



Nye avtaler med private

- Departementet har definert et tak for vår behandlingsaktivitet, og vi kommer til å gjøre det samme i forhold til de nye avtalene vi ønsker å inngå private sykehus og godkjente institutter, sier adm.dir. Paul Hellandsvik i Helse Midt-Norge.

Styret for HelseMidt-Norge drøftet på siste møte hvilke prinsipper som skal legges til grunn når det nå skal inngås avtaler med private sykehus og dagkirurgi.

I dag har Helse Midt-Norge avtaler med syv private virksomheter om behandling



*Paul Hellandsvik
adm.dir. Helse Midt-Norge*

innen bestemte diagnose grupper. I 2003 ga de private et tilbud til 5000 midtnorske pasienter. Avtalene utløper i hovedsak 31. mai.

I styringsdokumentet for 2004 er helseforetakene bedt om å håndtere de private aktørene som en del av det samlede opplegget for å oppfylle sørge-for-ansvaret.

Den nye pasientrettighetsloven fører til at også godkjente private sykehus inngår i fritt sykehusvalg. Betingelsen er at disse har avtale med et regionalt helseforetak. Det betyr at alle pasienter uavhengig av geografi kan benytte seg av enhver avtale uavhengig av hvilket regionalt helseforetak som har inngått den.

Møter politikerne

Styret for Helse Midt-Norge ønsker sterkere kontakt og bedre dialog med lokalpolitikere i Midt-Norge og det legges nå opp til møter i tilknytning til styremøtene som i 2004 i stor grad vil bli avholdt rundt om på regionens sykehus.

Siste styremøte var lagt til Orkdal og ettermiddagen i forkant av styremøtet, møtte det regionale helseforetaket lokalpolitikere fra Orkdalsregionen for å drøfte aktuelle saker.

Det er også etablert faste møter mellom fylkespolitikere og Helse Midt-Norge.

Budsjett 2004 vedtatt

I tråd med Stortingets forutsetninger vedtok styret for Helse Midt-Norge i aprilmøtet et budsjett for 2004 med et forventet underskudd på 559 mill. kroner i underskudd. Kravet om balanse i 2005 står ved lag. I Helse Midt-Norge skal det spares 300 mill. i 2004 og 300 mill i 2005 for å innfri kravet.

- Så langt har vi altså konkretisert tiltak for å kutte kostnader med til sammen 600 mill. kroner. Det gjenstår 200 som vi foreløpig avvener til revidert nasjonalbudsjett er lagt fram, sier økonmidirektor Jan Mortn Søraker.

Det er allerede signalisert at

finansieringen av rusreformen er gjenstand for ny vurdering.

Budsjettet for 2004 innebærer at sykehusene får en større del av sine inntekter gjennom basisrammen som en følge av at Stortinget har vedtatt å endre fordelingsnøkkelen for den innsatsfinansierte delen av inntektene fra 60/40 til 40/60 prosent.

Totalt er Helse Midt-Norges budsjett for 2004 på over 9,5 milliarder kroner. Det nye helseforetaket Rusbehandling Midt-Norge har fått en budsjetttramme på 122 millioner kroner.

vår visjon og overordnet strategi for Helse Midt-Norge

Styret for Helse Midt-Norge RHF vedtok felles overordnet strategi for foretaksgruppen Helse Midt-Norge i april 2004.

Strategien skal sikre en balansert og helhetlig styring. Den bygger på grunnlagsdo-

kumenter fra helseforetakene og nasjonale føringer fra eier.

Direktørene i helseforetakene har ledet arbeidsgruppene som har utarbeidet hovedmål og delmål.

Strategiprosessen har involvert helseforetakenes styrever,

brukerutvalg, ansatte og ledere i helseforetakene.

Utvikling av et gjennomgående styringsverktøy er ett av tiltakene for å implementere strategien i foretaksgruppen. I første omgang er Helse Nord-Trøndelag pilot for

dette prosjektet. Målet er at alle helseforetakene skal rapportere i henhold til nytt styringssystem første halvdel 2005.

Pasientbehandling

Hovedmål:

Kvaliteten på tjenesten måles i møtet med den enkelte pasient. Helse Midt-Norge skal gi helsetjenester av god kvalitet, til riktig tid, tilpasset befolkningens og den enkelte brukers behov. Det skal rettes særlig oppmerksomhet mot pasienter med kroniske og sammensatte lidelser.

Delmål:

- Brukerne har kunnskap vi trenger for å gjøre en god jobb. Derfor skal brukernes erfaring og kompetanse benyttes i planlegging og tilrettelegging av behandlingstilbud for å oppnå bedre kvalitet på tjenestene.
- Behandlingskjeden skal være forutsigbar, helhetlig og effektiv, med godt samarbeid mellom ulike nivåer og avdelinger. Helseforetakene skal etablere møteplasser for samhandling mellom brukere, spesialist- og kommunehelsetjeneste. Det skal også etableres systematisk dialog mellom Helse Midt-Norge og helseforetakene, og lokale og regionale politiske myndigheter.
- Det skal legges særlig vekt på god og tydelig kommunikasjon i møtet med den enkelte pasient. Pasienter og pårørende skal ha god informasjon, veiledning og opplæring slik at de kan delta i valg av behandlingstilbud, ivareta sine interesser og mestre sin livssituasjon.
- I Helse Midt-Norge skal helsetjenestene være lett tilgjengelige, og tilbudet skal preges av trygghet, respekt og kvalitet. Det skal ikke være unødige venting. Tidspunkt for utredning og behandling skal avtales og overholdes.



Ledelse/medarbeider

Hovedmål:

Helse Midt-Norge skal være en attraktiv arbeidsgiver som legger til rette for at ledere og medarbeidere tar ansvar og leverer resultater. Ved hjelp av kompetente medarbeidere som er nær, ansvarlig og oppdatert skal Helse Midt-Norge utvikle effektive og resultatorienterte organisasjoner.

Delmål:

- I Helse Midt-Norge skal det gjøres systematisk kartlegging av kompetansebehovet som grunnlag for rekruttering og utvikling av våre medarbeidere.
- I Helse Midt-Norge skal arbeidsprosessene systematisk forbedres gjennom at ledere og medarbeidere viser fleksibilitet, endringsvillighet og tenker helhet.
- Helse, miljø og sikkerhet (HMS) skal kartlegges systematisk og danne grunnlag for målrettet HMS-arbeid. Presise tiltak skal planlegges og gjennomføres.
- Helse Midt-Norge skal gjøre aktiv bruk av belønningssystemer som stimulerer og motiverer til å levere gode resultater mot definerte mål.



På lag med deg for din helse

Vår visjon og overordnede strategi skal bidra til at ledere og medarbeidere kan ta beslutninger og handle slik at foretaksgruppen når sine mål.

Våre hovedoppgaver er å gi pasientbehandling, drive forskning, undervise helsepersonell og gi opplæring til pasienter og pårørende.

Vårt verdigrunnlag bygger på trygghet, respekt og kvalitet. Det betyr:

- Å være oppdatert og framtidsrettet, og stille høye krav til kvalitet på tjenestene.
- Å være nær og engasjert, og la åpenhet prege vår dialog og samhandling.
- Å vise ansvarlighet og respekt for den enkelte pasient, og la ordentlighet prege alt vi gjør.



Forskning

Hovedmål:

Helse Midt-Norge RHF skal sørge for at foretakene holder høy faglig standard og kan dokumentere det. Dette forutsetter at foretakene driver forskning og utvikling som en naturlig del av sin virksomhet.

Delmål:

- Helseforetakenes forskningsvirksomhet skal drives i samsvarende med den regionale strategiplan for forskning og utvikling
- Ved utgangen av 2007 skal den samlede forskning, utvikling og kompetanseheving ha et omfang svarende til minst 3 % av Helse Midt-Norges brutto driftsbudsjett.
- Ved utgangen av 2007 skal det i hvert foretak være på gang minst 10 doktorgradsarbeid.
- Helse Midt-Norge skal ha en forskningsprofil med definerede satsningsområder. Forskningsvirksomheten skal understøtte øvrige av Helse Midt-Norges prioriterte strategiske innsatsområder i perioden.

Økonomi

Hovedmål:

Foretaksgruppen helse Midt-Norge skal drives med god og pålitelig økonomistyring. Driftsresultatene skal sikre handlefrihet slik at Helse Midt-Norge kan gi bedre pasienttilbud og sørge for at verdiene i foretaksgruppen vedlikeholdes.

Delmål:

- Økonomistyringen skal bidra til å sikre en effektiv og optimal ressursutnyttelse.
- Årsresultatet skal være minimum 0 i 2005, og høyere enn 0 i 2006.
- Oppgavedeling og samordning som bidrar til å nå økonomiske mål og en mer effektiv utnyttelse av tilgjengelige ressurser skal systematisk vurderes og realiseres.
- Det skal utarbeides en finans- og investeringsstrategi som gir optimal utnyttelse av tilgjengelig finans- og realkapital.

Kvalitetsstrategi for Helse Midt-Norge

“Kvalitet i alle ledd” er den ambisiøse ambisjonen som ligger til grunn for kvalitetsstrategien som styret for Helse Midt-Norge nå har vedtatt.

- Kvalitetsstrategien omfatter all vår virksomhet og blir viktig for oss i hverdagen. Den vil også foreligge i et hendig hefte om ikke så lenge. Det er viktig for oss å spre kunnskap om og forståelse for vårt arbeid med kvalitet, sier fagdirektør Jan Eirik Thoresen.

Helse Midt-Norge har lagt vekt på kvalitet ut fra 3 perspektiver. Perspektivene er basert på 3 hovedinterensener, pasient, fagutøver og ledelse:

- ”Pasientopplevd kvalitet” er evnen prosessene har til å imøtekomme kvalitetskrav fra pasienter og pårørende. Kravene settes fra pasientens perspektiv og definert ut fra pasientkompetanse.
- ”Profesjonell kvalitet” er prosessenes evne til å tilfredstille faglige krav. Pasienten er også her interessent, men den profesjonelle kvalitet krever profesjonell kompetanse for å kunne bedømmes.
- ”Ledelseskvalitet” er prosessenes evne til å levere tjenester til mangfoldet av pasienter. Logistikk, kostef



Fagdirektør Jan Eirik Thoresen,
Helse Midt-Norge

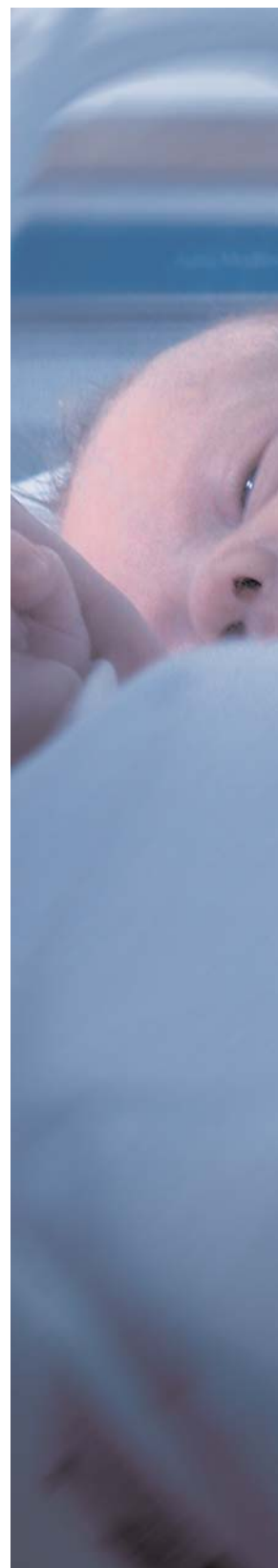
ektivitet inngår i dette perspektivet. Evnen til å tilfredsstillende prosesskunder (primærhelsetjenesten, andre) og evne til å lede den menneskelige ressursinnsats inngår (arbeidsmiljø, HMS etc).

Strategidokumentet er med på å avklare roller og ansvar og skal bidra til at vi får hensiktsmessige systemer for kvalitetsstyring. Målet er at Helse Midt-Norge skal etablere en levende kvalitetskultur som bygger på dyktige og motiverte medarbeidere, ledere og aktiv medvirkning fra brukerne. Kvalitetsarbeidet er naturlig del av linjeleders arbeid, og skal være en integrert del i hverdagen.

- Til tross for sammenfallende interesser er det ofte en utfordring å kommunisere kvalitet. Strategien har et bredt perspektiv og omhandler mange samvirkende elementer, påpeker Thoresen.

Strategien gir en sammenstilling av anerkjente elementer i kvalitetssystemer. Flere planlagte og iverksatte prosjekter i Helse Midt-Norge inngår i strategien. På disse områdene skal den bidra til å synliggjøre Helse Midt-Norges strategiske planlegging over lengre tid.

I arbeidet med å utvikle strategidokumentet har ledelsen i Helse Midt-Norge, det regionale direktorforumet og ansattes representanter del tatt. Prosessen har ført til at det i økende grad legges vekt på ISO-standardisering - til passet sykehus og pasientbehandling.



Ansvarlig redaktør : Kommunikasjonsdirektør Synnøve Farstad