



STYRESAK

Styresak:	17/2022
Møtedato:	24.02.2022
Arkivsak:	2021/691-3
Saksbehandler:	Marte Lødemel Henriksen

Justerte hovedindikatorer 2022

Innstilling til vedtak

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF vedtar følgende hovedindikatorer for 2022:

- Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende somatikk
- Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende psykisk helse voksne
- Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende psykisk helse barn og unge
- Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende TSB
- Andel aktive fristbrudd (venteliste nyhenviste)
- Andel kontakter avviklet innen fastsatt tid (interne ventelister)
- Andel operasjoner som strykes etter kl. 14.00 dagen før operasjon
- Andel planlagte kontakter med fastsatt tid de neste seks månedene
- Sykefravær
- Månedsvær
- Innleie
- Antall henvisninger til stormottakersatsningen
- Andel kreftpakkeforløp oppstart innen anbefalt frist

Formål

Beslutte justerte hovedindikatorer for 2022.

Bakgrunn

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) vedtok i 2015 (styresak 32/2015) å innføre hovedindikatorer for å fokusere oppfølgingen på de viktigste områdene for måloppnåelse. Indikatorene følges i ledergruppen, klinikkene og avdelingene. Indikatorene presenteres i Kvalitets- og virksomhetsrapporten og revideres årlig.

Forslag til nye hovedindikatorer for 2022 ble lagt fram i styresak 4/2022 den 26.01.2022. I den påfølgende diskusjonen ga styret sine innspill og vurderinger til de foreslåtte hovedindikatorene. I denne saken legges det fram justerte hovedindikatorer for 2022 etter beslutninger og innspill i forrige styremøte.

Indikator for stormottakersatsningen er siden møtet 26.1.22 ferdigstilt og er nå tatt med blant hovedindikatorene for 2022.

Saksutredning

Forslag til hovedindikatorer for 2022 ble presentert for styret i sak 4/2022 den 26.01.2022. I møtet kom det innspill på at trafikklysmodellen er god, og at grønt nivå bør ligge i nærheten av målkravet. Epikrisetid, AML-brudd, kreftpakkeforløp og strykninger av planlagte operasjoner var blant indikatorene som ble drøftet i møtet. Etter ønske fra styret er *Kreftpakkeforløp – oppstart behandling* nå tatt med blant hovedindikatorene for 2022.

Det er gjort justeringer for hva som er god, middels og lav måloppnåelse for indikatorene *Andel aktive fristbrudd (venteliste nyhenviste)* og *Andelen kontakter avviklet innen fastsatt tid (interne ventelister)*. Justeringene er lagt inn i vedlagte tabell.

Indikator for stormottakersatsningen er satt til *Antall henvisninger*. Det legges opp til en progressiv vekst i antall henvisninger gjennom året, og vurdering av måloppnåelse etter trafikklysmodellen justeres deretter. Tabell 2 illustrerer forventet antall henvisninger til stormottakersatsningen for hver måned gjennom hele 2022. Ved inngangen til 2022 er det mottatt rundt 650 henvisninger. I 2023 forventer stormottakersatsningen å motta omkring 1500 henvisninger.

Epikrisetid og AML-brudd rapporteres regelmessig til styret i de månedlige kvalitets- og virksomhetsrapportene.

Medvirkning

Saken vil bli drøftet i medvirknings- og drøftingsmøte med tillitsvalgte og vernetjenesten i uke 7. Protokoll fra møtet legges frem som referatsak i styremøtet.

Vurdering

De to største hovedutfordringene for UNN vil i 2022 fortsatt være å øke tilgjengeligheten og skape et bedre økonomisk handlingsrom. De foreslåtte hovedindikatorene vurderes å kunne understøtte oppfølgingen av disse to områdene.

Tromsø, 11.02.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg:

Tabell 1. Hovedindikatorer for 2022

Tabell. Justerte hovedindikatorer for 2022	God	Middels	Lav	
Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende somatikk	<50	51-65	>65	Endret fra <i>avviklede</i> til <i>fortsatt ventende</i> pasienter fordi sistnevnte bedre beskriver ventelisten fremover.
Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende psykisk helse voksne	<40	41-55	>55	Endret fra <i>avviklede</i> til <i>fortsatt ventende</i> pasienter fordi sistnevnte bedre beskriver ventelisten fremover.
Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende psykisk helse barn og unge	<35	36-45	>45	Endret fra <i>avviklede</i> til <i>fortsatt ventende</i> pasienter fordi sistnevnte bedre beskriver ventelisten fremover.
Gjennomsnittlig ventetid fortsatt ventende TSB	<30	31-45	>45	Endret fra <i>avviklede</i> til <i>fortsatt ventende</i> pasienter fordi sistnevnte bedre beskriver ventelisten fremover.
Andel aktive fristbrudd (venteliste nyhenviste)	2%	2-5%	>5%	Justert etter styremøte 26.1.22
Andel kontakter avviklet innen fastsatt tid (interne ventelister)	>95%	95-85%	<85%	Justert etter styremøte 26.1.22
Andel operasjoner som strykes etter kl. 14.00 dagen før operasjon	<5%	5-7,5%	>7,5%	Endret. Indikatoren for strykninger ble i fjor endret til «andel planlagte operasjoner som ble gjennomført» i fjor uten at dette påvirket prosessen. Foreslås endret tilbake til strykninger.
Andel planlagte kontakter med fastsatt tid de neste seks månedene	>90%	90-70%	70%	Uendret
Sykefravær	<7,5%	7,5- 9,5%	>9,5%	Endret. Indikatoren for sykefravær ble i fjor endret til «nærvær på arbeidsplass» uten at dette påvirket prosessen.
Månedswerk	Under utarbeidelse			Ny. Indikatoren ble i fjor endret til antall dagsverk innleie av vikar fra eksternt byrå. Pandemien medfører at det er mindre tilgang på eksterne vikarer. Foreslås endret til månedswerk.

Innleie	Under utarbeidelse			Beholdes
Antall henvisinger til stormottakersatsningen	90-100	75-90	<75	Lagt til etter styremøte 26.1.22
Andel kreftpakkeforløp oppstart innen anbefalt frist	>70	60-69	<60	Ny

Tabell 2: Forventet antall henvisinger til stormottakersatsningen gjennom 2022

Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
55	62	69	76	83	50 (lavdrift)	40 (lavdrift)	50 (lavdrift)	100	108	115	125