - Kontinuerlig forbedring

For at Nordlandssykehuset skal bli ledende på kvalitet, må hele organisasjonen fra administrerende direktør til medarbeidere i front lære seg forbedringsmetodikk.

Arbeid med kontinuerlig forbedring skal bli en naturlig del av hverdagen til alle ledere og medarbeidere, også i de områdene av organisasjonen uten direkte pasientbehandling.

Den **overordnede målsettingen** er at Nordlandssykehuset skal utvikle en kompetansetige for opplæring i kontinuerlig forbedringsarbeid på ulike nivå for alle ansatte, med det siktemål at våre klinikker og staber kan drive forbedringsarbeidet selvstendig. Dette kompetanseløftet inkluderer en kulturendring som vil påvirke vår strategiske ledelse og våre systemer.



# Medlemmer av arbeidsgruppen «Kontinuerlig forbedring»

- Nina Jamissen (Klinikksjef KBARN)
- Tony Bakkejord (Klinikksjef HBEV)
- **Benedikte D. Stoknes (Seksjonsleder pasientsikkerhet)**
- Edle Elstad (Driftssykepleier KIRORT)
- Heidi F. Sivertsen (Avd.Ovl KBARN)
- Liv Johansen (Kvalitetsleder DIAG)
- Kristin Gåre (Enhetsleder AKUM)
- Johnny Jensen (Foretakstillittsvalgt NSF)





# Overordnet målsetting - Teknologi og E-helse

Nordlandssykehuset ønsker å ta en posisjon for å ta i bruk nyvinninger i den teknologiske utviklingen.

Det betyr at vi må ha kunnskap om egen virksomhet og vurdere teknologisk utvikling opp mot våre behov.

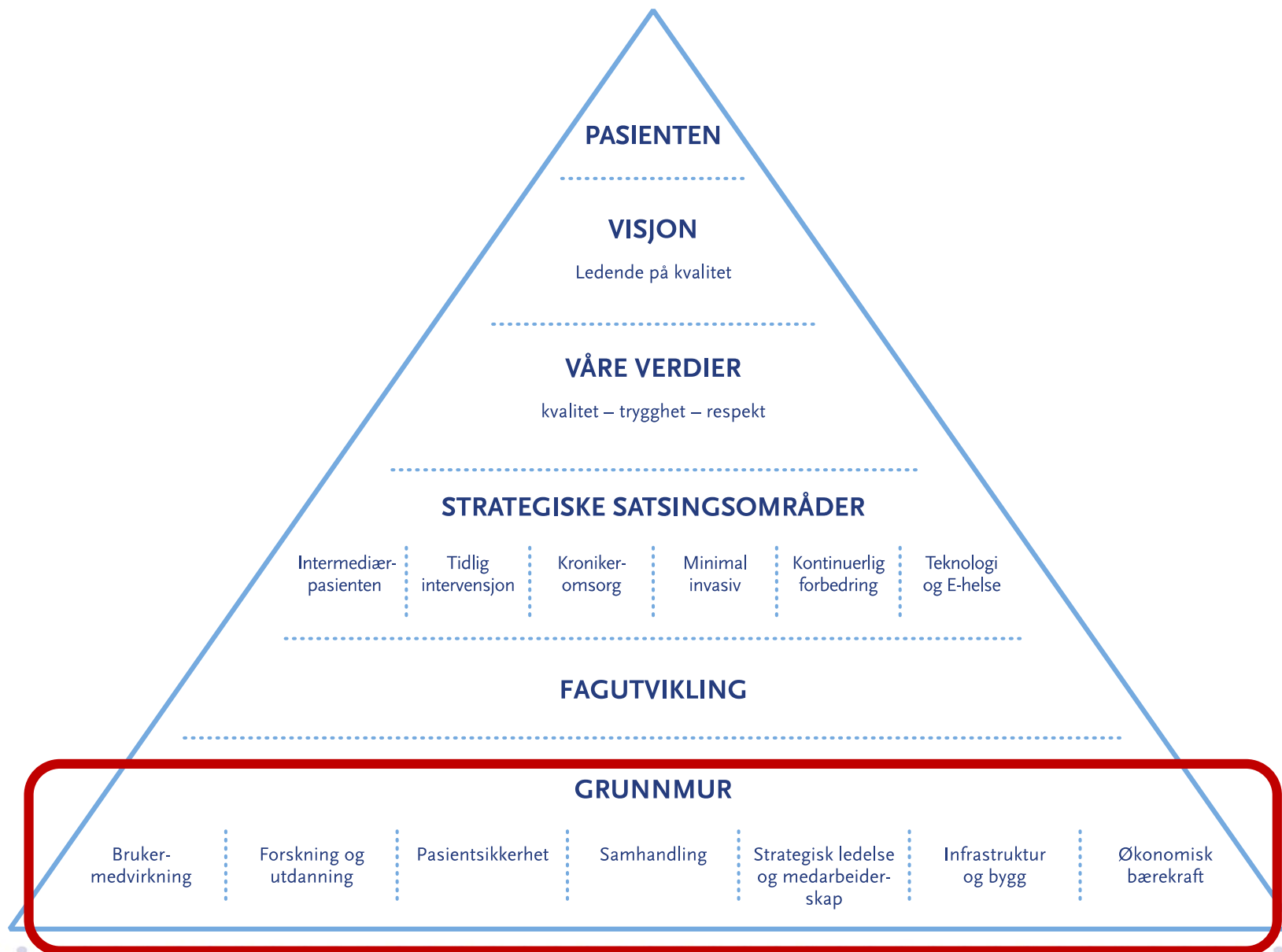
Den overordnede målsettingen for teknologi og E-helse er å lage en strategi for hvordan vi i Nordlandssykehuset skal **gjøre valg og prioritere** hvilken teknologi vi skal ta i bruk fram mot 2035.



# Medlemmer av arbeidsgruppen «Teknologi og E-helse»

- Terje Haug (Klinikksjef DIAG)
- Beate Sørslett (Medisinsk direktør)
- Hans Kristian Bø (OVL DIAG)
- Lars Eirik Hansen (Senterleder SKSD)
- Lars Petter Jensen (OVL MED)
- Knut Dybvik (Intensivsykepleier AKUM)
- Asbjørn Jørgensen (Avd. leder AKE)
- Bernt Toldnes (Senterleder, D/E)





# Arbeidet områdene i strategisk grunnmur

Satsningsområde	Redaktør	Klinikksjef
Brukermedvirkning	Kari Bøckman	Olaug Kråkmo
Forskning og utdanning	Petter Øien	Harald Stordahl
Pasientsikkerhet	Benedikte D. Stoknes	Nina Jamissen og Tony Bakkejord
Samhandling	Steinar P. Pedersen	Trude Grønlund
Ledelse og medarbeiderskap	Liss Eberg	Øystein R. Johansen
Infrastruktur og bygg	Bernt Toldnes	Terje Haug
Økonomisk bærekraft	Gro Ankil	Gro Marith Villadsen

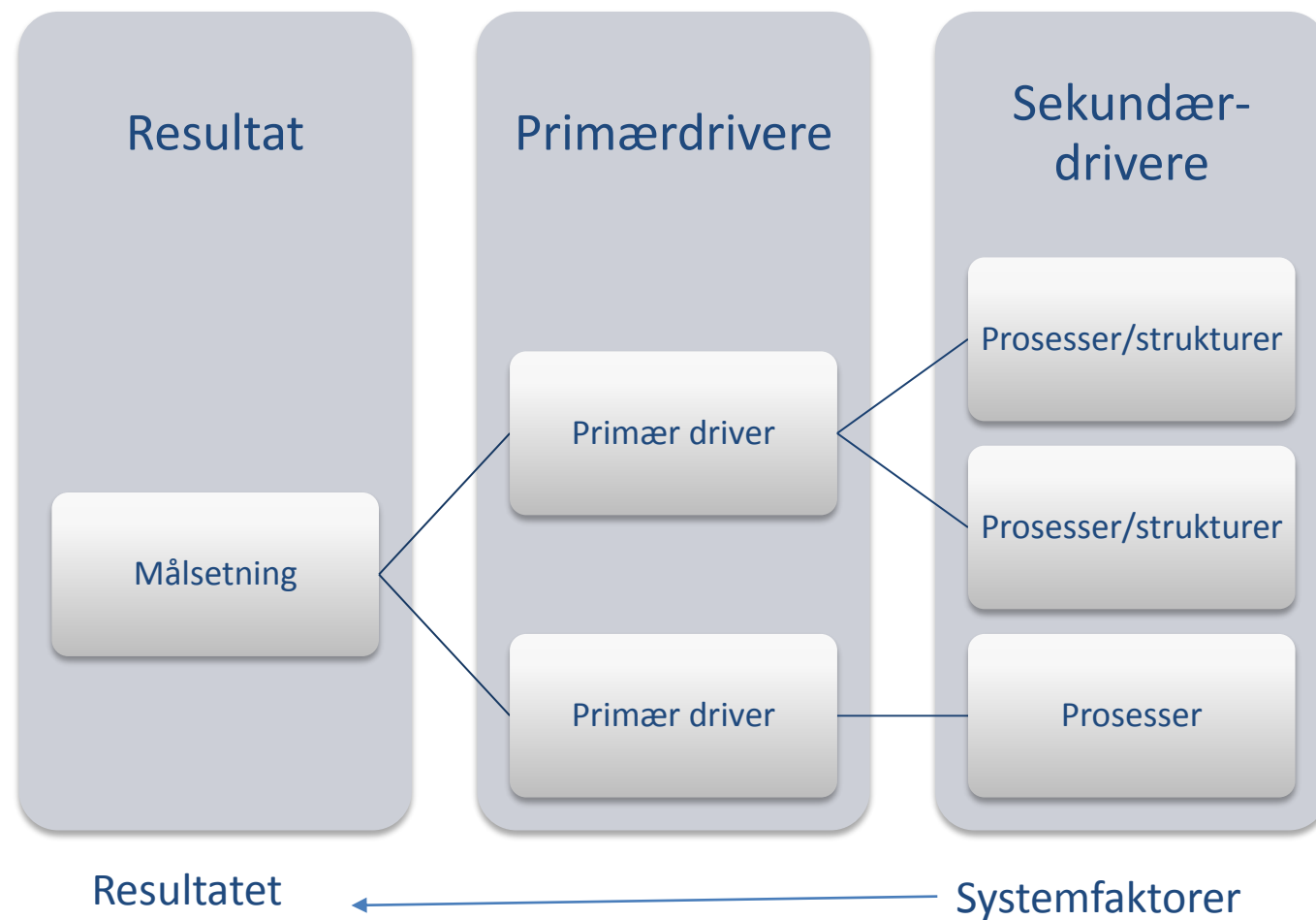


# Organisering av arbeidet

- Direktørens ledergruppe
  - 3 heldagsseminar gjennomført
  - Nye heldagsseminar **20. desember og 12. februar**
  - Viktig med diskusjoner ute i klinikkene/stabene mellom samlingene
- Klinikkene – kliniksjefer og ledergrupper
- Staber – stabsledere og medarbeidere
  
- Utredningsgruppen
  
- Styringsgruppe
- Referansegruppe



# Driverdiagram – verktøy for å forstå systemet



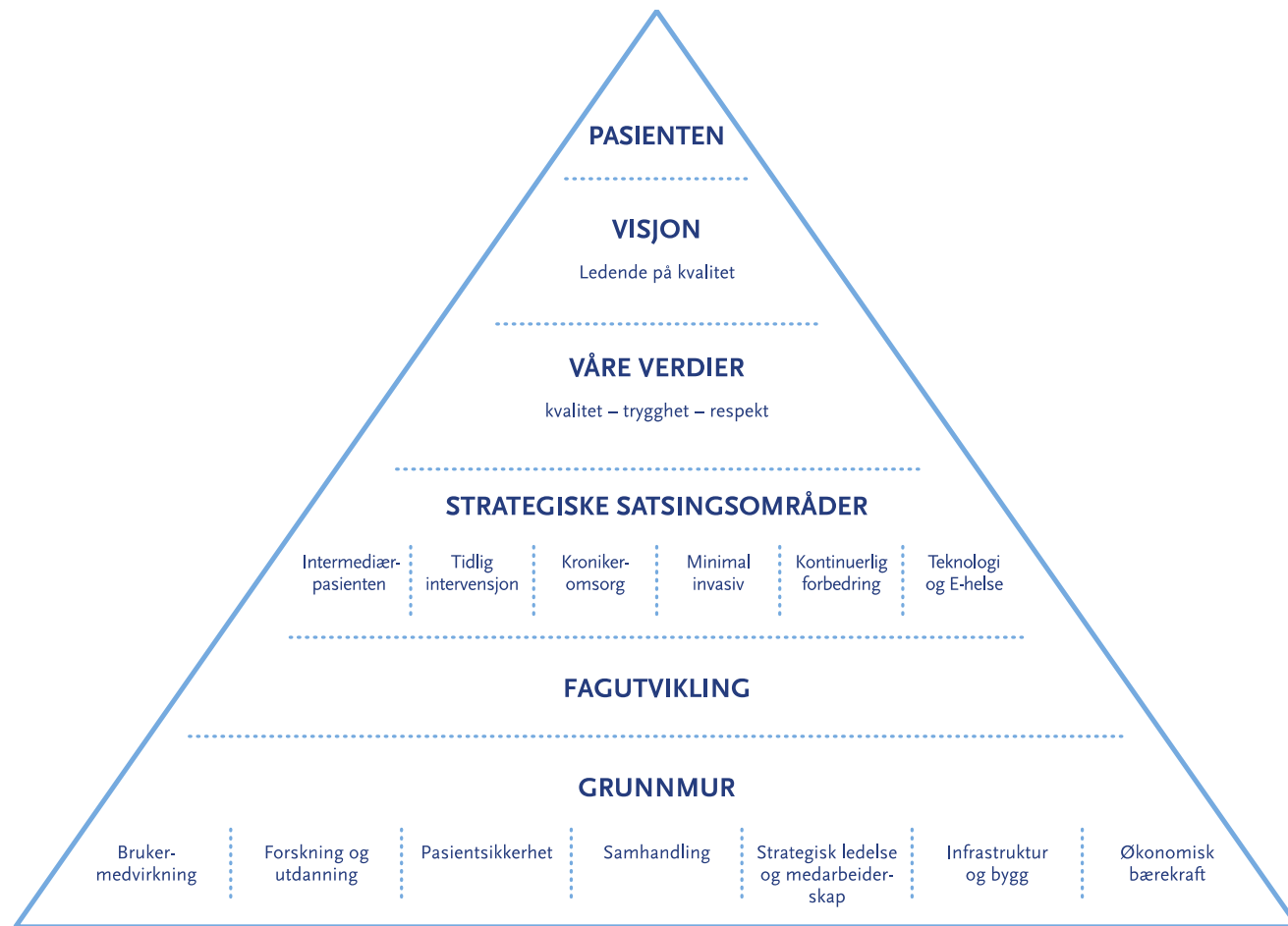
# Planen for det videre arbeidet i gruppene

Felles arbeidsmøter for alle gruppene:

- 13 desember kl. 13-18
- 11. januar kl. 13-18
- 30. januar kl. 13-18

Frist for leveranse av arbeidet:

**7. februar 2018**



# Høring og styrebehandling

- Etter at arbeidsgruppene har ferdigstilt sitt arbeid, må det strategiske hoveddokumentet sammenskrives og ferdigstilles
- Deretter sendes toppdokument og strategisk hoveddokument på høring til alle relevante institusjoner, kommuner og aktører.
- Etter at høringen er over vil alle innkomne og høringsinnspill diskuteres.
- Deretter revideres dokumentene og strategisk utviklingsplan ferdigstilles for styret.
- Utviklingsplanen for styret i en egen styresak. Etter styrebehandlingen må ev revisjon gjennomføres og planen ferdigstilles.
- Den ferdigstilte utviklingsplan formidles ut i organisasjonen vår og oversendes Helse Nord RHF





# Hvordan gi tilbakemelding på arbeidet?

## Informasjon om arbeidet

<https://nordlandssykehuset.no/om-oss/nordlandssykehuset-for-fremtiden>

## Tilbakemelding på arbeidet

- Til egen e-post: [strategisk.utvikling@nlsh.no](mailto:strategisk.utvikling@nlsh.no)
- Til utredningsleder: [tonje.elisabeth.hansen@nlsh.no](mailto:tonje.elisabeth.hansen@nlsh.no)
- Til ledere av arbeidsgruppene
- Til egen klinikk sjef
- Til egen stabs- eller senterleder





# Nordlys over Sandhornøy

Lars Olsen jr