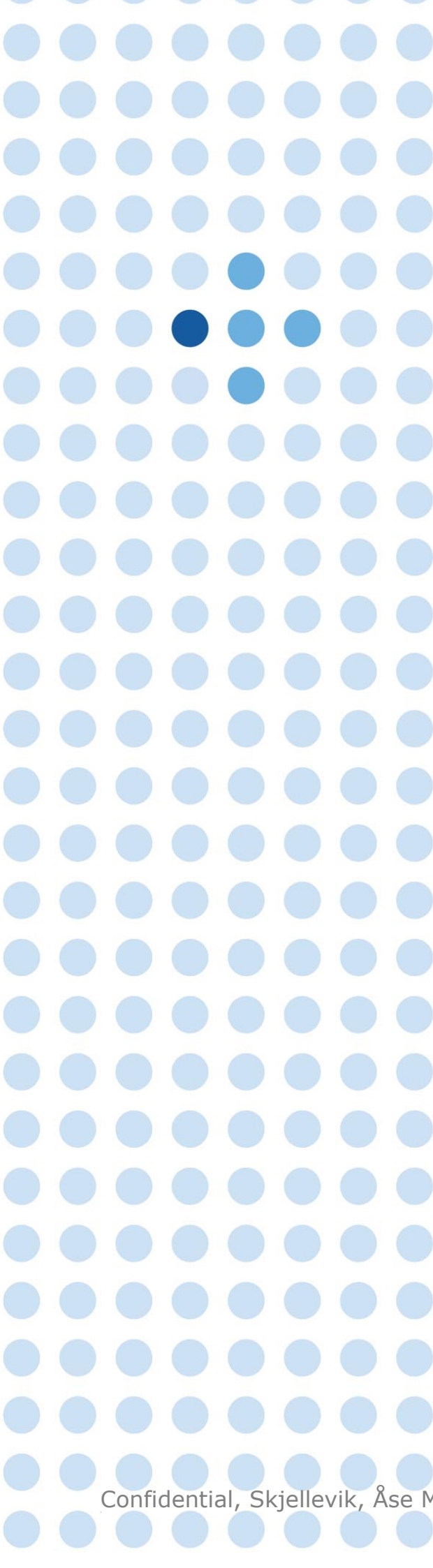




Årleg melding 2022 for Betanien sykehus AS

Innhald

1	Innleiing	2
1.1	Generelt - samandrag av positive resultat og uløyste utfordringar i 2022	2
1.2	Nye dokument som skal leggst til grunn	3
2	Hovudmål 1: Styrke psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling.....	5
3	Hovudmål 2: Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbetre kvalitet og pasienttryggleik.....	8
4	Hovudmål 3: Rask tilgang til helsetenester og samanhengande pasientforløp.....	10
5	IKT-utvikling og digitalisering	11
5.1.1	Journal- og samhandlingsløysingar.....	11
5.1.2	Digital heimeoppfølging og digitale innbyggjartenester	11
5.1.3	Informasjonssikkerheit.....	12
6	Bemanning, leiing og organisasjon.....	13
6.1	Bemanning	13
6.1.1	Rekruttere, behalde og utvikle	13
6.1.2	ForBedring	15
6.1.3	Bierverv.....	15
6.2	Inkludering og mangfold.....	15
6.3	Beredskap og sikkerheit	16
7	Oppfølging av planar og tilsyn	17
7.1	Oppfølging av Riksrevisjonen sine undersøkingar	17

1 Innleiing

1.1 Generelt - samandrag av positive resultat og uløyste utfordringar i 2022

Det har vært en økt bemanning i Betanien sykehus i perioden 2020 til 2022. Det har først og fremst vært en styrking av behandlerstillinger i psykisk helsevern, og kirurger med team innen somatisk klinikk.

Det har vært god aktivitet i alle Betanien sykehus sine avdelinger gjennom 2022 til tross for sykefravær, turnover av ansatte (psykisk helsevern voksne) og ettervirkning av pandemi.

Psykisk helsevern:

***Psykisk helsevern barn og unge (BUP)** har blitt styrket med faste og midlertidige stillinger, noe som har kommet godt med på grunn av økt antall henvisninger og tyngre problemstillinger. Flere pasienter får tilbud om behandling. Ventetiden har vært høy gjennom året, med topp i august og september. Det arbeides godt med å redusere ventetid blant annet med å ha «felles» utredningsløp for enkelte pasientgrupper. Vi vil i januar 2023 starte et skisseprosjekt for å se mulighetene for å flytte BUP i mer egnede lokaler i eksisterende bygning i Stiftelsen Betanien. **VOP** har hatt en stor turnover av ansatte, men har nå besatt alle vakante stillinger.*

*I 2022 har vi deltatt i og vært med å ferdigstille flere **store fellesprosjekt knyttet til bestilling og styringsdokumenter.***

***“Integrasjon Psykisk helse og spesialisert rusbehandling”** har medført faste samarbeidsstrukturer med Helse Bergen (HB) psykisk helsevern, Avdeling rusmedisin og kommunen på ulike nivå. Rus og psykiatri (ROP) strukturer er implementert og det jobbes med ferdigstilling av plan med forslag om utvidet FACT-tilbud og trinnvis oppstart knyttet til ROP-pasienter, parallelt med at ressursen er styrket. Betanien deltar i FACT ung prosjekt som er under oppstart, og vi deltar i arbeidsgruppe knyttet til Almenn FACT på tvers i Bergen kommune.*

***“En vei inn”** planleggingen er i slutfasen og planlagt i gang 01.01.23. Vi deltar i de arbeidsgrupper som er startet knyttet til **“Fremtidens Psykiatri”**.*

*Betanien sykehus har styrket organiseringen av **tvang uten døgn (TUD)** oppfølgingen på DPSet med administrative ressurser og gode rutiner, mens vi jobber mot mål om samling av TUD i psykosepoliklinikk når nok spesialister er rekruttert. Fragmenteringen av spesialistoppfølgingen og vår store andel av TUD-saker i Bergen er ressurskrevende for DPSet/sykehuset.*

*Vi har hatt opplæring knyttet til **arbeidsrettet behandling** og vi har etablert et eget individuelt jobb støtte (IPS) Team på Betanien med jobbspesialister både på FACT og i VOP. Vi er i gang med **kompetanseløft** i hele klinikken knyttet til felles traumeopplæring i tillegg til fellesundervisninger, LIS/spesialistutdanning og avdelingsvise kompetanseprioriteringer.*

Somatisk klinikk:

*Etter ombyggingen/utbygging av **dagkirurgisk avdeling (DKA)** har vi fått en bedre utnyttelse av lokalitetene. Det som først og fremst var et kvalitetsforbedringsprosjekt har også gitt en økt aktivitet. Lokalene har gitt muligheter for økt poliklinisk og operasjonsvirksomhet i tillegg til oppvåkning og observasjon av nyopererte pasienter. Ventetiden har vært høyere enn ønsket i 2022, men redusert sammenlignet ned 2021 med 11 dager.*

Covid-19 pandemien har ført til at Haukeland universitetssjukehus (HUS) har hatt lavere aktivitet enn i et normalår. Dette har igjen ført til en økt venteliste på operasjoner. Dagkirurgisk avdeling ved Betanien sykehus AS har bidratt til å løse denne situasjonen ved å stille operasjonsstuer og personell tilgjengelig for dagkirurgi i Haukeland universitetssjukehus sin regi. DKA har i 2022 operert 200 pasienter for HUS. Det har vært et faglig og administrativt godt samarbeid. Vi har vært i prosess med reforhandling av avtalen fra 2023. På grunn av den økonomiske situasjonen i helseforetaket har videre avtale blitt lagt på vent. Vi er åpen for dialog dersom Helse Bergen ønsker det i løpet av 2023.

For **Laboratoriet** har produksjonen i 2022 vært som for et normalår. Avdelingen har startet et tilbud om hjemmeprøvetakning til pasienter som ikke seg klarer å oppsøke prøvetakningssted. Planlagt akkreditering utsettes av økonomiske årsaker, og 2023 brukes til å ferdigstille prosedyrer og rutiner som en forberedelse til akkreditering i 2024. Det er planlagt innkjøp ny analysemaskin i 2023.

Radiologisk avdeling har økt produksjonen på alle modaliteter og når måltallet for 2022 på 17.000 undersøkelser. Radiologisk avdeling har i 2022 videreført det gode samarbeidet med radiologisk avdeling på HUS. Radiologisk avdeling ved Betanien sykehus har også i 2022 hatt ansvaret for bildediagnostikken for Nasjonal behandlingstjeneste for uavklarte smerter i ansikt og kjever.

Da det begynte å komme ukrainske flyktninger til Norge i begynnelsen av mars, tilbød radiologisk avdeling å ta en del av de **obligatoriske TBC-kontrollene**. Det har siden da kommet ca. 10 ukrainere daglig til avdelingen. Samarbeidet med smittevernkontoret og kommunens transportordning fungerer godt og ordningen fortsetter, så lenge det er behov.

Generelt:

Sykefraværet har høyere enn ønsket. Det skyldes flere forhold blant annet en topp med Covid-smitte i starten og på slutten av året. Sykefraværet og tiltak for å redusere dette vil få stort fokus i 2023.

Økte utgifter ga en prognose på et negativt resultat (-1.6 millioner kroner) i 2022. Det har vært jobbet godt og bredt for å redusere underskuddet, og det er gjort tiltak som følger oss inn i 2023. Ledere, tillitsvalgte og vernetjeneste har bidratt i arbeidet på en svært konstruktiv måte. Det er satt inn tiltak på kort sikt, og tiltak som vil gi effekt på lengre sikt. Tiltak, i tillegg til ekstraordinært tilskudd ser ut til å gi oss et positivt resultat i 2022.

I 2022 har det vært arbeid med **utviklingsplan** parallelt med **strategi** og tiltak for å nå mål. I september hadde vi en samling med ledere, tillitsvalgte, vernetjeneste og andre ressurspersoner i avdelingene. Dette arbeidet følges opp med en ny samling første halvdel av 2023. Strategi 2023-2028 presenteres for styret i mars 2023.

1.2 Nye dokument som skal leggest til grunn

Fra bestillingsdokument pkt 3.1:

Nasjonale dokument:

- Meld. St. 25 (2020-2021)
- Likeverdsreformen
- Meld. St. 38 (2020-2021) Nytte, ressurs og alvorlighet
- Nasjonal alkoholstrategi 2021-2025. En helsefremmende og solidarisk alkoholpolitikk
- Nasjonal strategi for godt kosthold og ernæring hos eldre i sykehjem og som mottar hjemmetjenester
- Strategi og beredskapsplan for håndteringen av covid-19-pandemien (av 30. november 2021)

- Trygghet, mangfold og åpenhet. Handlingsplan mot diskriminering på grunn av seksuell orientering, kjønnsidentitet, kjønnsuttrykk og kjønnskarakteristika 2021-2024

Dokumenter over berører Betanien sykehus i ulik grad. Følges opp der det er aktuelt, enten i pasientbehandling, tilrettelegging, overfor ansatte eller innenfor ledelse.

Interregionale dokument:

- Rammeverk for miljø og bærekraft i spesialisthelsetjenesten
 - *Betanien sykehus AS har felles miljømål med Stiftelsen Betanien, som støtter opp felles mål for spesialisthelsetjenestens klima- og miljømål. Vi har etablerte miljøgrupper på tvers i stiftelsen som arbeider med å finne tiltak, følge opp tiltak og involvere ansatte.*

Regionale dokument:

- Regional plan for smittevern
 - *Betanien sykehus har egen smittevernsansvarlig sykepleier og smittevernsansvarlig lege. Følger opp regional plan og legger til rette for trygge og gode tjenester innenfor rammene som er gitt med henhold til smittevern. Vi tilbyr influensavaksine årlig og har deltatt i Covid-vaksinasjon.*
- Regional handlingsplan for Informasjonssikkerhet i Helse Vest
 - *Betanien sykehus deltar i prosjektet og gir informasjon og opplæring til alle ansatte. Deler personvernombud med de andre ideelle i vest (20 % stilling i Stiftelsen Betanien)*

2 Hovudmål 1: Styrke psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling

Mål 2022:

- Førebygging og kvalitet skal prioriterast, og utfall av behandling skal leggjast vekt på.

Forebygging er i fokus i samhandling med 1. linjetjenester på ulike nivå, pårørendearbeidet og i pasientarbeidet. Særskilt knyttet til vold/trusler (se under).

Det er økende fokus i pasientarbeid og i teamene på utfallsvurderinger knyttet til vurdering av videre tilbud og avslutninger, men sykehuset har ikke tatt i bruk strukturerte utfallsmålsystemer.

- Forhindre feil bruk av tvang og legge til rette for tenestene slik at førebygging av aggresjon og vald understøttast.

Betanien sykehus har kun tvang uten døgnopphold (TUD). Det er gjort et godt forbedringsarbeid knyttet til rutiner og administrativ støtte, men det store antallet pasienter på TUD er en stor utfordring på Betanien DPS. I gjennomsnitt har vi hatt > 60 TUD-pasienter i 2022. Det har vært vanskelig å rekruttere lege- og psykologspesialister som er nødvendig for å ivareta denne gruppen på en god måte.

*Forebygging av aggresjon/vold er ivaretatt ved opplæring av ressursgruppe i **møte med aggresjonsproblematikk (MAP)** med videre oppfølgninger i de respektive avdelingene. I tillegg oppfordres de mest utsatt avdelingene til at alle/majoriteten av ansatte deltar på grunnkurset. BUP har også hatt eget fokus på dette temaet.*

Det er gjort ROS-analyser knyttet til vold og trusler i alle avdelinger. Det har vært gjennomgang for felles læring etter hendelser. Den mest utsatte avdelingen, avdeling psykose, har gjennomført forbedringsprosjekt knyttet til avvik og vold/trusler. Tiltakene blir videreført i 2023.

- Gjennomsnittleg ventetid skal vere lågare enn 40 dagar for psykisk helsevern vaksne, lågare enn 35 dagar for psykisk helsevern barn og unge.

Ventetid er månedlig i fokus i de ulike ledergruppenivåene og daglig i poliklinikkene.

BUP har lenge vært preget av en opphoping av antall pasienter i omløp etter pandemien og har måttet prioritere de dårligste pasientene, mens pasienter med mindre alvorlige tilstander har måttet vente innen forsvarlig ventetid. Det er opprettet et kveldspoliklinisk tilbud i tillegg til at poliklinikken er styrket med to faste stillinger og inntil tre på topp.

VOP har hatt periode med økt ventetid grunnet vakante stillinger og periode med ansettelse, men er nå tilbake til overholdelse av gjennomsnittlig ventetidskrav.

- Aktiviteten i psykisk helsevern skal vere høgare i 2022 samanlikna med 2021, både innan døgnbehandling og poliklinisk aktivitet.

BUP har hatt høyere aktivitet i 2022 enn i 2021, noe som skyldes økt antall behandlerstillinger. VOP har ikke hatt den samme økningen, men har klart å holde aktiviteten på samme nivå som i 2021 til tross for stor utskifting av behandlergruppen og i perioder vakante stillinger. I utgang av 2022 er alle stillingene besatt.

Døgnavdelingene har jevnt trykk, med noe variasjon og knyttet til den nødvendige fleksibiliteten med å ha ledig seng for å løpende kunne ta imot pasienter til innleggelse fra psykiatrisk akutt mottak (PAM)

- Prosentdel pasientforløp som har gjennomført evaluering av behandling i poliklinikk for psykisk helsevern barn og unge, psykisk helsevern voksne skal være minst 80 pst.

Oppstart og registrering av pasientforløp gjøres systematisk i sakene både i BUP og VOP og innen kravet på 80 %. Det samme gjelder avslutning.

- Prosentdel pasientar i pasientforløp som saman med behandlar har utarbeidd ein behandlingsplan, skal være minst 80 pst.

Utarbeiding av behandlingsplan gjøres systematisk i alle sakene i poliklinikkene.

- Minst 70 pst. av epikrisane skal være sende innan 1 dag etter utskrivning frå psykisk helsevern for voksne.

Variasjoner gjennom året, men pr. november er dette målet nådd i sengepostene.

- *Betanien Sykehus AS skal særleg styrke behandlingstilbodet innan psykisk helsevern barn og unge.*

Tiltak på ulike nivå:

1. Økt antall faste og midlertidige stillinger.
 2. Tiltak i avdelingen knyttet til bedre pasientflyt og HMS.
 3. Kveldspoliklinisk tilbud knyttet til utredning av ADHD saker som har hatt økt ventetid grunnet stort påtrykk. Pilot for intensiv utredning av en stor andel av pasientgruppen. Midlertidig overtidstilbud knyttet til administrativ arbeid på grunn av økt antall pasienter i forløp.
- Betanien Sykehus AS skal i samarbeid med det regionale helseføretaket utarbeide ein strategi for å styrke rekruttering, utdanning og stabilisering av kvalifisert helsepersonell innan psykisk helsevern, og deretter starte gjennomføring av strategien. Det må takast i bruk eit breitt utval av verkemiddel, og ein må sjå til arbeidet med strategisk kompetanseutvikling.

Samtlige psykologer som blir ansatt i sykehuset, starter sitt spesialiseringsløp ved tiltredelse. Betanien sykehus har inngått samarbeidsavtaler med Helse Bergen knyttet til legene i spesialisering (LIS). For tiden er det fire LIS ved Betanien sykehus. Innad i psykisk helsevern tilrettelegger vi for at både leger og psykologer i et spesialiseringsløp skal få den tjenesten de er i behov for internt.

Når det gjelder rekruttering er det for tiden en utfordring å få rekruttert spesialister. Dette omfatter både psykiatere, overleger innenfor somatikken, samt psykologspesialister.

- Betanien Sykehus AS skal informere pasientane om tilgjengelige behandlingstilbud, slik at pasientane kan ta eit informert val om eiga behandling, inkludert rettleia internettbehandling.

Betanien har nettsider som beskriver tilgjengelige behandlingstilbud. Behandlingsplaner med aktuelle tiltak drøftes med pasient/foresatte i forløpet.

- Betanien sykehus AS skal innan utgangen av 2022 ha etablert og i funksjon felles tilvisingsmottak (helseføretak/private ideelle/avtalespesialistar).

Betanien har deltatt i arbeidsgruppe og prosjektgruppe for lokal utforming av dette. Vi har hatt møte med avtalespesialistene og legger til rette for oppstart når andre forhold knyttet til rammene er på plass.

- Betanien Sykehus AS skal tilby vurderingssamtale innan psykisk helsevern, særleg for barn og unge og der det er uklart om pasient har rett til helsehjelp eller det er behov for supplerande informasjon, eller der lege/tilvisar meiner det er behov for rask avklaring før eventuell tilvising.

Betanien BUP tar imot alle pasienter hvor det er uklart om de har rett til helsehjelp eller ikke. Henviser kontaktes dersom man har behov for mer informasjon.

- Betanien Sykehus AS skal sørge for at helsetenesta som deltar i team for helsekartlegging i barnevernet har nødvendig språkleg og kulturell kompetanse for samiske barn som skal plasserast utanfor heimen.

Har ikke vært aktuelt for oss i 2022, men vi er oppmerksom på dette dersom det blir aktuelt fremover.

- Betanien Sykehus AS er ansvarleg for å sikre nok kapasitet, fleksibilitet og kompetanse slik at verksemda til ein kvar tid kan ta imot pasientar som ikkje lenger har behov for innlegging på sjukehusnivå.

Betanien har god intern pasientflyt med ukentlige møter for å følge dette opp.

3 Hovudmål 2: Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbetre kvalitet og pasienttryggleik

Mål 2022:

- Det skal arbeidast med tiltak som bidreg til å rekruttere, behalde og utvikle helsepersonell. Det skal leggjast til rette for praksisplassar og læreplassar.

I hele sykehuset arbeides det kontinuerlig med kvalitetsforbedring. I 2022 ble det gjort flere forsøk på å rekruttere en fag- og forskningsleder for så styrke forskningsarbeidet. Vi har foreløpig ikke lyktes med dette. I 2023 vil vi i gang med et prosjekt for å se på egne ressurser og systematisere arbeid som gjøres internt. Vi finansierer et pågående doktorgradsarbeid som etter plan ferdigstilles sommeren 2023. Flere fagpersoner bidrar i studier som ligger utenfor Betanien sykehus, blant annet radiologisk avdeling. Ressursenhet V27, som arbeider med barn og unge som har utøvd problematisk eller skadelig seksuell adferd (SSA eller SPA), har fått flere prosjekter i 2022 som strekker seg inn i 2023 og påfølgende år. I et av prosjektene skal se hvordan det går med barn og ungdom med SSA som får hjelp, og et annet prosjekt der man skal etablere et kvalitetsregister.

Det arbeides målrettet med å beholde helsepersonell gjennom blant annet å sikre relevant etter- og videreutdanning, samt ha et lønnsnivå på linje med våre samarbeidspartnere og andre vi sammenligner oss med.

- Det skal leggjast til rette for forskning og innovasjon i tenesta, og arbeidet med pasienttryggleik og kvalitet skal styrkast.

Som nevnt over arbeides det målrettet med kvalitetsforbedring i hele sykehuset.

Kvalitetsforbedringsarbeidet tar sitt utgangspunkt i blant annet:

- Pasientsikkerhetsvisitter
- Tilsynsrapporter
- Uønskede hendelser
- ForBedringsundersøkelsen
- Sykehusets mål og strategi

Betanien sykehus ved radiologisk avdeling har deltatt i VeRaVest prosjektet som omhandler verdibasert radiologi i Helse Vest. Det overordnede målet er å få ned antall unødige undersøkelser, og samtidig øke kvaliteten på de undersøkelsene som skal gjøres. Laboratoriet har høsten 2022 inngått avtale med tapping/bearbeiding av prøver til et forskningsprosjekt, «Pilot Norsk Diabank» der det skal samles biologisk materiale, det er stipulert at det vil være ca. 180 deltakere i prosjektet.

- Talet på kliniske behandlingsstudiar ved Betanien Sykehus AS som inkluderte pasientar i 2022 skal aukast med minst 15 pst. samanlikna med 2021, jf. måla i Nasjonal handlingsplan for kliniske studiar.

Det er ikke registrert noen behandlingsstudier i nasjonalt målesystem for forskning i helseforetakene (NIFU) for Betanien sykehus. Vi arbeider med å styrke denne del av tjenesten, se over.

- Talet på lærlingar i helsefagarbeidarfaget skal aukast samanlikna med 2021.

Betanien sykehus er ikke godkjent som lærlingbedrift for helsearbeiderfaget ettersom dette ikke er en aktuell yrkesgruppe i vårt sykehus.

- Betanien Sykehus AS skal aktivt bruke kvalitetsregister og rapportane frå desse i sitt arbeid for auka kvalitet og pasienttryggleik.

Dette følges opp i de respektive avdelingene og er spesielt godt innarbeidet i somatikk.

- Betanien Sykehus AS skal legge til rette for helsetenesteforskning og innovasjonsprosjekt som utviklar nye måtar helsetenester kan leverast på, samt prosjekt som evaluerer kvalitet og pasienttryggleik i pasientbehandling.

Det vises til kommentarer over.

- Betanien Sykehus AS kan bli bedt om å delta i eit eller fleire av områda knytt til topp 5 risiko.

Vi deltar i prosjekt:en

- IKT og informasjonssikkerhet
- Uønsket variasjon – radiologi

Vi har stort fokus på de tre andre områdene i Betanien sykehus legemiddelområdet (årlig revisjon), vold og trusler (forebygging og oppfølging) og ekstern turnover (beholde og rekruttere).

- Betanien Sykehus AS må sørge for å nytte lærdom frå andre verksemd i Helse Vest for å forbedre pasienttryggleiken, og under dette gå gjennom rutinar for innmelding av alvorlege hendingar til Helsetilsynet, og sikre at desse rutineane blir følgt.

Vi har gode rutiner internt og følger opp alvorlige hendelser. Vi er ikke med i prosjekt i Helse Vest, men utveksler avvik på andre måter når dette oppstår. Vi har et forbedringsområde med tanke på å gjøre dette mer systematisk.

4 Hovudmål 3: Rask tilgang til helsetenester og samanhengande pasientforløp

Mål 2022:

- Regionen skal overhalde minst 95 pst. av pasientavtalane.

Betanien sykehus har jobbet bra med dette i 2022, og pr. august ligger vi på 92 %, som er under landssnitt, og snitt for Helse Vest.

- Prosentdel polikliniske konsultasjonar som gjennomførast over video og telefon skal vere over 15 pst. Måtalet vil aukast til 20 pst. i 2023.

For laboratoriet og radiologisk avdeling er ikke dette et aktuelt tiltak. For Dagkirurgisk avdeling vil mulighet for konsultasjoner på telefon og video knyttet til poliklinisk virksomhet bli vurdert i løpet av 2023.

Innen psykisk helsevern er ikke målet nådd. Det arbeides med å finne ut hvilke pasientgrupper dette kan egne seg for. Det er satt i verk tiltak i poliklinikkene, der pasienter som avlyser like før time, får tilbud om e-konsultasjon dersom ønskelig.

- Betanien Sykehus AS skal sjå til at pasientar som mottar behandling hos private leverandørar gjennom godkjenningsordninga i fritt behandlingsval får vidareført det tilbodet dei har behov for når ordninga blir avvikla.

Pasienter i psykisk helsevern (PHV) med vurdert rett til helsehjelp vil ha rett til vidare tilbud i spesialisthelsetjenesten ved avvikling av tiltak hos private leverandørar. Pasienter som ikke er vurdert, vil bli rettighetsvurdert på lik linje med andre som blir henvist.

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS om å:

- sørge for at pasient- og pårørendeopplæring, både individuelt og i gruppe, blir inkludert i pasientforløp for ulike pasientgrupper der det er fagleg grunnlag for det. Aktivitetsdata skal inngå i styringsinformasjonen i verksemda.

Pårørendeoppfølging er ivarettatt i de ulike avdelingene og i pasientforløpene. Psykisk helsevern har familiegruppetilbud, flerfamiliegrupper, pårørendekvelder og samlinger knyttet til pasientforløp (som ved ADHD-diagnose eller personlighetsproblematikk fulgt opp med Dialektisk adferdsterapi (DBT)). I tillegg er pårørendesamtaler en fast del av behandlingsoppfølgingen både i poliklinikk og sengepost.

- Vidareføre etableringa av helsefellesskap og ta samhandlingsstrukturen i bruk for felles planlegging av helsetenestene, jf. Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023.

Betanien PHV har godt etablert samarbeid med Helse Bergen og andre ideelle, faste samarbeidsmøter med relevante samarbeidspartnere i 1. linjen og har deltatt i overordnede samarbeidsorgan knyttet til etablering av Helsefellesskap.

5 IKT-utvikling og digitalisering

5.1.1 Journal- og samhandlingsløysingar

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS og Helse Vest IKT AS om:

- aktiv deltaking i gjennomføringa av arbeidet med vidareutvikling av journal- og samhandlingsløysingar.

Betanien Sykehus har innført DIPS Arena i hele virksomheten. Somatisk klinikk tok i bruk DIPS Arena 7. mars 2022. Lokalt innføringsprosjekt har jobbet i tett samarbeidet med regionalt leveranseprosjekt overgang til DIPS Arena (ODA). Nå som innføringen er gjennomført, jobber lokalt innføringsprosjekt med optimalisering av bruken av DIPS Arena og legge til rette for ta i bruk nye funksjonaliteter. Grunnet kapasitet problemer i ODA er oppstarten av elektronisk rekvirering innen lab og radiologi utsatt inntil videre for Betanien Sykehus.

- å delta i arbeidet med Felles plan 2022 i den hensikt å sikre lokale og regionale bidrag inn i det inter-regionale og nasjonale samarbeid om digitalisering.

Betanien Sykehus samarbeider om gjennomføring av regionale og lokale program og prosjekt knyttet til IKT-utvikling og digitalisering. Betanien Sykehus vil ferdigstille innføringen av elektronisk kurve- og medikasjonsløsning 2022.

- å samarbeide om gjennomføring av regionale og lokale program og prosjekt knytt til IKT-utvikling og digitalisering.

I 2022 har Betanien Sykehus samarbeidet med helseforetak/sykehus i regionen, og har gjennom året stilt med egne ressurser til disposisjon for deltakelse i regionale prosjekt og program.

5.1.2 Digital heimeoppfølging og digitale innbyggjartenester

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS og Helse Vest IKT AS om å:

- samarbeide om å auke utbreiinga og nytta av etablerte løysingar for digitale helsetenester. Dette arbeidet skal bidra til å nå dei felles måla som er sett av dei regionale helseføretaka, jf. rapporten «Digital hjemmeoppfølging – definisjon, måltall og tilrettelegging».

Betanien Sykehus har tatt i bruk video- og telefonkonsultasjoner, samt meldingsutveksling og digitale skjema igjennom DIPS Arena og Helsenorge.no. Betanien sykehus har fokus på å forenkle, forbedre og digitalisere samhandlingen mellom sykehus og pasient, i tillegg til å forbedre planlegging og intern organisering i sykehuset.

- Helse Bergen HF skal leie arbeidet og sørge for etablering av ei felles koordinerende eining for å støtte dette arbeidet. Betanien Sykehus AS og Helse Vest IKT skal bidra aktivt i dette arbeidet.

Betanien sykehus deltar i regionalt nettverk for digitale helsetjenester ledet av Helse Bergen. Helse Vest IKT leverer og tjenester og bistand i arbeidet. Det som oppleves som særskilte utfordringer er forsinkelser i de ulike prosjektene.

5.1.3 Informasjonssikkerheit

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS og Helse Vest IKT AS om å:

- prioritere arbeidet, under dette sette av ressursar som sikrar deltaking i gjennomføring av den Regionale handlingsplanen for informasjonssikkerhet.

Informasjonssikkerhetsleder, personvernombud deltar i gjennomføring av regional handlingsplan for informasjonssikkerhet. Deltakelsen er i form av bidrag i prosjekt, deltaking i prosjektstyring og gjennomføring av lokale tiltak i Betanien sykehus.

I løpet av 2022 har Betanien sykehus igangsatt en rekke tiltak for å styrke personvern og informasjonssikkerhet i henhold til etterlevelsen av regional handlingsplan.

6 Bemanning, leing og organisasjon

6.1 Bemanning

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS om å:

- vidareføre og forsterke arbeidet med å utvikle ein heiltidskultur.

Dette er et tema som regelmessig tas opp med sykehusets ledere, og som det ligger en forventning om at blir fulgt opp. Det meldes i liten utstrekning om at ansatte har uønsket deltidsarbeid.

6.1.1 Rekruttere, behalde og utvikle

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS om å:

- bidra i arbeid med å etablere kompetansestrategiar for ulike yrkesgrupper som skal bidra til prioriterte utdanningsstrategiar overfor UH-sektoren på Vestlandet.

Alle avdelinger har utarbeidet kompetanseplaner for å sikre at alle våre faggrupper til enhver tid er faglig oppdatert, og som sikrer faglig utvikling for hver enkelt.

- sørge for å etablere og gjennomføre vidareutdanning for prioriterte grupper.

Alle yrkesgrupper får delta, eller tilbys å delta på relevant videreutdanning.

- bidra i regionalt arbeid for framskriving av dimensjonering og behov for spesialistutdanning for legar.

Som nevnt over har vi fire LIS i rotasjon ved sykehuset. Det er for tiden en vakant LIS-stilling, og det jobbes med å få besatt denne.

- bruke Regional bemanningsmodell som eit kunnskapsgrunnlag i arbeidet med å utvikle lokal kompetansestrategi.

Modellen har liten grad blitt brukt.

- sørge for å rekruttere nye medarbeidarar i tråd med behov identifisert i lokal kompetansestrategi.

Det arbeides målrettet med å lage gode behovsanalyser i forkant av enhver rekruttering.

- bruke rapporten frå «Ekstern turnover» som eit kunnskapsgrunnlag for å gjennomføre tiltak som bidreg til at medarbeidarar vel å fortsette i spesialisthelsetenesta.

Det er i liten grad turnover i sykehuset, dog med unntak for merkantile, samt at en del psykologspesialister i voksenpsykiatrien sluttet i 2022. Sistnevnte har stort sett blitt erstattet med psykologer, noe som gir oss mulighet til å utdanne nye spesialister.

- sørge for å utvikle medarbeidarar og å etablere og gjennomføre vidareutdanningar innanfor prioriterte grupper og etablere planar for behov for vidareutdanning for desse som grunnlag for å vere god bestillar av dimensjonering, innhald, nivå og behov overfor utdanningssektoren.

Vi sikrer alle våre yrkesgrupper relevant videreutdanning. I hovedsak tilbys våre medarbeidere tilgjengelige tilbud, og sykehuset er i liten grad en premissleverandør mot utdanningssektoren.

- ta i bruk Kompetanseportalen for å sikre ei standardisert og meir føreseieleg planlegging og gjennomføring av praksisperiodar for alle studentar og lærlingar.

Kompetanseportalen er kun benyttet for LIS. Det arbeides med å få kompetanseportalen i bruk i hele sykehuset i løpet av 2023.

- auke bruken og utnytte potensiale av simulering som eit verktøy for kompetanseheving.

Simulering er tatt i bruk ved flere avdelinger i psykisk helsevern.

- bidra til gjennomføring av felles tiltak for å nytte fagleg kapasitet og ressursar best mogleg knytt til prosjekt og program som legg til grunn ny eller endra oppgåvedeling.

Dette er satt på agendaen i 2023.

- bidra i felles regionale prosessar som vil bli etablert for å styrke tiltak for betre oppgåvedeling, eventuelt og nytte nye yrkesgrupper som tiltak for å vidareutvikle bruken av faglege ressursar best mogleg.

Som over, satt på agendaen i 2023.

- forberede og bidra til å ta i bruk ny teknologi, som del av OU-prosessar.

Betanien sykehus har i løpet av de siste tre årene arbeidet med å implementere MOT-porteføljen, og det er forventet at disse etterhvert vil bidra til mer effektiv oppgaveløsning.

- sikre at helsepersonell som skal ta i bruk nye digitale verktøy i tenesteytinga får nødvendig opplæring.

Etterhvert som nye digitale verktøy tas i bruk, tilbys det opplæring enten i regi av Helse Vest IKT, eller e-læringskurs og internopplæring.

- synleggjere tilgjengeleg tid for allmennlegar i spesialisering (ALIS) i portalen på verksemda sine internettsider.

Informasjon et lagt ut på internettsiden til sykehuset, men ordningen er i liten grad brukt.

- samarbeide med helseføretaket om tilrettelegging av praksis og eventuelt utdanning

Sykehuset samarbeider tett med Helse Bergen knyttet til utdanning og rotasjon for LIS innen psykisk helsevern voksne, og barn og ungdom.

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS om å:

- identifisere og ta i bruk tiltak som sikrer at medarbeidarar så raskt det lar seg gjere kjem tilbake til arbeidsfellesskapet ved sjukdom og anna uønska fråvær.

Sykehuset har en tilretteleggingspolicy som følges tett opp av avdelingene, og det arbeides målrettet for at sykmeldte arbeidstakere kommer så raskt som mulig tilbake i arbeid. Sykehuset har også hatt et tett samarbeid med NAV arbeidslivssenter i de avdelingene med høyest fravær. Informasjon om ulike muligheter for tiltak sendes ut til avdelingene, som for eksempel informasjon om ekspertbistand fra NAV, NAVs bransjesatsninger, muligheter for å søke om fritak fra arbeidsgiverperioden og ulike ordninger gjennom KLP.

6.1.2 ForBedring

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS om å:

- lage handlingsplanar som del av gjennomføring av ForBedring i Synergi og bruke Synergi aktivt for å følge status og framdrift på identifiserte tiltak.

Sykehuset har laget overordnet handlingsplan for sykehuset som helhet, og alle avdelingene har laget sine egne handlingsplaner. Disse følges opp av nærværsgupper som er etablert i alle avdelinger. Styret og AMU følger disse opp flere ganger i året. Sykehuset har ikke Synergi, men malen fra Helse Bergen benyttes.

6.1.3 Bierverv

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS om å:

- bidra til felles revidering av gjeldende retningslinjer, rettleiar og rutinebeskriving med fokus på kva som er medarbeidar sitt ansvar og kva som er leiar si oppgåve.

Sykehuset har nylig revidert sin fullmaktsmatrise. Det er i tillegg utarbeidet maler for stillingsbeskrivelser for alle ansatte i sykehuset. Stillingsbeskrivelser er ferdigstilt for alle ledere, og arbeidet med å lage stillingsbeskrivelser for øvrige ansatte er en pågående prosess.

6.2 Inkludering og mangfold

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS om å:

- vidareføre arbeidet med inkludering og mangfald og legge til rette for rekruttering av personar som har utfordringar med å komme inn i arbeidslivet, samt å forhindre fråfall frå arbeidslivet.

Sykehuset har tatt mangfoldserklæringen som benyttes av alle helseforetak i Helse Vest med i alle utlysningstekster som publiseres gjennom Webcruiter.

6.3 Beredskap og sikkerheit

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS om å:

- vidareutvikle beredskapsarbeidet og -planane med tanke på pandemiar og andre alvorlege kriser ved å følge opp eigenevaluering av pandemihandteringa, Koronakommisjonen sin rapport og eigne analysar av risiko og sårbarheit knytt til infrastruktur, kompetanse og innsatsfaktorar mv.

Det pågår for tiden et arbeid med å revidere alle beredskapsplaner for å sikre at disse er à jour og disse omfatter pandemier og andre alvorlige kriser. Som en del av dette arbeidet evalueres pandemihandteringen hvor erfaringer fra denne innarbeides i beredskapsplanene.

7 Oppfølging av planar og tilsyn

7.1 Oppfølging av Riksrevisjonen sine undersøkingar

Helse Vest RHF ber Betanien Sykehus AS om å:

- følge opp omtalte undersøkingar utført av Riksrevisjonen.

Betanien sykehus følger med på Riksrevisjonens arbeid og aktuelle rapporter. For 2022 har det ikke vært aktuelle saker for oss å følge opp.

UTKAST