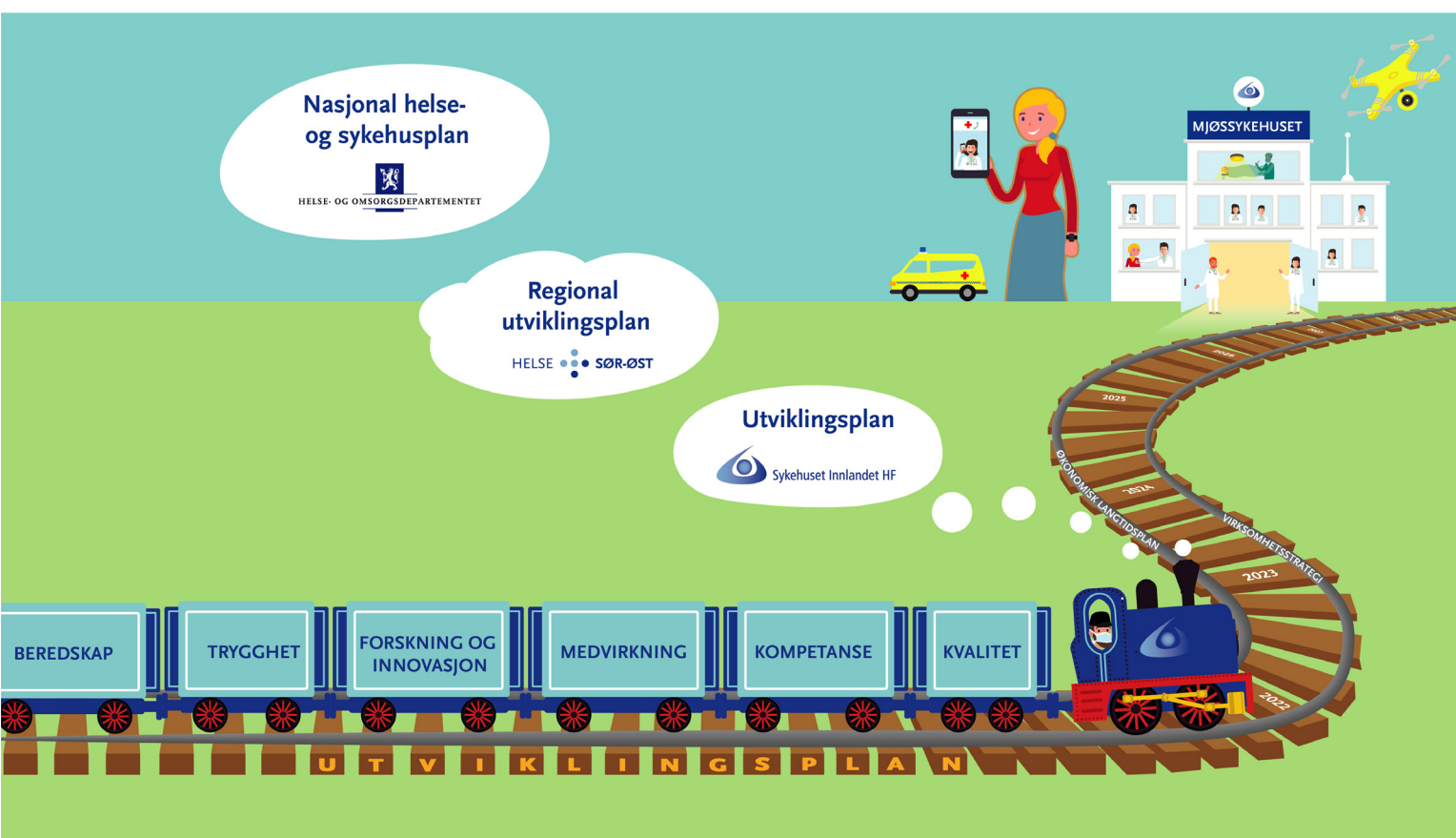


Sykehuset Innlandet HF:

► Virksomhetsstrategi 2022-2025 for Sykehuset Innlandet HF



Innledning

Sykehuset Innlandet utarbeider virksomhetsstrategi for planperioden 2022-2025, og økonomiske langtidsplan (ØLP) 2022-2025. Hensikten med dokumentene er at det skal være en tydelig sammenheng mellom faglige mål og rammene i økonomisk langtidsplan. Virksomhetsstrategi og økonomisk langtidsplan gjelder for samme planperiode og er gjensidig avhengige av hverandre. Dette skal bidra til god dynamikk mellom faglige strategier og økonomiske rammer. De to dokumentene utfyller hverandre og representerer samlet en helhetlig strategi. Det skal utarbeides årlige virksomhetsplaner som operasjonaliserer virksomhetsstrategien med konkrete mål. Virksomhetsstrategien bygger på Nasjonal helse og sykehusplan, Regionale utviklingsplan 2035 og Sykehuset Innlandets utviklingsplan 2018-2035.

Målbildet for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF ble stadfestet i foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF den 8. mars 2019 på bakgrunn av styrebehandling i Helse Sør-Øst RHF og Sykehuset Innlandet HF.

- Samhandling med primærhelsetjenesten
- Prioritering av desentraliserte spesialisthelsetjenester
- Utvikling av prehospitale tjenester
- Spesialiserte tilbud med høy kompetanse

Et sentralt hovedområde i virksomhetsstrategien denne planperioden er planlegging og tilrettelegging for ny sykehusstruktur i Innlandet. En forutsetning for dette arbeidet er å avklare og iverksette en endret organisering av fag- og ledelsesstruktur i foretaket. Det er etablert et organisasjonsutviklingsprogram som skal lede prosessen. Endringene er nødvendige og skal bidra til å realisere Sykehuset Innlandets framtidige målbilde.

Videreutvikling av pasientens helsetjeneste i Sykehuset Innlandet vil skje i tett samarbeid med brukerne og kommunene gjennom Helsefelleskap Innlandet og legge til rette for:

- Bedre helse i befolkningen med sammenhengende innsats fra forebygging til spesialiserte helsetjenester
- Kvalitet i pasientbehandlingen og gode brukererfaringer
- Bærekraftige helsetjenester for samfunnet

Det skal også legges til rette for faglig utvikling som bidrar til et godt arbeidsmiljø for ansatte, utvikling av kompetanse og mer tid til pasientbehandling.

Innholdsfortegnelse

Innledning	2
1. Visjon, virksomhetside og verdier	4
2. Overordnede føringer som ligger til grunn for virksomhetsstrategien	5
3. Eksterne omgivelser og forventinger	6
4. Hovedutfordringer planperioden 2022-2025	7
5. Hovedmål i Sykehuset Innlandet 2022-2025	7
6. Utvikle bærekraft for en endret sykehusstruktur	7
6.1 Videre utvikling av Sykehuset Innlandet – Arbeid med realisering av det vedtatte målbildet.....	8
6.2 Organisasjonsutvikling og implementering av fremtidig organisasjons- og ledelsesmodell.....	8
6. Integrert behandling av samtidige somatiske og psykiske helseutfordringer	9
7. Videreutvikle pasientbehandling, kvalitet og brukermedvirkning	10
7.1 Kvalitet og pasientsikkerhet.....	10
7.2 Brukermedvirkning.....	11
7.3 Pasient- og pårørendeopplæring	12
7.4 Psykisk helsevern.....	13
7.4.1 Psykisk helsevern	13
7.4.2 Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	14
7.5 Habilitering og rehabilitering	14
7.5.1 Habilitering.....	15
7.5.2 Rehabilitering.....	15
7.6 Beredskapsplaner og beredskapssituasjoner.....	16
8. Desentraliserte tjenester og god samhandling med primærhelsetjenesten	17
9. Ivareta likeverdige tjenester, akuttmedisinsk hjelp og transport	18
10. Være et ledende innovasjonssykehus med gode og integrerte forskningsmiljøer	19
10.1 Forskning.....	19
10.2 Innovasjon.....	20
10.3 Kompetanse og utdanning	21
11. Helseteknologi	22
12. Ledelse, medarbeiderskap og ressursstyring	24
12.1 Ledelse og medarbeiderskap.....	24
12.2 God ressursstyring	24
13. Helse miljø- og sikkerhet.....	25
13.1 Arbeidsmiljø.....	25
13.2 Ytre miljø	26
13.3 Sikkerhet.....	26
14. Kommunikasjon	27
15. Innkjøp.....	28
16. Økonomi	28

1. Visjon, virksomhetside og verdier

Visjon

Sykehuset Innlandet skal gi gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det.

Virksomhetsidé

Sykehuset Innlandet skaper pasientens helsetjeneste gjennom å gi trygg og god behandling nærmest mulig der pasienten bor.

Fagmiljøer i foretaket videreutvikler og forbedrer behandlingstilbudene i samarbeid med brukere, kommunene, fastleger og andre som yter helsetjenester.

Sykehuset Innlandet skal samle spesialiserte helsetjenester innenfor somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig rusbehandling, videreføre desentralisering av helsetjenester, styrke samhandlingen med primærhelsetjenesten og videreutvikle prehospitale tjenester.

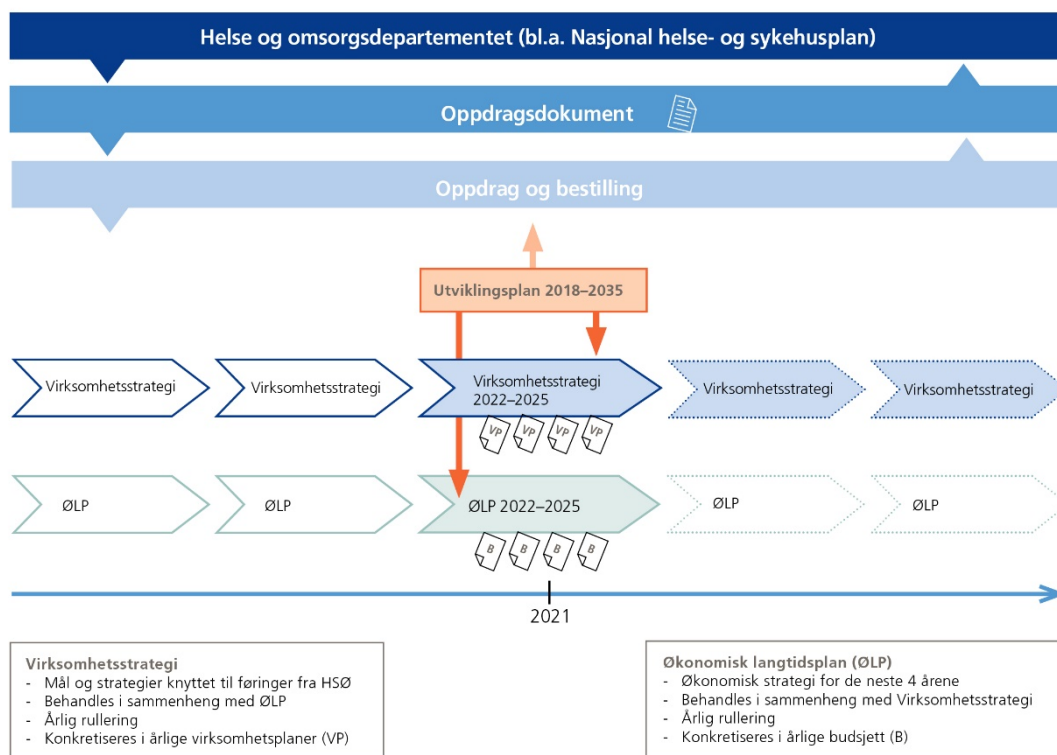
Verdier

- Kvalitet
- Trygghet
- Respekt

Sykehusenes lovpålagte oppgaver er pasientbehandling, utdanning av helsepersonell, forskning samt opplæring av pasienter og pårørende

2. Overordnede føringer som ligger til grunn for virksomhetsstrategien

Sammenhengen mellom førende styringsdokumenter, virksomhetsstrategi og økonomisk langtidsplan 2022-2025 for Sykehuset Innlandet er illustrert i figuren under:



I oppdrag og bestilling for 2021 er de overordnede langsiktige nasjonale målsetningene å:

- Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
- Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
- Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

Målene skal skape grunnlag for kvalitet i pasientenes helsetjeneste og er førende for Sykehuset Innlandet sitt spesialisthelsetjenestetilbud.

Det er utarbeidet både en regional utviklingsplan og en lokal utviklingsplan for Sykehuset Innlandet frem mot 2035. Utviklingsplanen for Sykehuset Innlandet og regional utviklingsplan skal rulleres innen utgangen av 2022.

I den regionale utviklingsplanen er det konkretisert følgende mål som ligger til grunn for analyse, veivalg og satsningsområder:

- Bedre helse i befolkningen med sammenhengende innsats fra forebygging til spesialiserte helsetjenester
- Kvalitet i pasientbehandlingen og gode brukererfaringer
- Godt arbeidsmiljø for ansatte, utvikling av kompetanse og mer tid til pasientbehandling
- Bærekraftige helsetjenester for samfunnet

Utviklingsplanen løfter fram fem prioriterte satsningsområder i planperioden:

1. Nye arbeidsformer - bedre bruk av teknologi og mer brukerstyring
2. Samarbeid om de som trenger det mest - integrerte helsetjenester
3. Redusere uønsket variasjon
4. Mer tid til pasientrettet arbeid
5. Forskning og innovasjon for en bedre helsetjeneste.

3. Eksterne omgivelser og forventinger

Sykehuset Innlandet skal tilby pasientene i opptaksområdet spesialisthelsetjenester med god kvalitet innenfor de økonomiske rammene foretaket har til rådighet. Opptaksområdet dekker 42 kommuner.

Befolkningen øker betraktelig i ferie og høytider med en stor andel tilreisende (hytteintensive kommuner). Denne variasjonen setter krav til organisering for å sikre et spesialisthelsetjenestetilbud gjennom hele året for både kommunenes egne innbyggere og tilreisende. God dialog og samhandling med primærhelsetjenesten og brukere er nødvendig for et godt tjenestetilbud.

Demografiske framskrivninger viser en økende andel aldrende befolkning i Innlandet, og det forventes at det vil være flere pasienter med kroniske og sammensatte sykdomsbilder som krever tverrfaglig tilnærming. Komplekse og sammensatte symptomlidelser og alvorlig kronisk sykdom hos barn og ungdom skaper spesielle utfordringer. Kunnskapsnivået i befolkningen om egen sykdom og behandlingstilbud blir stadig bedre. Pasienter og pårørende ønsker tjenester preget av tilgjengelighet, medvirkning og etterrettelighet. Behovet for helsepersonell vil øke i tiden framover og sykehus og kommuner vil oppleve en økende utfordring med å rekruttere helsepersonell.

Covid-19 pandemien har i 2020 og 2021 preget Sykehuset Innlandet. Foretaket har i lange perioder vært i beredskap. Det har vært nødvendig med omfattende endringer og opplæring for å ivareta nødvendige smittevern hensyn. Dette har ført til forbedrede smittevernsrutiner, et bedre koordinert beredskapsarbeid og oppdaterte planer for en rask økning i senge- og intensivkapasitet.

En forutsetning i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 er et tett samarbeid med den kommunale helse- og omsorgstjenesten, og en likeverdig tilgang til helsetjenester uavhengig av hvor pasienten bor. Samhandling med primærhelsetjenesten og brukere om sømløse pasientforløp vil øke kvaliteten på tjenestene og redusere uønsket variasjon i pasientbehandlingen.

I perioden fram mot etablering av ny sykehusstruktur for Sykehuset Innlandet skal organisasjonen tilpasses, endres og ledes mot det framtidige målbildet. Strategiperioden vil være preget av omfattende omstillings- og organisasjonsutviklingsarbeid for å redusere variasjon i tilbudet, stimulere til faglig utvikling og faglig og økonomisk bærekraft. Økt økonomisk bærekraft vil gi handlingsrom for nødvendige endringer og investeringer i årene fremover. Det er derfor vesentlig at omstillingene med korte og langsiktige målsetninger er godt koordinert for å oppnå ønsket effekt for foretaket.

4. Hovedutfordringer planperioden 2022-2025

Hovedutfordringer for Sykehuset Innlandet i kommende planperiode:

- **Behov for å styrke faglig og økonomisk bærekraft**
 - Fag- og funksjonsfordeling som bidrar til optimale pasientforløp
 - Tilstrekkelig endringstakt og gevinstrealisering
 - Færre steder med beredskap og parallelle vaktlinjer
 - Reduksjon i uønsket variasjon i pasientbehandlingen
 - Tilstrekkelig tilgang til nødvendig spesialist- og fagkompetanse
 - Helhetlig behandling av samtidige somatiske og psykiske lidelser
 - Reduksjon i utdatert bygningsmasse
 - Økt handlingsrom til investeringer
- **Behov for å styrke pasientrollen og økt samhandling**
 - Behov for å videreutvikle en sammenhengende og helhetlig tjeneste mellom Sykehuset Innlandet og primærhelsetjenesten
 - Styrke pasientrollen og legge til rette for å delta i egen behandling og uttesting av nye behandlingsformer
 - Utvikle og implementere nye arbeidsformer og økt bruk av digitalisering i pasientbehandlingen
- **Behov for å videreutvikle sikkerhetskulturen**
 - Sikre personvern og informasjonssikkerhet
 - Forebygge vold og trusler mot ansatte
 - Redusere arbeidsbelastning, og antall brudd på arbeidsmiljøloven (AML-brudd)

5. Hovedmål i Sykehuset Innlandet 2022-2025

Sykehuset Innlandet skaper pasientens helsetjeneste gjennom å gi trygg og god behandling nærmest mulig der pasienten bor.

Fagmiljøer i foretaket videreutvikler og forbedrer behandlingstilbudene i samarbeid med brukere, kommunene, fastleger og andre som yter helsetjenester.

Sykehuset Innlandet skal samle spesialiserte helsetjenester innenfor somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig rusbehandling, videreføre desentralisering av helsetjenester, styrke samhandlingen med primærhelsetjenesten og videreutvikle prehospitale tjenester.

Det er utarbeidet følgende hovedmål for planperioden:

1. Utvikle bærekraft for en endret sykehusstruktur
2. Integrert behandling av samtidige somatiske og psykiske helseutfordringer
3. Videreutvikle pasientbehandling, kvalitet og brukermedvirkning
4. Desentralisere tjenester og god samhandling med primærhelsetjenesten
5. Ivareta likeverdige tjenester, akuttmedisinsk hjelp og transport
6. Være et ledende innovasjonssykehus med gode og integrerte forskningsmiljøer

6. Utvikle bærekraft for en endret sykehusstruktur

Foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF godkjente 8. mars 2019 at Sykehuset Innlandet kan endre sykehusstruktur i tråd med det framtidige målbildet. Parallelt med den videre

planleggingen av det framtidige målbildet skal Sykehuset Innlandet løpende optimalisere dagens drift, og utvikle og implementere en ny organisasjons- og ledelsesmodell.

6.1 Videre utvikling av Sykehuset Innlandet – Arbeid med realisering av det vedtatte målbildet

Helse Sør-Øst RHF skal lede arbeidet med overgang til konseptfase for ny sykehusstruktur. Det er et mål å starte konseptfasen høsten 2021 og den skal gjennomføres i tråd med krav til form og innhold i «Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter». Konseptfasen skal oppsummeres i en rapport sammen med vurdering og valg av alternativ og kvalitetssikring av økonomiske rammer. Konseptfaserapporten vil være grunnlag for en lånesøknad som planlegges fremmet til Helse- og omsorgsdepartementet årsskiftet 2022/2023. Dette legger grunnlag for at Mjøssykehuset kan bevilges midler i forbindelse med statsbudsjettet for 2024. En slik framdrift forutsetter at Helse Sør-Øst RHF har satt av 9,01 milliarder kroner (2020-kroner) til sykehusinvesteringer i Sykehuset Innlandet.

Mål: 2022-2025:

- Være en premissleverandør inn i arbeidet med planlegging, utvikling og bygging av en ny sykehusstruktur i Sykehuset Innlandet

6.2 Organisasjonsutvikling og implementering av fremtidig organisasjons- og ledelsesmodell

Den framtidige sykehusstrukturen i Innlandet skal organiseres rundt pasienten. Prosessen med å utvikle og implementere en ny organisasjons- og ledelsesmodell vil bli påbegynt i løpet av planperioden. Utviklingen vil være dynamisk, og organisering, tiltak og prioriteringer i organisasjonsutviklingsprogrammet vil tilpasses fortløpende. En forutsetning i Helseministerens vedtak om målbildet for videreutvikling av Sykehuset Innlandet, er at fagområder og funksjoner som kan og bør samles, skal så langt det er mulig, samles i forkant av en framtidig innflytting i nytt bygg.

Organisasjonsutviklingsprogrammet skal ivareta utviklingsprosjekter som skal gi resultater på kort sikt, (til 2024), mellomlang sikt (2024 til 2026) og lang sikt (2026 til 2028).

Sykehuset Innlandet har tidligere utredet ulike løsninger for fag- og funksjonsfordeling. Dette kunnskapsgrunnlaget kombinert med erfaringer fra andre helseforetak skal benyttes for å finne løsningene for pasientbehandling i tråd med målbildet som sikrer faglig og økonomisk bærekraft. Løsningene må inkludere bred tverrfaglighet i pasientforløpene, effektiv ressursutnyttelse og samtidig ivareta mangfoldet i Sykehuset Innlandets virksomhet.

Organisasjonsutviklingsprogrammet vil prioritere tre hovedaktiviteter i perioden;

- Utvikle samhandling, desentralisering og prehospitale tjenester
- Samling av fag, funksjoner og avdelinger
- Konsept og framtidig virksomhetsmodell for Sykehuset Innlandet

Mål: 2022-2025

- Utvikle og implementere framtidig organisasjons- og ledelsesmodell for Sykehuset Innlandet
- Øke kompetansen for å ta i bruk nye arbeidsmetoder, oppgraderte arealer, ny teknologi og ny logistikk
- Utvikle fagområder og funksjoner for å understøtte helhetlige pasientforløp og utvikling av morgendagens helsetjeneste
- Det kortsiktige omstillingsarbeidet skal både bidra til økonomisk bærekraft, økt kvalitet og utvikling mot det framtidige målbildet

6. Integrert behandling av samtidige somatiske og psykiske helseutfordringer

Det framtidige målbildet med etablering av en ny sykehusstruktur skal samlokalisere spesialiserte funksjoner innenfor somatikk, psykisk helsevern (PHV) og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) i Mjøssykehuset. En samlokalisering er i tråd med føringene i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 og gir bedre forutsetninger for å behandle flere tilstander hos pasienten på samme sted og innenfor samme innleggelsesperiode. Samlokalisering legger til rette for et tettere samarbeid rundt pasientforløpene, eksempelvis spiseforstyrrelser, selvpåførte forgiftningstilstander, nevrologiske lidelser og alderspsykiatri. Det vil også gjøre det mulig å etablere et felles akuttmottak og et eget rusakuttmottak.

Pakkeforløpet «Somatisk helse og levevaner ved psykiske lidelser og/eller rusmiddelproblemer» har som mål å legge til rette for en bedre somatisk helse gjennom gode levevaner. Pakkeforløpet viser til at forventet levealder er 15–20 år kortere for mennesker med alvorlige psykiske lidelser og/eller rusmiddelproblemer sammenlignet med befolkningen for øvrig. For å nå målet om en bedre somatisk helse for denne pasientgruppen, kreves et tettere samarbeid mellom de tradisjonelle somatiske fagområdene, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

Et viktig tiltak for å styrke integrert behandling av somatiske og psykiske lidelser er pasientforløp mellom fagområdene. Arbeid med pasientforløpene intox (akutt selvpåført forgiftning) og barn og unge med autisme (jf punkt 9.5.1 habilitering) ferdigstilles i perioden.

Alle pasienter som innlegges eller går til behandling i tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal få tilbud om test og eventuell behandling av hepatitt C.

Mål 2022-2025:

- Fortsette arbeid med pasientforløp mellom fagområder
- Gjennom samarbeid med somatikk; bidra til å redusere forekomst av Hepatitt C-virus med 90 prosent

7. Videreutvikle pasientbehandling, kvalitet og brukermedvirkning

7.1. Kvalitet og pasientsikkerhet

Forbedringsarbeid er en sentral lederoppgave på alle nivåer. Arbeid med kvalitetsforbedringer er et målrettet og langsiktig arbeid med oppbygging og videreutvikling av god faglig praksis og forbedringskompetanse. Ved bruk av etablert forbedringsmetodikk og elektroniske styringssystemer, tilstrebes gode helsetjenester og et godt arbeidsmiljø der helse, miljø og sikkerhet (HMS) er en integrert del av kvalitets- og pasientsikkerhetsarbeidet.

Arbeid med kvalitet og pasientsikkerhet er grunnleggende for å skape pasientens helsetjeneste. Helsetjenestene videreutvikles slik at pasienter og brukere i større grad opplever trygg og god helsehjelp. Dette sikres gjennom helhetlige pasientforløp som understøttes av høy kompetanse, samhandling mellom fagmiljøer og helsetjenestenivåer og innovative løsninger. Pasienten er aktiv deltagende og helsetjenesten utøves basert på pasientens valg og i større grad nær pasientens bosted. Målet er økt grad av opplevd mestring.

Standardiserte pasientforløp som metodikk skal redusere uønsket variasjon og gi likeverdige tjenester uavhengig av pasientens bosted. Pasientforløpene skal oppleves som sømløse med gode overganger og dialog mellom fagmiljøer.

Nye forløp skal bygge på føringer gitt i utviklingsplanen knyttet til «*en god start*», «*den alvorlig syke pasienten*», «*den eldre pasienten*» og «*den helhetlige pasienten*».

Etablerte pasientforløp for pasienter med hoftebrudd og hjerneslag samt mottak og oppfølging av den akutt syke pasienten, følges videre for å sikre varig forbedring.

Sårbare pasienter skal møtes av tverrfaglige team med en helhetlig tilnærming.

Pakkeforløp innenfor kreft og psykisk helsevern, i tillegg til helhetlige pasientforløp, FACT-team og individuelle planer er gode virkemidler til dette.

Kvalitet og sikker pasientbehandling bygger på ny kunnskap fra helseatlas, - registre og forskning. Aktiv bruk av helsedata, samt læringsnotater fra uønskede hendelser skal spre kunnskap og læring til beste for felleskapet og pasientbehandlingen.

Fagmiljøene i foretaket samles om felles fagprosedyrer og arbeidsprosesser. Simulering av nye arbeidsprosesser blir et viktig virkemiddel. God tilgang til kunnskapsbasert forskning, samt kompetanse i bruk av digitale informasjonsressurser skal bidra til økt kvalitet og pasientsikkerhet.

Mål 2022–2025:

- Pasientforløp utarbeides i samhandling med pasient og primærhelsetjenesten, med bruk av innovative digitale løsninger slik at behandling kan skje nær pasientens bosted
- Pasienten skal ta større ansvar for egen helse, ha aktiv dialog med behandler og møte til oppsatt konsultasjon, fysisk eller digitalt
- Redusere uønsket variasjon i pasientbehandlingen med fokus på bedre kapasitetsutnyttelse, samordning av fagmiljøer og standardiserte tjenester

- Overlevelse etter sykehusinnleggelse skal økes til 96 prosent målt ved indikatoren «30 dager totaloverlevelse»
- Ventetider for alle tjenesteområder skal være innenfor gitte mål, med særlig fokus på psykisk helsevern barn og unge
- Sikre god legemiddelhåndtering og redusert bruk av bredspektret antibiotika
- Sårbare pasientgrupper sikres god behandling og oppfølging med pakkeforløp og individuelle planer
- Struktur for smittevern innføres og opparbeidet kompetanse sikres
- Flere fagmiljøer skal samordnes med felles prosedyrer, standardiserte arbeidsprosesser og økt bruk av digitale verktøy

7.2. Brukermedvirkning

Å styrke pasientens medvirkning i egen behandling er sentralt for å skape pasientens helsetjeneste. Pasienter og pårørende har verdifull kunnskap om egen helse, og det er pasienter og pårørendes behov som skal være førende for utvikling av tjenestetilbudet. Det er vanlig å dele brukermedvirkning inn i nivåene: system, tjeneste/klinikk og individ. I Sykehuset Innlandet ivaretas brukermedvirkning på systemnivå av brukerutvalg og ungdomsråd. Leder og nestleder av Brukerutvalget er observatører med talerett på styremøtene.

Brukerutvalget og Ungdomsrådet skal være aktive utvalg som gir administrerende direktør og styret gode innspill fra brukernes perspektiv. Brukerne involveres i arbeidet med helhetlige pasientforløp og samvalg. Resultater fra brukerundersøkelser som de årlige «PASOPP»-undersøkelsene skal følges opp og brukes til å utarbeide forbedringstiltak.

Brukerkontor er en møteplass for brukere, pasienter og pårørende på sykehus, for å styrke brukermedvirkning lokalt. Brukerkontoret gir orientering om rettigheter eller råd i en ny livssituasjon i forbindelse med sykdom. De tilbyr likepersontjenester, hvor pasienter som har fått diagnose og er i behandling, kan treffe ressurspersoner fra brukerorganisasjonene. Disse har erfaring med å leve med en sykdom og kan gi pasienter og pårørende gode tips om hvordan de kan leve med sykdommen. Likepersontjenesten videreutvikles, slik at tilbudet blir likt i hele Sykehuset Innlandet.

Mål 2022-2025:

- Erfaringer og synspunktene fra pasientene skal være med å forme tjenestetilbudet i Sykehuset Innlandet
- Pasient og helsepersonell samarbeider om å komme frem til og ta beslutninger om utredning, behandling og oppfølging, i den grad og på de måter pasienten ønsker
- Det skal sikres brukermedvirkning på individ-, tjeneste/klinikk- og systemnivå

7.3. Pasient- og pårørendeopplæring

Kunnskap er viktig for å kunne ivareta egen helse og øke livskvaliteten. Det er en nasjonal satsing for å styrke befolkningens helsekompetanse for å kunne treffe kunnskapsbaserte beslutninger relatert til egen helse. Tjenesten skal endre perspektiv fra «Hva feiler det deg?» til «Hva er viktig for deg?».

Denne endringen er viktig for å skape pasientens helsetjeneste der brukerne i større grad involveres i beslutninger som omhandler egen helse. Dette kalles samvalg.

Opplæring og involvering i egen behandling bidrar til at personer med langvarige tilstander/kroniske lidelser oppnår økt grad av mestring og kan ta en mer aktiv rolle, sammen med pårørende, i egen behandling og omsorg.

For å bedre kvaliteten på informasjon vil Sykehuset Innlandet kvalitetssikre, samordne og videreutvikle skriftlig informasjon gitt i brev, brosjyrer og på nettsider.

Forløpskoordinatorer og kontaktleger vil bidra til å bedre samhandlingen med pasienten og mellom ulike fagområder og profesjoner.

Kurs i pasient- og pårørendeopplæring koordineres og utvikles med støtte fra Ressurscenter for pasient- og pårørendeopplæring. Kontakten med koordinatorene i de somatiske divisjonene og psykisk helsevern styrkes, og ansvaret for å planlegge, gjennomføre og evaluere pasientopplæring skal være forankret på ledernivå. Prioriteringen av diagnoseområder vil også være samstemt med kravet om deltakelse for leger under spesialistutdanning.

Tilbud om digital læring skal utvikles for å støtte pasientmedvirkning både under forberedelsene til en planlagt behandling, og som ledd i utvikling av pasientens mestring og kompetanse under rehabilitering etter en behandling. Lokal og kommunal medvirkning vil bli ytterligere aktualisert når en større del av behandling og rehabilitering etter spesialistbehandling vil finne sted innenfor kommunale eller private helsetjenester, og hvor digital samhandling vil få en viktigere plass i samhandlingen mellom aktørene.

Kurstilbud som egenmåling av blodets koagulasjonstid, INR, og andre kommende behandlingshjelpemidler som bruk av sensortechnologi fases inn.

Det er nødvendig med helsepedagogisk kompetanse hos de ansvarlige for opplæringen. Brukerperspektivet skal fokuseres og bli operativt gjennom en tydeliggjøring av brukeres involvering i prosessene med å utvikle pasientforløp, og hvordan program for pasientopplæring er relatert til slike forløp. Bruk av samvalgsverktøy skal vurderes etter hvert som de utvikles. Verktøyene vil kunne sette pasienten i bedre stand til å treffe valg om egen helse.

Mål 2022-2025:

- Pasientene i Sykehuset Innlandet skal få tilstrekkelig, god og riktig informasjon, og nødvendig opplæring om sin sykdom
- Pasienten medvirker ved valg av tilgjengelige undersøkelses- og behandlingsmetoder
- Pasientopplæring skal inngå i samhandlingen om pasientforløp mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene
- Bruk av digitale læringsformer i pasient - og pårørende opplæring økes.

- Brukermedvirkning styrkes i arbeid med pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring på systemnivå
- Helsepersonells kompetanse om pasient og brukerrettigheter innen helsepedagogikk styrkes

7.4. Psykisk helsevern

7.4.1. Psykisk helsevern

Det er en helsepolitisk føring at psykisk helse og rusbehandling skal prioriteres og at "Prioriteringsregelen" skal videreføres. Dette betyr at veksten innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) hver for seg skal være høyere enn for somatiske fagområder. Regelen skal måles i prosentvis økning i kostnader og poliklinisk aktivitet. Ventetid til behandling skal reduseres og rekruttering av tilstrekkelig antall fagpersoner innenfor psykisk helsevern skal prioriteres.

Digitalisering og innovasjon er vesentlige faktorer i utvikling av tjenestene. For å møte utfordringer og utvikling i samfunnet, er det en forutsetning av det utvikles og tas i bruk nye og mer effektive former å behandle pasienter på. Eksempel på nye arbeidsmåter som forandrer tradisjonell behandling av pasienter, er eMeistring (internettbehandling) og fire-dagers behandling for angstlidelser.

Samarbeid med kommuner, private behandlingstilbud og avtalespesialister om sømløse pasientforløp skal videreutvikles. Et satsningsområde er felles forståelse for behandling av henvisninger og kriterier for inntak. Felles forståelse vil bidra til at pasienten får det riktige tilbudet raskest mulig. Utvikling av integrerte IKT-løsninger mellom behandlere i primær- og spesialisthelsetjenesten vil legge til rette for mer sømløse pasientforløp.

Fokus på brukermedvirkning og erfaringskompetanse økes i planperioden. Det tas i bruk en elektronisk løsning for feedbackverktøy i pasientbehandlingen slik at pasienter fortløpende kan melde tilbake direkte til behandler om forventning, symptombelastning og effekt. Denne informasjon skal også brukes for å videreutvikle tjenesten.

Bruk av medisinsk simulering ved SimInnlandet, Senter for simulering og innovasjon, videreutvikles. I dette ligger en satsning på innovasjon, som bruk av nye digitale plattformer og bruk av VR-teknologi både i kompetanseheving og behandling.

Sykehuset Innlandet skal videreføre prosessen med å kartlegge og vurdere dagens bruk av døgnbehandling og muligheter for effektivisering og optimalisering av behandlingen innenfor tjenesteområdet. Bruk av private avtaleplasser inkluderes i dette arbeidet. Registreringspraksis skal bedres slik at aktiviteter som allerede er etablert registreres korrekt.

Mål 2022-2025:

- Sikre prosentvis høyere økning i kostnader og poliklinisk aktivitet innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn i somatikk
- Etablere system som sikrer systematisk tilbakemelding fra pasienter
- Redusert og riktig bruk av tvang
- Minst 60 prosent av epikrisene er sendt innen en dag etter utskrivning fra psykisk helsevern for voksne

- Fortsette implementering av nye arbeidsformer

7.4.2. Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

Tilbudene til rusmiddelavhengige pasienter består både av polikliniske tjenester i distriktpsikiatriske sentre (DPS), dagtilbud, ambulante tjenester, legemiddelassistert rehabilitering (LAR) og døgnbaserte tjenester som avrusning, utredning og korttidsbehandling i institusjon. Det tilbys også behandling for avhengighet, som spill- og nettavhengighet. Avdeling Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) ivaretar et regionalt ansvar i Helse Sør Øst med tilbud til gravide pasienter ved enhet for gravide og et familietilbud ved enhet for familie. Sykehuset Innlandet benytter tilbud fra private avtalepartnere til døgnbehandling innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

Det er et behov for å gjennomgå eksisterende døgntilbud for å optimalisere pasientforløp i samarbeid med polikliniske tjenester, kommunene og private aktører. Dette inkluderer å vurdere kapasiteten i de ulike delene av døgntilbudet.

Det skal sikres god kapasitet på basistjenestene med optimal organisering av disse innenfor dagens struktur i sykehuset. Det foretas en gjennomgang av eksisterende samarbeidsstrukturer og behov for nye arenaer vurderes. Et styrket samarbeid skal resultere i en god ansvarsfordeling med de somatiske sykehusene innenfor avgiftning og medisinske komplikasjoner som kan oppstå i denne behandlingsfasen.

Økt fokus på brukermedvirkning ved bruk av feedbackverktøy, strukturert tilbakemelding fra pasient til behandler, skal videreutvikles og systematiseres. Det skal implementeres og kvalitetssikres standardiserte verktøy for måling av ulike former for behandlingseffekt. Det skal i perioden etableres elektronisk løsning for dette.

Sikre spesialiseringsløp for leger og psykologer innenfor rus- og avhengighetsmedisin med mål om effektiv gjennomføring.

Mål 2022-2025:

- Minst 60 prosent av epikrisene er sendt innen en dag
- Etablere rusakuttplasser som fyller behovet i tjenesten
- Etablere system som sikrer systematisk brukermedvirkning fra pasienter

7.5. Habilitering og rehabilitering

Habilitering og rehabilitering er fagområder der samhandling og oppgavedeling mellom spesialisthelsetjeneste og kommuner er svært viktig.

Spesialisthelsetjenesten skal ha ansvar for habilitering og rehabilitering når pasienten vurderes å ha behov for spesialisert kompetanse, rehabilitering i tidlig fase eller intensiv opptrening i en periode. Samarbeid, veiledning og kompetanseutveksling med kommunene er avgjørende for gode pasientforløp.

Koordinerende enhet videreutvikles som del av fagområdene for å tydeliggjøre én-dør-inn til tjenesten.

7.5.1. Habilitering

I henhold til Oppdrag- og bestilling for Sykehuset Innlandet 2021, skal helseforetaket vurdere behov for økte ressurser for å sikre faglig kvalitet, kompetanse, likeverdige tjenestetilbud og samhandling i habiliteringstjenestene, i samsvar med Helsedirektoratets veileder [Habilitering og rehabilitering i spesialisthelsetjenesten - Helsedirektoratet](#). Habiliteringstjenesten vil bidra i dette arbeidet.

Egne samarbeidsavtaler og retningslinjer er nødvendig for å sikre samarbeid og koordinering internt og samtidig opp mot eksterne tjenester og etater. Videreutvikling skal sikre godt samarbeid og gjensidige forpliktelser, samt tilstrebe lik praksis i hele Innlandet. Samarbeid mellom spesialisthelsetjenestene for barn og unge og barne- og ungdomstjenestene i kommunene etableres.

Implementering av behandlingslinje for barn og unge med ervervet hjerneskade er under arbeid og videreføres. Dette innebærer etablering av nye samhandlingsrutiner, oppbygging av kompetanse og nødvendig omprioritering av ressurser.

Tjenestetilbud og ansvars plassering for barn og unge med autismspekterforstyrrelser (ASF) utredes for å vurdere tilbud og lokalisering. Pasientforløpet for barn og unge med autisme i samarbeid med psykisk helsevern ferdigstilles.

Pasientforløp for utredning og behandling av moderat og alvorlig grad av atferdsvansker ved utviklingshemming er utarbeidet og skal implementeres for å sikre en felles faglig tilnærming og bidra til å redusere bruk av «tvang og makt». For å oppnå en felles faglig tilnærming, er det nødvendig med gode samarbeidsrutiner med pasienten og dennes representanter samt med primærhelsetjenesten.

Mål 2022-2025:

- Virksomheten skal bygge på samarbeidsavtaler og fungerende samarbeidsforum mellom kommunene og habiliteringstjenesten
- Tjenesten skal gi god kunnskapsbasert behandling og oppfølging av barn og unge med ervervet hjerneskade. Regional behandlingslinje for barn og unge (1-18 år) med ervervet hjerneskade skal implementeres
- Utredning, diagnostikk og oppfølging av barn og unge med autismspekterforstyrrelse (ASF) skal gis poliklinisk og ambulant, med tilstrekkelig fagressurser og nødvendig tverrfaglig kompetanse. Ferdigstille pasientforløp for barn med autisme i samarbeid med psykisk helsevern
- Pasientforløp for voksne med moderat og alvorlig grad av atferdsvansker ved utviklingshemming er utarbeidet og vil bli implementert

7.5.2. Rehabilitering

Sykehuset Innlandet skal videreutvikle rutiner og samarbeid knyttet til rehabilitering ved sykdom, skade og varige funksjonsnedsettelse. Dette inkluderer tidlig oppstart av rehabilitering i akuttenheter, vurdering av videre rehabiliteringsbehov, gode overganger til videre rehabilitering og et tilstrekkelig oppfølgingstilbud i senfase. De spesialiserte rehabiliteringsenhetene i Sykehuset Innlandet skal ha tilstrekkelig døgnkapasitet for å ivareta komplekse problemstillinger i alle faser og prioritere at rehabilitering i tidlig fase er tilgjengelig.

Tilbudene til pasientgrupper med langvarige og sammensatte helseplager som lungesykdommer, smertetilstander av ulike årsaker og kronisk utmattelsessyndrom (CFS/ME), skal videreutvikles. Pasientene skal gis best mulig helsehjelp i tråd med oppgavefordeling mellom tjenestenivåene og faglige føringer. Dette inkluderer også tilbudene som er etablert innenfor «Helse og arbeid».

Sykehuset Innlandet skal videreføre sitt rehabiliteringsfaglige tyngdepunkt i Avdeling Fysikalsk medisin og rehabilitering. Avdelingen skal være den organisatoriske basen hvor fagressurser innenfor spesialisert rehabilitering er samlet og kan bidra med rehabiliteringskompetanse ut til andre avdelinger. En slik organisering bidrar til effektiv ressursutnyttelse.

Et systematisk, strukturert og forpliktende samarbeid er viktig for å skape best mulig oppgavedeling og overganger mellom helsenivåene. Dette fordrer at samarbeidet er forankret på ledernivå både i kommuner og i helseforetaket. Sykehuset Innlandet skal delta aktivt i utviklingen av samhandling innenfor rehabilitering, herunder i etableringen av Helsefelleskap.

Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten skal tilbys ambulant dersom det anses mest hensiktsmessig for faglige og praktiske forhold. Veiledning og informasjonsutveksling kan gjennomføres på ulike møteplattformer. Avstandskompenserende metoder skal benyttes i størst mulig grad, slik at ressurser til fysiske møter kan prioriteres når dette er nødvendig. Digitale plattformer tas i bruk i større grad både i samarbeid med kommunene og i internt samarbeid mellom akuttavdelinger og rehabiliteringsavdeling.

Mål 2022-2025:

- Sørge for helhetlige og sømløse rehabiliteringsforløp i Sykehuset Innlandet etter akutt sykdom/skade
- Opprettholde tilstrekkelig tilbud til pasienter i Sykehuset Innlandet med behov for spesialisert, tverrfaglig rehabilitering og oppfølging i senfase etter sykdom/skade og ved varige funksjonsnedsettelse
- Sørge for at tilbudet til pasienter med behov for tverrfaglig spesialisert vurdering og/eller rehabilitering på grunn av langvarige og sammensatte helseplager er i tråd med oppgavefordeling mellom tjenestenivåene og faglige føringer
- Beholde et rehabiliteringsfaglig tyngdepunkt i Sykehuset Innlandet i tråd med føringer i regional utviklingsplan
- Bidra til systematisk samhandling mellom Sykehuset Innlandet og kommunene om gode rehabiliteringsforløp, veiledning og kompetanseoverføring

7.6. Beredskapsplaner og beredskapssituasjoner

Føringer gjennom nasjonal helseberedskapsplan og regional beredskapsplan (Helse Sør-Øst) skal ligge til grunn for Sykehuset Innlandets beredskapsplanverk.

Beredskapsledelsen skal handle etter proaktiv stabsmetodikk som innebærer å sikre en forutsigbar, strukturert og planlagt håndtering. Dette ved å handle i forkant, identifisere risiko og muligheter, vurdere potensialet i en situasjon og foreta riktige prioriteringer. Helse-CIM er verktøyet som benyttes til loggføring ved hendelser.

Mål 2022-2025:

- Sykehuset Innlandet skal praktisere proaktiv stabsmetodikk i beredskapssituasjoner
- All dokumentasjon av håndteringen av hendelser skal gjøres i Helse-CIM

8. Desentraliserte tjenester og god samhandling med primærhelsetjenesten

Alle innbyggere skal uavhengig av bosted ha et helhetlig og sammenhengende helsetilbud av god kvalitet, gitt på rett behandlingsnivå og tilpasset den enkeltes behov.

Helsefellesskap der kommuner og helseforetaket er likeverdige partnere etableres i 2021 og implementeres gradvis i planperioden. Samarbeidsavtale mellom Sykehuset Innlandet og kommunene i sykehusområdet og kommunene legges til grunn for arbeidet.

Den økende andelen eldre med flere kroniske lidelser vil ha særlig behov for desentraliserte helsetjenester og for å møte dette behovet i årene framover, må Sykehuset Innlandet og kommunehelsetjenesten samarbeide. Spesialisthelsetjenesten skal videreutvikle et desentralisert tilbud slik at pasientene kan utredes, behandles og følges opp i sitt nærområde. Sykehuset Innlandets langsiktige ambisjon er at 30 prosent av spesialisthelsetjenester innenfor poliklinikk og dagbehandling skal tilbys nær der pasienten bor.

Samarbeidsforum for leger i primærhelsetjenesten og Sykehuset Innlandet (SLIPS), videreutvikles og tilpasses organiseringen som etableres med Helsefellesskapet.

Plan med føring for samarbeid mellom fastleger og sykehusleger i Sykehuset Innlandet for å sikre gode henvisninger, riktig innhold i epikriser og en tydelig ansvarsfordeling følges opp.

Kommunene skal gis støtte og veiledning ved videreutvikling av kommunale akutt plasser.

Tilbudet til flere pasientgrupper skal styrkes ved utarbeidelse av helhetlige pasientforløp i samarbeid med kommunene og gjennom helsefellesskap. Trygg utskrivning bidrar til å kvalitetssikre utskrivningsprosessen i overgangen mellom sykehuset og hjemmet eller til kommunalt tilbud. Dette vil bidra til å redusere antall reinnleggelser.

Digitale konsultasjoner og bedret informasjonsutveksling er sentralt for videreutviklingene av de desentraliserte tjenestene. Kompetansebroen benyttes som felles digital plattform for informasjonsdeling og kompetanseutveksling mellom sykehus, kommuner og akademia.

Innføringen av behandlingstilbudet med FACT-team, er et godt eksempel på hvordan nye måter å arbeide og organisere tjenesten på kan styrke behandlingstilbudet til pasienter. FACT-team er et ambulant behandlingstilbud der kommunen og spesialisthelsetjenesten arbeider sammen. Tilbudet er rettet mot personer med alvorlig psykisk lidelse, ofte med en samtidig ruslidelse og funksjonsutfordringer på mange livsområder. Ved å utvikle slike team vil oppfølging av pasienter med høy symptombelastning og store

funksjonsutfordringer, og som ofte er i behov av innleggelser, kunne dreie mer over i retning av ambulant og annen oppfølging utenfor sykehuset.

Sykehuset Innlandet skal i planperioden videreutvikle sine desentraliserte tjenester, herunder en aktivitetsøkning ved de lokalmedisinske senterne (LMS) i Nord-Gudbrandsdalen (Otta) og Valdres (Fagernes). Sykehuset Innlandet arbeider også med etablering av et lokalmedisinsk senter på Hadeland (Gran). I de lokalmedisinske sentrene er spesialisthelsetjeneste innenfor somatikk og psykisk helsevern og kommunale tilbud samlokalisert. Dette legger til rette for større grad av helhetlig tilnærming og tverrfaglighet og nært samarbeid mellom primær- og spesialisthelsetjenesten.

Mål 2022-2025:

- Et velfungerende Helsefelleskap hvor Sykehuset Innlandet og primærhelsetjenesten i opptaksområdet samarbeider som likeverdige partnere
- Effektivisere prosess for utskrivningsklare pasienter
- Årlig reduksjon i antall reinnleggelser med fem prosent
- Andel dialysepasienter som får hjemmedialyse skal være minst 30 prosent
- Fortsette utviklingen og satsningen på desentraliserte spesialiserte behandlingstilbud
- Øke andel desentraliserte polikliniske konsultasjoner og dagbehandlinger ved lokalmedisinske sentre/desentraliserte spesialistpoliklinikker med ti prosent sammenlignet med 2021, omfatter både fysiske- og digitale konsultasjoner
- I samarbeid med Gran og Lunner kommuner etablere lokalmedisinsk senter på Hadeland

9. Ivareta likeverdige tjenester, akuttmedisinsk hjelp og transport

De prehospitale tjenestene skal sammen med det akuttmedisinsk tilbud i kommunene og akuttfunksjonene på sykehusene utgjøre en sammenhengende behandlingsskjede og bidra til likeverdig dekning av befolkningens behov for akuttmedisinsk hjelp og transport. For å sikre at tilgjengelig kompetanse og materiell utnyttes optimalt, må det differensierte akutt- og transporttilbudet videreutvikles tilpasset den enkeltes brukers behov. Oppstart av akuttmedisinsk behandling så tidlig som mulig videreutvikles, herunder diagnostikk og bruk av digitale hjelpemidler. Trender i både demografi og endring av tjenestetilbud i Innlandet som sentralisering av legevakt, legger føringer for endring av akuttmedisinsk hjelp og transport. Det vil derfor være behov for å arbeide strategisk med nytenkning i akuttmedisinsk hjelp og transport de kommende årene.

Mål 2022-2025:

- Sikre tilgjengelighet for befolkningen gjennom å ha kort responstid og oppfylle anbefalte responstidsforventninger ved akutthendelser
- Videreutvikle differensierte transportløsninger basert på pasientens behov
- Etablere integrerte tjenestetilbud med kommunene
- Integrere strategisk innovasjonsarbeid som del av virksomheten

10. Være et ledende innovasjonssykehus med gode og integrerte forskningsmiljøer

Forskning og innovasjon er en sentral premiss for helsetjenestens kvalitet og utvikling, og er en av de lovpålagte oppgavene i spesialisthelsetjenesten. Aktive fag- og forskningsmiljøer i kliniske virksomheter fremmer kritisk tenkning, gir økt kvalitetsbevissthet og setter helsetjenesten i bedre stand til generelt å nyttiggjøre internasjonale forskningsresultater og erfaringer i utvikling av tjenestene. Innovasjonsprosjekter skal lede til utvikling av smartere tjenester i samhandling med kommunene, og nye og tilrettelagte metoder for ferdighetstrening, tjenesteutvikling og videreutdanning i en klinisk hverdag. Aktive forsknings- og innovasjonsmiljø integrert i klinisk virksomhet og ledelse, med tilrettelagte støttefunksjoner i det planlagte Mjøssykehuset, skal bidra i realiseringen av det framtidige målbildet og ambisjonen om å bli et ledende innovasjonssykehus.

10.1. Forskning

Et overordnet mål for forskningen er bedre pasientbehandling og tjenester, økt kompetanse, utvikling av kvalitetsforbedringskultur og attraktive og rekrutterende kliniske arbeidsmiljø. Forskningen skal være av høy kvalitet og i særlig grad knyttes til temaer som er relevante for Sykehuset Innlandet og kommer pasientene til gode gjennom bedre diagnostikk, behandling, omsorg, habilitering og rehabilitering. Kliniske studier skal bidra til at pasientene får økt tilgang til ny utprøvende behandling.

Det skal bygges forskningsmiljøer og -grupper med forankring i klinisk virksomhet, som deltar i nasjonale og internasjonale nettverk med konkurransekraft mot utlysninger av eksterne forskningsmidler i Norges forskningsråd, EU og andre eksterne kilder. Forskningsgruppene bidrar til å gi forskningen en profil, og til å bygge attraktive rekrutterende fag- og forskningsmiljøer der det utvikles kompetanse på spesifikke fag- og forskningsfelt. Forskningsgruppene skal ha tilgang til tilrettelagte forskerstøttefunksjoner som statistikkstøtte, støtte til søknader på utlysninger av forskningsmidler, støtte til gjennomføring av prosjekter og kliniske studier, forskningsbiobankfasiliteter, samt tilgang til bibliotekressurser.

For å kunne å gjøre forskningen kjent og tilrettelegge for bruk av resultatene må Sykehuset Innlandet drive aktiv forskningsformidling ved å arbeide med gjenbruk av data, samarbeide på tvers og bygge kommunikasjonskanaler.

Mål 2022-2025:

- Antall ansatte i ph.d -løp økes til 70 i perioden, og postdoc- prosjekter i delt stilling med klinisk arbeid øker fra 15 til 20
- Ti forskningsgrupper har eksternt finansierte forskningsprosjekter som en del av sin portefølje, og eksterne forskningsmidler utgjør en økende andel av de totale driftskostnadene til forskning
- Økt aktivitet av kliniske studier
- Antall publikasjoner øker med fem prosent årlig, og internasjonale sampublikasjoner og nivå to publikasjoner ligger opp mot nivå som universitetssykehusene
- Sykehuset Innlandet skal drive målrettet arbeid for forskningsformidling

10.2. Innovasjon

Innovasjonssykehuset Sykehuset Innlandet skal legge til rette for at gode idéer som kan bidra til bedre og smartere tjenester blir realisert. Som en del av dette utvikles et støttesystem som tilrettelegger for helhetlige innovasjonsløp fra forskning og utvikling, via testing, pilotering og demonstrasjon, og fram til anskaffelse, implementering og bredding av nye tjenestetilbud. Som del av et internt innovasjonsstøttesystem må det frigjøres kapasitet i de kliniske miljøene til å drive innovative utviklingsprosesser, som sikrer relevans og eierskap. Koordinering av klinikknære innovasjonsaktiviteter understøttes av et innovasjonsteam i Stabsområde helse. Det eksterne innovasjonsstøttesystemet består av klynger som HelseINN, hvor sykehuset får en nøytral kontakt- og samarbeidsflate ut mot kommuner, akademia, næringsliv, og frivillig sektor. Det integrerte støttesystemet vil understøtte utvikling av både små og store innovasjonsaktiviteter og -prosjekter som samtidig bidrar til realisering av de store utviklingsprosessene i Innlandet. Dette fordrer også støtte fra ledere som mobiliserer til økt kultur for innovative utviklingsprosesser i de kliniske divisjonene.

I utviklingen av det eksterne innovasjonsstøttesystemet, er det etablert fysiske noder/innovasjonsverksteder i HelseINN som tilrettelegger for kreative møteplasser i Elverum og Gjøvik. Ambisjonen er å utvikle noder i samtlige regioner i Helsefelleskapet, for å skape gode møteplasser for samarbeid om innovative utviklingsprosesser mellom kommuner og sykehus. Her er utvikling av digitale løsninger for kreative møteplasser viktig for å dekke hele Innlandet. Videre skal det utarbeides en bedre modell for næringslivssamarbeid i Sykehuset Innlandet. Dette gjøres i samarbeid med Inven2 som er Helse Sør-Øst sitt Technology Transfer Office (TTO) og følgelig en viktig samarbeidsaktør for innovasjoner med potensial for kommersialisering.

For å sikre oppfølging, oversikt, spredning, deling og måling av innovasjonsprosesser internt og nasjonalt, implementerer Sykehuset Innlandet porteføljestyringsverktøyet Induct software. Verktøyet utgjør et grunnlag for måling og resultatbaserte inntekter fra innovasjon fra Helse Sør-Øst RHF. Her skal det i strategiperioden etableres en modell for tilbakeføring av inntektene til innovasjon i Sykehuset Innlandet.

Mål 2022-2025:

- Innovasjonsstøttesystemet er videreutviklet og integrert i klinisk virksomhet, og støtter opp under store innovative utviklingsprosesser som «Organisasjonsutviklingsprogrammet», «Ny sykehusstruktur» og «Helsefelleskap»
- Det er etablert en god modell for samarbeid med næringsliv, sammen med klynger, som åpner opp for testing av produkter og utvikling av behovstilpassede løsninger i helsetjenesten
- Det er etablert fem innovasjonsverksteder i Innlandet, som også tilrettelegger for digitale løsninger for deltakelse og erfaringsdeling mellom sykehus og kommuner
- Induct porteføljestyringsverktøy er implementert som digital innovasjonsplattform som sikrer samarbeidsflater og synliggjøring av innovative utviklingsprosesser
- Det er etablert 30 eksternt finansierte innovasjonsprosjekter, ett nytt Horizon Europe-prosjekt, samt gjennomført EU-prosjektet SMILE (Smarter Independent Living Environment for elderly people) som understøtter det framtidige målbildet

10.3. Kompetanse og utdanning

Det er viktig at Sykehuset Innlandet opprettholder et godt omdømme som kompetansebedrift, slik at helsearbeidere ønsker å søke seg hit. Kompetente, motiverte og endringsdyktige medarbeidere bidrar til å utvikle en stadig bedre helsetjeneste, og er Sykehuset Innlandets viktigste ressurs. Riksrevisjonens undersøkelse av bemanningsutfordringer i helseforetakene, (Dokument 3:2 (1019 – 2020)) viser at helseforetakene har store utfordringer med å rekruttere, utvikle og beholde kompetanse.

Covid-19 pandemien har tydeliggjort behovet for å øke innsatsen ytterligere i arbeidet med kompetanse og utdanning, særlig innenfor fagområder og yrkesgrupper med sårbar bemanning som for eksempel rekruttering av intensivsykepleiere.

Et viktig virkemiddel for å beholde dyktige medarbeidere, øke kompetansen og stimulere til refleksjon er tilgjengelig veiledningskompetanse. Sykehuset Innlandet er medlem av Veiledernetverket Innlandet. En ressursgruppe med fagpersoner innenfor ulike profesjoner og fagfelt med et engasjement for klinisk veiledning etableres.

Sykehuset Innlandet skal tilby kompetansehevende tiltak i samarbeid med utdanningsinstitusjonene i Innlandet, og legge til rette for at ansatte med helsefaglig utdanning fra høyskoler og universitet kan kvalifisere seg til videre utdanning på master- og doktorgradsnivå i tråd med foretakets definerte behov.

Sykehuset Innlandet skal sørge for å ha tilrettelagte digitale informasjonsressurser som databaser og tidsskrifter for alle ansatte tilpasset desentraliserte arbeidsformer.

Intensjonen med ny spesialistutdanning for leger er å gjøre den mer tilpasset den faglige og teknologiske utviklingen, endringer i pasient- og legerollen og befolkningens behov. Sykehuset Innlandet har søkt om å bli godkjent som utdanningsvirksomhet for 34 spesialiteter. Tre av disse er nye for helseforetaket.

Det er opprettet utdanningsutvalg for alle spesialiteter, som del av eksisterende fagråd. Utvalgene har en rådgivende funksjon for direktør medisin og helsefag. Arbeidsoppgavene er vedlikehold av overordnede utdanningsplaner og råd om implementering av endringer i læringsmålene fra Helsedirektoratet i klinikken.

Personell med yrkesfaglig utdanning utgjør et potensiale for å løse noen av framtidens bemanningsutfordringer. Helsefagarbeidere, portører og helsesekretærer er eksempler på dette. Dette er personell som kan frigjøre mer tid for andre yrkesgrupper som leger og sykepleiere.

Med de store geografiske avstandene i Sykehuset Innlandet er det nødvendig å kunne tilrettelegge for digital læring i stor grad, samt øke medarbeidernes digitale kompetanse. Å sikre nødvendig kompetanse hos medarbeiderne er viktig for nyutvikling og endring innen tjenestene. Digitale verktøy for kompetanseheving og styring bidrar til å sikre systematisk og målrettet læring.

Mål 2022-2025:

- Foretaket har planer for og tilgang til kompetanse som skal sikre god pasientbehandling

- Foretaket skal rekruttere og utdanne spesialister og fagpersonell innenfor fagområder hvor virksomheten har et behov, og legge til rette for kompetanseheving hos ansatte
- Ny spesialistutdanning for leger implementeres
- Antall lærlingeplasser og lærefag skal økes, som helsearbeiderfag, portører, IKT service og helsesekretær
- Foretaket skal videreutvikles som en lærende organisasjon gjennom å øke ansattes digitale kompetanse og digitalisering av opplæring

11. Helseteknologi

Teknologi og innovasjon anses som viktige virkemidler for å skape fremtidens helsetjeneste. Sykehuset Innlandet ønsker å være ledende innenfor teknologiutvikling og tjenesteinnovasjon. Dette krever nye arbeidsformer, økt teknologikompetanse, bedre bruk av eksisterende og ny teknologi, mer brukerstyring, forbedret styringsmodell og struktur for teknologiutvikling

Digitalisering er en grunnleggende forutsetning for realisering av målbildet i Nasjonal helse- og sykehusplan, og er et satsingsområde både i Helse Sør-Øst RHF sin regionale utviklingsplan og i Sykehuset Innlandet sin utviklingsplan frem mot 2035.

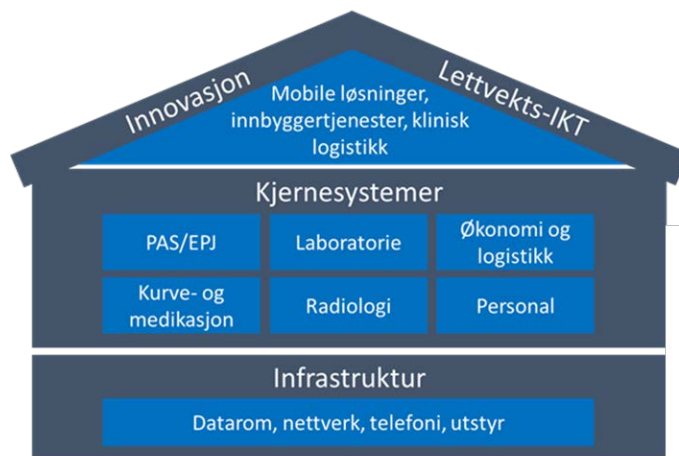
I strategiperioden vil Sykehuset Innlandet ta i bruk ny teknologi for å oppnå ønsket effekt raskere, forenkle og standardisere teknologiske løsninger. Prioriterte satsingsområder for teknologiutvikling er nye løsninger for mobilitet og medisinsk avstandsoppfølging, og teknologiutvikling knyttet til etablering av en ny sykehusstruktur.

Utvikling av selvbetjeningsteknologi, medisinsk avstandsoppfølging og tilrettelagt informasjon vil gjøre pasienter i stand til å mestre egen helse og behandling i langt større grad enn i dag. Pasientene vil være en aktiv pådriver i forebygging, diagnostisering, utredning, behandling og rehabilitering. Framtidens pasientbehandling inkluderer nettverksbasert behandling slik at pasienten kan motta behandling nær- eller i hjemmet. Medisinsk teknisk utstyr og IKT-løsninger til hjemmebehandling vil bli en stadig viktigere del av tilbudet innenfor spesialisthelsetjenesten.

Det er behov for å se på hvordan teknologi understøtter dagens arbeidsprosesser og hvordan oppgavene alternativt kan løses bedre ved bruk av nye teknologiske løsninger og hjelpemidler. Teknologi-investeringer og nye løsninger må konkretiseres, samordnes og prioriteres i årlige investeringsplaner og langtidsplaner for IKT og MTU. Det må og sikres og beregnes gevinstrealisering ved større IKT-investeringer.

Sykehuset Innlandet må aktivt forholde seg til teknologiutvikling i et lokalt, regionalt og et nasjonalt perspektiv, og følge utviklingen av nasjonale plattformer og løsninger.

Sykehuset Innlandet sin teknologiutvikling påvirkes i stor grad av regionale planer og føringer fra Helse Sør-Øst RHF og Sykehuspartner som premissgiver for regional infrastruktur. Figuren under illustrerer hvordan det skilles mellom infrastruktur, utvalgte kjernesystemer og innovasjon/lettvекts-IKT:



Teknologiutvikling i Sykehuset Innlandet de neste fire årene vil preges av en rekke regionale IKT-satsinger, spesielt innenfor kjernesystemer for klinisk IKT og infrastrukturmodernisering.

Sykehuset Innlandet sitt eget handlingsrom for teknologiutvikling i strategiperioden ligger hovedsakelig innenfor mer avansert grunnutstyr, medisinsk teknisk utstyr, lettvekts-IKT for mer mobile løsninger og å ta i bruk løsninger for digital hjemmeoppfølging.

Personvern og informasjonssikkerhet har stor oppmerksomhet, både som følge av tidligere hendelser og i forbindelse med at EUs personvernforordning GDPR trådte i kraft i juli 2018. Det er igangsatt tiltak og innskjerpede rutiner for risiko- og sårbarhetsanalyser som følge av dette. Det er viktig for Sykehuset Innlandet, som dataansvarlig for informasjonssystemene, at sensitiv informasjon ikke kommer på avveie. Gode rutiner og godt samarbeid mellom fagmiljøene og ledelsen i Sykehuset Innlandet skal sikre at det ikke er en motsetning mellom informasjonssikkerhet og pasientsikkerhet.

For sikker drift av MTU-IKT-løsninger som benyttes i direkte pasientbehandling vil lokale tilganger som sikrere førstelinje-service til klinikken være avgjørende. Den regionale samhandlingsmodellen MTU-IKT er viktig mål og virkemiddel i denne sammenhengen,

Mål 2022-2025

- Optimalisere bruk av eksisterende- og ny teknologi
- Øke digitalisering og automatisering av arbeidsprosesser
- Innføre digitale løsninger som understøtter sikkerhet, gode analyser og kvalitetsforbedring i pasientbehandlingen
- Gjennomføre prosjekter (innovasjon, tjeneste- og teknologiutvikling) i samarbeid med pasienter og samarbeidspartnere
- Innføre og utvikle datavarehus for å gjøre tilgjengelig styringsinformasjon og ivareta behovet for å utarbeide analyser/beslutningsgrunnlag.
- Økt kompetanse og bevissthet på informasjonssikkerhet og personvern
- Innføring og utvikling av selvbetjeningsteknologi og tilrettelagt informasjon
- Innføre og videreutvikle nye løsninger for mobilitet, medisinsk avstandsoppfølging og teknologiutvikling knyttet til nytt sykehus og sykehusstruktur.
- Understøtte helsefelleskapet med gode og sikre digitale samhandlingsløsninger
- Innføre regional IKT – MTU samhandlingsmodell

12. Ledelse, medarbeiderskap og ressursstyring

12.1. Ledelse og medarbeiderskap

For å videreutvikle organisasjonen i tråd med det framtidige målbildet må ledere på alle nivå motivere medarbeidere til å dra i samme retning og skape oppslutning om prosesser, mål og strategier. Evnen til å gjennomføre endringsprosesser mellom enheter, avdelinger og divisjoner må styrkes, og ledergruppene må stimuleres til å tenke helhetlig.

Arbeidet med å videreutvikle Sykehuset Innlandet fram mot det framtidig målbildet forutsetter at ansatte deltar aktivt i utviklingsarbeidet. Det skal i tråd med foretakets verdier; kvalitet, trygghet og respekt, og de 12 prinsippene for medvirkning, legges til rette for at medarbeidere utøver medarbeiderskap.

Det skal være en åpen og god kommunikasjon underveis i prosesser, og valg av prosjektmetodikk skal sikre bred involvering. Oversiktlige framdriftsplaner skal bidra til forutsigbarhet og legge til rette for gode beslutningsprosesser. Arbeidet skal preges av respekt for ulike synspunkter og de beslutninger som tas. Beslutninger skal tas på bakgrunn av et bredt beslutningsgrunnlag, som er godt forankret.

Mål 2022-2025:

- Ledere praktiserer foretakets verdier, har endringskraft og motiverer ansatte
- Ledere på ulike nivåer bidrar til helhetstenkning gjennom samhandling, fagutvikling og ressursutnyttelse mellom enheter, avdelinger og divisjoner
- Ansatte bidrar til å videreutvikle en kultur for åpenhet, forbedring, læring og medansvar

12.2. God ressursstyring

God styring av foretakets ressurser i form av medarbeidere med riktig kompetanse på rett plass er viktig for å nå målet om god kvalitet på tjenester, å rekruttere og beholde kvalifisert arbeidskraft og å nå foretakets økonomiske mål.

God ressursstyring handler om å lede og styre virksomheten innenfor vedtatte rammer. Dette krever kunnskap om helhetlig virksomhetsstyring, ledelse, arbeidsgiverpolitikk og partssamarbeid.

Mål 2022-2025:

- Ledere skal utøve helhetlig ressursstyring
- Sykehuset Innlandet skal ha en tydelig og ensartet utøvelse av arbeidsgiverrollen, og en enhetlig praktisering av arbeidsgiverpolitikken
- Ledere skal ha et godt og avklart samarbeid med tillitsvalgte og verneombud preget av respekt og tillit, og partene skal være bevisst sine roller og samhandlingsarenaer

13. Helse miljø- og sikkerhet

Helse, miljø og sikkerhet (HMS) er en integrert del av kvalitets- og pasientsikkerhetsarbeidet. Den overordnede målsettingen med HMS er å fremme et systematisk forbedringsarbeid i helseforetaket innenfor arbeidsmiljø og sikkerhet for alle medarbeidere og ansatte. I tillegg skal negativ påvirkning på det ytre miljøet reduseres.

13.1. Arbeidsmiljø

Arbeidsmiljø handler om arbeidet, altså først og fremst om det ansatte gjør på jobben (STAMI):

- Arbeidsmiljø er knyttet til hvordan man organiserer, planlegger og gjennomfører arbeidet.
- Arbeidsmiljø er forskjellig fra arbeidsplass til arbeidsplass, og krever ulike tilnærminger.
- Arbeidsmiljø påvirker arbeidstakernes helse, jobbengasjement og virksomhetenes resultater og produktivitet.

Det er viktig å legge til rette for helse, miljø og sikkerhet (HMS) gjennom systematisk forbedringsarbeid der arbeidsforholdene for de ansatte blir utviklet. Målet er gradvis å redusere arbeidsrelaterte helseproblemer, systematisk forebygge arbeidsrelaterte belastninger og få ned sykefraværet. En forutsetning for å lykkes med dette er å koble HMS-arbeid til de risikofaktorene som finnes i Sykehuset Innlandet. Dette gjelder relasjonelle og emosjonelle faktorer i tillegg til de mer tradisjonelle faktorene som fysiske, kjemiske, biologiske og ergonomiske faktorer. Ved å gjennomføre gode og riktige risikovurderinger kan ansattes helse og velferd gradvis bli bedre.

Et systematisk HMS-arbeid omfatter både et forbyggende og helsefremmende arbeid. Helsefremmende arbeidsplasser innebærer et arbeidsmiljø hvor medarbeidere opplever mestring og jobbtilfredshet. Balanse mellom ressurser og krav gir opplevelse av mestring. Sosial støtte, faglig og personlig utvikling, autonomi, samarbeid og felleskap fremmer engasjement og arbeidsglede. Ansatte må oppleve sin jobb som meningsfull, føle seg verdsatt og ha arbeidsvilkår som gjør at de både klarer og ønsker å stå i jobb til pensjonsalder. Helsefremmende arbeidsplasser vil sammen med øvrig systematisk HMS-arbeid føre til færre jobbrelaterte helseplager, mer tid til pasientrettet arbeid og god pasientbehandling.

Det systematiske HMS-arbeidet skal være preget av et tett og godt samarbeid med verneombud og tillitsvalgte, og arbeidsmiljøutvalgene og de andre samarbeidsarenaene som er etablert skal brukes.

Det skal utvikles en arbeidsgiverpolitikk som gir føringer for hvordan arbeidstid bør planlegges for å forbygge helseskadelige effekter av tredelt arbeidstid. Det skal gjennom prosjekter prøves ut og dokumenteres tiltak og effekt for å skape en solid og godt begrunnet arbeidsgiverpolitikk på dette området.

Mål 2022-2025

- Alle ansatte skal bidra aktivt til et godt arbeidsmiljø gjennom etterlevelse av grunnverdiene kvalitet, trygghet og respekt
- Medarbeiderne skal være kjent med hvilke ansvar, krav og forventninger som stilles til dem, og har et medansvar for eget arbeidsmiljø
- Sykefraværet skal ikke overstige 6,7 prosent i gjennomsnitt for foretaket i perioden
- Målsettingene i IA-avtalen og samarbeidsavtalen med NAV Arbeidsliv skal innarbeides og følges opp
- Andelen ansatte som svarer på medarbeider og pasientsikkerhetsundersøkelsen ForBedring skal være over 80 prosent. Alle ansatte skal være involvert i oppfølging av undersøkelsen og det skal opprettes handlingsplaner med tiltak på forbedrings- og bevaringsområder
- Alle enheter skal gjennomføre HMS runder minst en gang i året
- Foretaket skal styrke kompetanse og fokus på vold og trusler, konfliktforebygging og konflikthåndtering
- Foretaket skal ha en arbeidsgiverpolitikk som legger til rette for helsemessig gode arbeidsplaner

13.2. Ytre miljø

Sykehuset Innlandet er miljøsertifisert etter ISO 14001:2015. Sertifiseringen innebærer at det er etablert et miljøstyringssystem som bidrar til at helseforetaket kjenner til sine viktigste miljøaspekter, og at det jobbes aktivt for å forebygge uheldige påvirkninger på det ytre miljøet. Sykehuset Innlandet skal også arbeide aktivt med FNs bærekraftsmål.

Ledere med personalansvar har ansvar for at miljøstyringssystemet blir integrert i egen avdeling/enhet. Det skal årlig utarbeides handlingsplan og forbedringstiltak som støtter opp om Sykehuset Innlandets miljøpolitikk, miljømål og strategiske dokumenter. Resultat rapporteres i ledelsen gjennomgåelse og elektronisk handlingsplan legges inn i kvalitetsportalen.

Miljømål 2022-2025:

- Vern av det ytre miljø mot forurensning ved å redusere forbruk av ressurser. Sykehuset Innlandet skal redusere matavfall med tre prosent i forhold til 2019 tall
- Sykehuset Innlandet skal redusere sin miljøpåvirkning på mennesker og miljø ved å ha kontroll på og redusere sitt utslipp av miljøskadelige kjemikalier og legemidler
- Foretakets CO² utslipp skal reduseres med to prosent i forhold til 2017 tall
- Alle medarbeidere skal være kjent med Sykehuset Innlandet sin miljøpolitikk

13.3. Sikkerhet

Sikkerhet handler om beskyttelse av mennesker, vern av bygninger, utstyr og materielle verdier. Det kan handle om tilsiktede hendelser, eksempelvis vold og trusler mot ansatte, eller ulykker og uhell som kan utøses av feil, mangler eller naturlige forhold. Eksempler på dette er brann, elektriske feil og vannskader.

Sikkerhet er en del av det helhetlige HMS-arbeidet. Alle ledere har et spesielt ansvar for sikkerheten til ansatte og for materielle ressurser innenfor sitt ansvars- og myndighetsområde i henhold til gjeldende lover og forskrifter.

Det skal utarbeides forebyggende tiltak knyttet til vold og trusler, samt teoretisk og praktisk opplæring av ansatte i forebygging og håndtering av vold og trusler.

Det er etablert sikkerhetsnettverk for å koordinere og forbedre arbeidet med sikkerhet.

Mål 2022-2025

- Arbeidstaker skal, så langt det er mulig, beskyttes mot vold, trusler og uheldige belastninger som følge av kontakt med andre (AML. § 4-3)
- El-anlegg for gruppe to rom skal være oppdaterte innen 2026

14. Kommunikasjon

Sykehuset Innlandets kommunikasjon skal være åpen, tydelig og tilgjengelig. Dette skal bidra til å styrke tilliten og dermed omdømmet til virksomheten. Tilbakemeldinger fra pasienter og pårørende og årlige brukertilfredshetsundersøkelser formidles i organisasjonen til bruk i forbedringsarbeid. Informasjon til pasienter og befolkningen i Innlandet gjøres tilgjengelig ved bruk av ulike kanaler. Sykehuset Innlandets nettside skal være den viktigste kilden til pasientinformasjon.

Det aller viktigste er at ansatte kommuniserer godt og respektfullt med pasienter og pårørende hver dag. I tillegg legges det vekt på tilstedeværelse i relevante digitale kanaler og kvaliteten i den skriftlige informasjonen til pasienter og pårørende. Strategi for Sykehuset Innlandets kanaler og retningslinjer for bruk av de ulike kanalene er under arbeid.

Sykehuset Innlandet legger vekt på åpenhet om kvalitet og resultater for virksomheten. For å bidra til kvalitet og pasientsikkerhet skal det utvikles gode kanaler for kunnskapsformidling internt og eksternt. Alle ledernivåer skal bidra til god intern- og ledelseskommunikasjon om planlagte og pågående prosesser i foretaket.

Åpen kontakt med mediene i Innlandet skal kan bidra til å gjøre informasjon om virksomheten tilgjengelig og skape debatt om spesialisthelsetjenestens utvikling.

Mål 2022-2025:

- Sykehuset Innlandet skal sørge for god kommunikasjon i pasientbehandlingen
- Pasienter og pårørende skal være fornøyd med kommunikasjonen før, under og etter kontakten med Sykehuset Innlandet
- Sykehuset innlandet skal ha god intern og ekstern kommunikasjon om endringsprosesser. Åpenheten i organisasjonen bidrar til å opprettholde og styrke omdømmet til spesialisthelsetjenesten i Innlandet
- Sykehuset Innlandet skal delta i den offentlige debatten innenfor de fagområdene foretaket har ansvar for

15. Innkjøp

Etterlevelse av lov og forskrift om offentlige anskaffelser, sunn forretningsmessig drift og effektiv ressursbruk skal ligge til grunn for innkjøpsarbeidet i Sykehuset Innlandet. Konkurranser skal bidra til at Sykehuset Innlandet får varer og tjenester med høy kvalitet og økonomiske besparelser. Godt tverrfaglig samarbeid om viktige anskaffelser skal bidra til at avtalene oppleves som gode og målrettede og støtter opp om kjernevirksomheten på best mulig måte.

Den medisinske utstyrsparken i Sykehuset Innlandet er gammel og fornyingsbehovet vil være stort de nærmeste årene. Det er et mål om mer planlagte flåteutskiftninger av medisinsk teknisk utstyr som vil bidra til fornying og standardisering og understøtte Sykehuset Innlandet sitt framtidige målbilde. Arbeidet vil skje i nært samarbeid med Oslo Universitetssykehus (OUS) og regionalt kompetansesenter for medisinsk teknisk utstyr (RKMTU).

Innkjøpsavdelingen skal etablere fagutvalg som sikrer faglig innflytelse og medvirkning i regionalt og nasjonalt innkjøpssamarbeid.

Flere større anskaffelser skal samordnes på nasjonalt nivå i de neste årene. Lokal Innkjøpsavdeling skal være et bindeledd mellom helseforetakets sluttbrukere og Sykehusinnkjøp HF.

Mål 2022-2025:

- Sykehuset Innlandet skal ha gode avtaler som støtter opp om spesialisthelsetjenestens behov
- Det skal tilrettelegges for god brukermedvirkning i våre innkjøp
- Innkjøp skal gjøres via effektive og sporbare elektroniske bestillingsløsninger (e-handel)
- Større, felles anskaffelser skal bidra til fornying og standardisering av medisinsk teknisk utstyr i Sykehuset Innlandet

16. Økonomi

Foretaket må ha økonomisk bærekraft for å sikre faglig utvikling og realisere det framtidige målbildet. Det er nødvendig å skape økonomisk handlingsrom gjennom årlige positive resultater for å kunne gjennomføre årlige investeringer i medisinsk teknisk utstyr, bygg og IKT. Den økonomiske situasjonen og utfordringen i planperioden er beskrevet i økonomisk langtidsplan 2022-2025. Sykehuset Innlandet har en lavere befolkningsvekst og eldre befolkning enn andre helseforetak i regionen. Dette medfører at foretaket ikke kan forvente vekst i de økonomiske rammene fra det regionale helseforetaket i årene fremover. I planperioden skal det være en revidering av den regionale inntektsmodellen, noe som kan medføre omfordelingseffekter mellom foretakene i regionen.

Samtidig som rammene er relativt stabile, øker driftskostnadene som følge av mer avanserte behandlingsformer, herunder digital fornying, kostbare medikamenter og behandlingshjelpemidler.

Gjennom pandemiperioden i 2020-2021 har det vært endringer i pasientstrømmer med en stor reduksjon i pasienter med behov for øyeblikkelig hjelp innleggelse. Hvis denne trenden fortsetter, må foretakets behandlingskapasitet reduseres tilsvarende.

Endring og utvikling av helseforetaket forutsetter gode beslutningsgrunnlag for å oppnå de overordnede målsettingene mot det framtidige målbildet.

Mål 2022-2025:

- Sykehuset Innlandet skal ha kontroll over driftsøkonomien og positiv økonomisk utvikling
- Det skal skapes økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer
- Budsjettarbeidet må understøtte overordnede medisinske- og helsefaglige strategier

Sykehuset Innlandet HF
Furnesvegen 26
2380 Brumunddal

915 06 200 | www.sykehuset-innlandet.no