



STYRESAK

Styresak:	75/2022
Møtedato:	29.09.2022
Arkivsak:	2022/33-7
Saksbehandler:	Ingrid Lernes Mathiassen

Orienteringssaker til styremøte 29.09.2022

Innstilling til vedtak

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar orienteringssakene til orientering.

1. Orientering ved administrerende direktør – *mundlig*
2. Status fra arbeidet med informasjonssikkerhet – *skriftlig og muntlig*
(sakspapirene er unntatt offentlighet jf offl. § 24, 3.ledd)
3. Økonomiske beregninger knyttet til strykninger – *skriftlig*
4. Status på handlingsplan for oppfølging av Overordnet strategi for UNN og status oppfølging av direktørens dialogavtale 2022 - *skriftlig*
5. Orientering om § 3-3a varsler til Statens helsetilsyn fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF – *skriftlig*
6. Møteplan 2022 for styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF - revidert – *skriftlig*
7. Møteplan 2023 for styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF - revidert – *skriftlig*

--- slutt på innstillingen ---

Tromsø, 27.09.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør



ORIENTERINGSSAK TIL STYRET

Saksnummer	75-2022-3
Møtedato:	29.09.2022
Arkivsak:	2021/8048-2
Saksbehandler:	Eva-Hanne Hansen (kliniksjef Operasjons og Intensivklinikken), Snorre Manskow Sollid (Driftsleder for operasjonsvirksomheten i UNN HF)

Økonomiske beregninger knyttet til strykninger av operasjoner og nedtrekk av operasjonskapasitet ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Bakgrunn

Strykninger av planlagte operasjoner etter klokken 14 dagen før operasjon er en nasjonal kvalitetsindikator. Det er et mål å ha en andel på <5 %. UNN har lav til middels måloppnåelse. Andel strykninger varierer i tid og mellom de fire operasjonsenhetene i UNN. UNN Narvik har lavest og Seksjon Innslusa UNN Tromsø har høyest strykningsprosent. Strykning av planlagt operasjon har negative konsekvenser for pasienten, økt kostnad og redusert inntekt for virksomheten. Årsakene til strykninger er flere. De ulike årsakene har forskjellige konsekvenser.

Å beregne kostnader knyttet til strykninger er komplisert. Økte kostnader vil være avhengig av flere forhold, slik som unødvendige arbeidsprosesser, reise- og sengepostopphold som de viktigste. Å gjøre detaljerte beregninger av kostnader vil måtte innbefatte mange usikkerhetsmomenter. I styresak 7/2019 ble det presentert beregninger av økte lønnskostnader knyttet til strykning. Kostnader knyttet til ekstra liggedøgn og pasientreiser var da ikke tatt med i beregningen.

Redusert inntekt vil oppstå når planlagt operasjonskapasitet bortfaller. De vanligste årsakene er strykning på grunn av mangel på personell (korttidsfravær) og nedtrekk av kapasitet knyttet til langsiktige bemanningsutfordringer, opplæring og innføring av store IKT-systemer (ex. DIPS Arena, MetaVision), streik, pandemi ol.

Formål

Beskrive inntektssvikt som en følge av bortfall av planlagt operasjonskapasitet i 2021 og første halvår av 2022 (uke 1-25).

Saksutredning

I 2021 ble anestesivirksomheten rammet av flere perioder med nedtrekk av planlagt elektiv kapasitet ved UNN Tromsø (uke 7-19 og uke 36-50). Mangel på anestesileger, streik i NSF/UNIO (Dagkirurgi Tromsø), innføring av DIPS Arena og Covid-19 pandemi ga samlet sett en reduksjon av 76 dagkirurgiske kapasiteter og 105 innslusede kapasiteter (heldøgn). I



første halvår av 2022 medførte Covid-19 pandemi og planlagt innføring av MetaVision nedtrekk av 51 dagkirurgiske kapasiteter og 26 innslusede kapasiteter (heldøgn) ved UNN Tromsø. Ved UNN Harstad og UNN Narvik var anestesio- og operasjonsdriften i svært liten grad rammet av de samme forholdene. I den videre redegjørelsen er derfor disse to sykehusene ikke tatt med i beregningene. I tabell 1 presenteres fordelingen av redusert planlagt elektiv kapasitet for 2021 og første halvdel av 2022 (uke 1-25), og det beregnede tallet for potensielle operasjoner som gikk tapt som en følge av dette nedtrekket.

Nedtrekk av planlagt elektiv kapasitet 2021 og 2022 (uke 1-25) ved UNN Tromsø					
		2021		2022 (uke 1-25)	
Omsorgsnivå	Klinikk	Antall operasjonskapasiteter	Tapte operasjoner	Antall operasjonskapasiteter	Tapte operasjoner
Dagkirurgi	K3K	30	121	24	94
	NOR	45	134	27	80
	BUK/MK	1	4	0	0
Heldøgnskirurgi	K3K	42	84	15	29
	NOR	42	83	11	22
	HFK	23	46	0	0

Tabell 1 viser antallet reduserte elektive anesthesio- og operasjonskapasiteter fordelt på dagkirurgi og heldøgnskirurgi for de enkelte klinikker i hele 2021 og første halvdel av 2022 (uke 1-25). Tallet tapte operasjoner er omregnet ut fra forventet antall operasjoner per operasjonskapasitet

I tillegg til planlagt nedtrekk blir pasienter strøket som en følge av uforutsett mangel på personell (korttidsfravær) tett opp til operasjon (fra og med dagen før operasjon), og der det av den grunn ikke kan settes inn en ny pasient. Dette vil være mangel på anestesilege, -sykepleier eller operasjonssykepleier som de viktigste årsakene. I hele 2021 ble 95 pasienter strøket dagen før eller samme dag som operasjon. I første halvdel av 2022 (uke 1-25) var tallet 99 pasienter.

I tabell 2 presenteres den samlede svikten i antall operasjoner for de to over beskrevne forholdene og det sannsynlige ISF-tapet dette har gitt i hele 2021. I tabell 3 presenteres tilsvarende oversikt for ukene 1-25 i 2022.

Tapte operasjoner og tapt ISF i 2021 ved UNN Tromsø							
Omsorgsnivå	Klinikk	Tapte opr. - nedtrekk	Tapt ISF - nedtrekk	Tapte opr. - strykning	Tapt ISF - strykning	Sum tapte operasjoner	Sum tapt ISF
Dagkirurgi	K3K	121	Kr 2.011.460	17	Kr 281.950	138	Kr 2.293.410
	NOR	134	Kr 2.315.460	14	Kr 242.010	148	Kr 2.557.470
	BUK/MK	4	Kr 19.622	0	Kr 0	4	Kr 19.622
Heldøgnskir.	K3K	84	Kr 4.554.460	40	Kr 2.181.777	124	Kr 6.736.237
	NOR	83	Kr 3.829.206	22	Kr 1.014.970	105	Kr 4.844.176
	HFK	46	Kr 2.686.343	2	Kr 116.798	48	Kr 2.803.140
		472	Kr 15.416.551	95	Kr 3.837.504	567	Kr 19.254.056

Tabell 2 viser antallet operasjoner som kunne vært gjennomført på nedtrekket operasjonskapasitet og uten strykninger dagen før og på operasjonsdag på grunn av korttidsfravær for anestesileger, -sykepleiere og operasjonssykepleiere, og det beregnede ISF-tapet dette ga i 2021.



Tapte operasjoner og tapt ISF i 2022 (uke 1-25) og ved UNN Tromsø							
Omsorgsnivå	Klinikk	Tapte opr. - nedtrekk	Tapt ISF - nedtrekk	Tapte opr. - strykning	Tapt ISF - strykning	Sum tapte operasjoner	Sum tapt ISF
Dagkirurgi	K3K	94	Kr 1.593.151	19	Kr 322.020	113	1.915.170,-
	NOR	80	Kr 1.404.331	28	Kr 494.607	108	1.898.938,-
	BUK/MK	0	Kr 0	2	Kr 10.026	2	10.026,-
Heldøgnskir.	K3K	29	Kr 1.616.425	29	Kr 1.616.425	58	3.232.850,-
	NOR	22	Kr 1.037.195	19	Kr 895.759	41	1.932.954,-
	HLK	0	Kr 0	2	Kr 115.000	2	115.000,-
		225	Kr 5.651.101	99	Kr 3.453.837	324	9.104.938,-

Tabell 3 viser antallet operasjoner som kunne vært gjennomført på nedtrekket operasjonskapasitet og uten strykninger dagen før og på operasjonsdag på grunn av korttidsfravær for anestesileger, -sykepleiere og operasjonssykepleiere, og det beregnede ISF-tapet dette ga i første halvår av 2022 (uke1-25).

Vurdering

Økonomiske beregninger knyttet til strykninger er komplisert. I denne saken presenteres inntektssvikt som en følge av to viktige forhold. Omfanget som er beskrevet i saken vil derfor være lavere enn det reelle ISF-tapet strykninger og nedtrekk av kapasitet medfører. Andre årsaker til strykninger påvirker vår evne til optimal ressursutnyttelse og med dette også redusert inntekt. Å beregne økte kostnader knyttet til bortfall av kapasitet og strykninger er sammensatt, og ikke presentert i saken.

De ulike årsakene til inntektssvikt bør ha tilpassede tiltak. Når kjente forhold (innføring av DIPS Arena og MetaVision) vil påvirke anesthesi- og operasjonskapasitet, bør dette tas høyde for i budsjettprosessen. Eksempelvis medførte innføring av DIPS Arena et nedtrekk på 37 heldøgns kapasiteter ved UNN Tromsø, med en ISF-svikt på 4.1 mill. kroner. For å redusere ISF-svikt som en følge av korttidsfravær hos anesthesi- og operasjonspersonell, må dette løses ved å styrke buffer for fravær innenfor dagens bemanning ved gjennomgang av bemanningsplanlegging. Bedre preoperativ planlegging vil bidra til å redusere andre årsaker til strykninger og bedre ressursutnyttelse. Flere tiltak er iverksatt, slik som; gjennomgang av utvalgte pasientforløp, handlingsplan for Øhj, flytte forløp fra døgn til dag til poliklinikk, opplæring i preoperativ planlegging skal samlet sett bidra til reduserte strykninger og bedre ressursutnyttelse.

Konklusjon

- I 2021 hadde UNN HF en inntektssvikt som en følge av nedtrekk av planlagt kapasitet og korttidsfravær av anesthesi- og operasjonspersonell på minst kr. 19.254.056,-. For ukene 1-25 i 2022 var tilsvarende svikt minst kr. 9.104.938,-.
- Kjente forhold som vil påvirke anesthesi- og operasjonskapasitet skal inngå i virksomhetsplanlegging og budsjettprosesser årlig. For 2023 vil innføring av MetaVision være et slikt forhold.
- Buffer i bemanningen for å ta høyde for korttidsfravær hos anesthesi- og operasjonspersonell må styrkes innenfor nåværende bemanning for å redusere antallet strykninger.



- Tiltakene innenfor anestesi- og operasjonsvirksomheten skal ha stort fokus for å bedre ressursutnyttelsen og sørge for tilstrekkelig ISF.

Tromsø, 16.09.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør



ORIENTERINGSSAK TIL STYRET

Saksnummer:	75-2022-4
Møtedato:	29.09.2022
Arkivsak:	2021/2265-5
Saksbehandler:	Einar Bugge

Status på handlingsplan 2022 for oppfølging av overordnet strategi for UNN og status oppfølging av direktørens dialogavtale 2022

Bakgrunn

I forbindelse med behandling av styresak 16-2022 Handlingsplan 2022 for oppfølging av *Overordnet strategi for Universitetssykehuset Nord-Norge HF 2021 – 2025*, ba styret om å få kortfattet status på oppfølging av handlingsplanen sammen med status på oppfølging av dialogavtalen mellom styret og administrerende direktør etter første halvår 2022.

Formål

Orienterer styret om status etter første halvår for oppfølging av direktørens dialogavtale og for handlingsplan for UNNs overordnede strategi for inneværende år.

Saksutredning

Kortfattet status for oppfølging av både dialogavtalen og handlingsplanen for oppfølging av strategien er vedlagt i form av enkelt fargekodete tabeller. For dialogavtalen er det brukt grønn farge for god måloppnåelse, gul farge for delvis eller middels god måloppnåelse og rød farge for manglende eller dårlig måloppnåelse. Det er lagt inn kommentarer i vedlegget for noen av målene.

Handlingsplanen for oppfølging av UNNs strategi for inneværende år består av en rekke delmål for 2022, og til disse delmålene er det koblet konkrete tiltak som skal gjennomføres inneværende år. Ettersom året ikke er avsluttet, er det kun de konkrete tiltakene for inneværende år det nå rapporteres status for. Disse er fargekodet i vedlegget, der grønn farge indikerer at tiltak er gjennomført, gul farge innebærer at tiltak er påbegynt men ikke fullført, og rød farge innebærer at tiltak ikke er påbegynt.

Vurdering

For de viktige målene om bedret tilgjengelighet og sikring av ressurser til nødvendige investeringer og utvikling av våre tjenester, er måloppnåelsen dårlig. Det vises til de månedlige kvalitets- og virksomhetsrapportene og andre aktuelle styresaker for nærmere omtale og vurderinger av dette. Det er positivt at måloppnåelse i forhold til utviklingen for stormottakersatsingen og det å sikre at UNN er en synlig og forberedt samfunnsaktør er god. I



forhold til målene under overskriften «Medarbeideren er vår viktigste ressurs» er måloppnåelsen god for noen mål, og tilfredsstillende på de fleste øvrige.

Samlet sett er måloppnåelsen i forhold til dialogavtalen ikke tilfredsstillende, og arbeidet med å intensivere innsatsen i forhold til økonomisk resultat og tilgjengelighet pågår, jf. øvrige saker til UNN-styret i tidligere og i dette styremøtet.

Handlingsplanen for inneværende år for oppfølging av UNNs strategi inneholder et betydelig antall konkrete tiltak. Mange tiltak er gjennomført, og de aller fleste av de øvrige er påbegynt. Alt i alt vurderer direktøren fremdriften i dette omfattende arbeidet som i all hovedsak tilfredsstillende.

Konklusjon

Direktøren anbefaler at styret tar saken til orientering. Arbeidet med å bedre måloppnåelsen på viktige områder i direktørens dialogavtale for 2022 følges opp i andre styresaker. Samlet status i disse sakene ved utgangen av 2022 vil bli forelagt styret tidlig i 2023.

Tromsø, 16.09.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg

- Status UNN direktørens dialogavtale 2022
- Strategi 2025 tiltaksplan tabell Handlingsplan oppfølging UNN-strategi 2022

Revidert dialogavtale for 2022 og avtale for 2023, adm. dir i UNN			
UNNs strategiske utviklingsområder	Dialogavtale 2022	Status pr. juli 2022	Kommentarer
Pasientperspektiv i alt vi gjør	<p>UNN skal jobbe for øke tilgjengelighetene ved å ta igjen etterslepet fra pandemien og oppnå en vesentlig forbedring av hovedindikatorene, spesielt for</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ventetider - Fristbrudd - Passert planlagt tid - Strykninger - Kreftpakkeforløp <p>Utvikle UNN i retning av «<i>vår felles helsetjeneste</i>», samt videreutvikle og forbedre tjenestetilbudet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Videreutvikle stormottakersatsingen for bedring av tilbudet til skjøre eldre, pasienter med flere kroniske sykdommer, voksne med alvorlig psykisk sykdom og rusproblemer og barn og unge 	<p>Ikke oppnådd vesentlig forbedring på indikatorene</p> <p>Tilfredsstillende utvikling for stormottakersatsingen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etablert kontaktpunkter i alle 24 kommuner for PSHT - Nye pasientgrupper henvises og det etableres kontaktnett med avdelinger, sengeposter: fagledere og koordinatore - Forankring i Helsefellesskapet Troms og Ofoten, sentralt i Ishavserklæringen - Modell for økonomisk gevinstrealisering presentert <p>Planlegger workshop direktørens ledergruppe</p>	<p>Resultater og tiltak presenteres i månedlige Kvalitets- og virksomhetsrapporter</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Utvikle og ta i bruk Samvalgsverktøy - Øke andel polikliniske konsultasjoner over video/telefon - Videreutvikle gode pasientforløp uten unødig venting 	<p>Moderat fremdrift samvalg, vedtatt plan for økt innsats i juni 2022 Et nytt verktøy publisert juni 2022 (Smertelindring ved fødsel, utviklet i samarbeid med HSØ). Månedlig statistikk på bruk. Planlagt presentert for Helse Nord sept 2022.</p> <p>Stor variasjon i klinikkene Total: 2021 – 11,5% Total: 2022 – 12,2%.</p> <p>Langsgående arbeid. Det er utarbeidet håndbok i pasientforløpsarbeid. Oppnådd forbedring blant annet for hoftebrudd. Vedtatt system for å sikre tilstrekkelig operasjonskapasitet for kreftpakkeforløp, er under implementering</p>	<p>Vi ser smått gradvis økning i bruken av videokonsultasjoner innen somatikk, det er ansatt ny prosjektleder som skal ta for seg å øke andelen med nye og friske ideer for dette arbeidet. Settes inn ekstra ressurs i første omgang i samarbeid med Medisinsk klinikk</p>
--	--	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> - Oppfylle kravet om å styrke psykisk helsevern og TSB slik at tilbudet kan trappes opp for barn og unge, samt voksne med alvorlig psykisk lidelse. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nye arealer under bygging i Narvik, og planlegging i Tromsø ▪ Etablering/reetablering FACT-team ▪ Arbeid tilgjengelighet poliklinikk (ventetidsutvikling og kapasitetsutnyttelse) – oppfølging av tidligere handlingsplan - høst 2022 ▪ Øke kapasitet regionalt OCD-tilbud ▪ Dreining i retning av økt bruk av digitale konsultasjoner. <p>I samarbeid med ESI sikre at PHV og TSB blir del av UNNs stormottakersatsning/oppsett av PSHT.</p>	<p>En rekke prosesser utover i 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Arbeid med rekruttering og stabilisering - høst 2022 ▪ Arbeid med framtidig tjenestetilbud/klinisk struktur - høst 2022/vinter 2023 ▪ Arbeid for bedre utnyttelse av klinikkens totale døgnkapasitet - høst 2022 ▪ Arbeid for bedre somatiske helsetilbud til pasienter i PHV og TSB - høst 2022/vinter 2023
<p>Medarbeideren er vår viktigste ressurs</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Arbeide systematisk med stabilisering og rekruttering - Redusere bruk av dyre personelløsninger - Ha kollegastøtteordning og ledere som er opptatt av psykologisk trygghet - Utvikle ledere som sammen med vernetjeneste og tillitsvalgtapparatet arbeider systematisk med å sikre godt arbeidsmiljø og involverer 	<p>Gjennomført rekrutteringskampanjer, fulgt opp regionalt nettverksarbeid mv</p> <p>Bevisstgjøring i klinikkene knyttet til at innleide vikarer ikke tilbys overtid ikke klart å redusere bruk av innleie.</p> <p>Struktur for kollegastøtteordningen er etablert, og opplæring starter høsten 2022</p> <p>God utvikling i systematisk lederopplæring i UNN, videreutvikling av det systematiske hms-arbeidet</p>	

	<p>medarbeiderne i kontinuerlig forbedring av tjenestene</p>		
<p>Vi er universitets- og regionsykehuset for hele Nord-Norge</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Videreutvikle den regionale rollen som faglig spydspiss ved å ta initiativ som løfter det faglige nivået i landsdelen totalt sett i gjennom samarbeid med de andre foretakene i regionen - Gjennomføre satsinger som videreutvikler samhandlingen med kommuner blant annet gjennom helsefellesskapene - Utvikle universitetssykehusets førende rolle innen klinisk forskning i regionen, med inklusjon av pasienter fra hele Nord-Norge og i nært samarbeid med UiT Norges arktiske universitet og de andre foretakene i Helse Nord. - Bidra vesentlig til å sikre landsdelen nok helsearbeidere med riktig kompetanse ved å videreutvikle rollen som hovedaktør innen legespesialistutdanning og moderne praksisarena for alle helsefaglige utdanninger i nært samarbeid med UiT Norges arktiske universitet og de andre foretakene i regionen. 	<p>Prosesser på PCI, avklaring mot NLSH. UNN aktiv deltaker i arbeidet med revisjon regional kreftplan. UNN leder arbeidet med å implementere Trygg Akuttmedisin i hele regionen</p> <p>God aktivitet i Helsefellesskapet</p> <p>Forbedrer støttefunksjonene, mer ressurser fra Helse Nord RHF til UNN for dette. Utarbeidet rapport med forslag til tiltak for økt klinisk forskning i UNN</p> <p>Godt arbeid med spesialistutdanning for leger og med UNN som praksisarena. Utfordrende å få UiT til å øke antall plasser på spesialsykepleierutdanninger og å sikre UNN-kvoteplasser på disse</p>	

<p>Vi er åpne om prioriteringer</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Videreføre arbeidet med kloke valg i foretaket - Bruke helseatlas, kvalitetsregistre og egne datakilder for å identifisere tiltak som reduserer uønsket variasjon - Sikre ressurser til fornying av medisinsk teknisk utstyr og bygningsmasse og utvikling av tjenestene gjennom kontinuerlig omstilling 	<p>Anbefalingene fra Legeforeningen er gjennomgått i alle klinikkene og de aktuelle fagmiljøene. Det har blitt etablert noen forbedringsprosjekter for å redusere overforbruk, men arbeidet har blitt påvirket av pandemien.</p> <p>Helseatlas og kvalitetsregistre følges opp i de enkelte klinikkene. Styret orienteres i egne styresaker.</p> <p>For langsom fremdrift i omstillingsarbeidet</p>	
<p>Vi er en synlig og forberedt samfunnsaktør</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Prioritere å være aktivt deltagende på sentrale nasjonale-, regionale- og lokale samfunnsarenaer hvor UNN som landsdelens største arbeidsplass har en naturlig plass - Videreutvikle beredskapen i UNN ved å ta initiativ til tverrsektorielt samarbeid med andre aktuelle samfunnsaktører 	<p>Relativt mye aktivitet fra UNN i media med kronikker og innsalg av relevante saker.</p> <p>UNN deltar aktivt i fylkesberedskapsrådet, har tatt initiativ til tverrsektorielt forum for CBRNE-beredskap i Tromsø og Nord-Troms. Jevnlige samvirkeøvelser. Aktiv i pågående prosess med samlokalisering av</p>	<p>Gjenstår å lage en plan for hvilke øvrige arenaer UNN skal være synlig på.</p>

		nødmeldetjenestene. UNNs viseadm direktør har hospitert på FFI, Avdeling totalforsvar og deltatt i forskningsprosjektene «Saniteten mot 2040» og «Totalforsvaret mot 2040»; øker UNNs engasjement på området.	
--	--	---	--

Handlingsplan oppfølging UNN-strategi 2022

Pasientperspektivet i alt vi gjør

Her er vi i 2025	Dette gjør vi for å komme dit	Konkrete mål 2022	Konkrete tiltak 2022
<p>Pasienten er aktiv deltaker i egen behandling</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Invitere alle pasienter til å delta i valg knyttet til utredning, diagnostikk og behandling der samvalg er relevant - Spørre pasienter og pårørende: «Hva er viktig for deg?» 	<p>Samvalg og mulighet for bruk av samvalgsverktøy skal legge til rette for mestring og aktiv deltagelse fra pasienten.</p> <p><i>1. Konkrete mål for samvalg i dialogavtalen 2022 for alle klinikker / avdelinger</i></p> <p><i>2. Plan for implementering, inkludert opplæring innen 1. juni</i></p> <p><i>3. Identifisere hvor samvalget skjer i pasientforløp i din avdeling.</i></p> <p>Alle pasienter skal spørres, og mål skal settes i samarbeid mellom pasient, pårørende og helsepersonell.</p>	<p>Samvalgsenteret, ESI inviterer inn og bistår klinikkene og avdelingene med implementering av samvalg, inklusive tilgjengelig materiell på norsk og samisk.</p> <p>Dele informasjonsmateriell med pasientorganisasjoner, brukerutvalg, ungdomsråd, pasienter og pårørende om rettigheten til å delta i valg.</p> <p>Spørsmålet og pasientens svar inngår i kartleggingsskjema, handlingsplan og/eller annen dokumentasjon som lagres i pasientjournal. Pasientens mål for behandlingen relateres til; Hva er viktig for deg?</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Styrke helsepersonells kompetanse i klinisk kommunikasjon - Tilby pasient- og pårørendeopplæring som styrker evnen til mestring og medvirkning 	<p>Egenbehandlingsskjema og egenrapportering tas i bruk</p> <p>Brakerstyrte poliklinikker innføres i flere poliklinikker i UNN</p> <p>UNN har etablert og igangsatt en handlingsplan for klinisk kommunikasjon</p> <p>Lærings- og mestringssenteret (LMS) lager kurs for pårørende, pasienter og helsepersonell, i samarbeid med de kliniske avdelingene, for å styrke og videreutvikle læring og mestring av egen sykdom. Minst 10% av det totale kurstilbudet skal være digitalt i løpet av 2022 slik at flere vil kunne ha nytte av kursene.</p> <p>NOR</p>	<p>Sikre innføring av Checkware gjennom prosjektledelse og -støtte til klinikkene.</p> <p>ESI skal lede prosjekt og bistå med innføring av brukerstyrte poliklinikker med bla innføring av Checkware og robotiserte automatiserte arbeidsprosesser.</p> <p>Vil utarbeides høsten 2022 Kurs i klinisk kommunikasjon (4GV) er etablert og gis til alle leger i spesialisering i UNN</p> <p>Utvikle, videreutvikle og teste kurstilbudet i LMS ved hjelp av brukerforum.</p> <p>Prosess for utredning av mer digitalisering av kurs i 2022, i samråd med etablert brukerforum og Helse Nord.</p>
<p>UNN tilbyr og understøtter flere spesialisthelsetjenester i hjemmet og nært der pasienten bor</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Utvikle og innføre nye tjenester innen e-helse og teknologi som ledd i å utvikle «hjemmesykehus» og for å gi god veiledning og støtte til 	<p>Mål om 15 % videokonsultasjoner videreføres.</p>	<p>UNN innfører timedialog og nye innkallings- og venteliste-brev («Klart Språk brev») i 2022.</p>

	<p>primærhelsetjenesten og til øvrige sykehus i regionen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Samhandle og dele oppgaver godt med kommunale tjenester, fastleger og andre aktører - Nær samhandling med Finnmarkssykehuset, Nordlandssykehuset og Helgelandssykehuset for å understøtte og bidra til å bygge opp fagmiljø som kan legge til rette for å desentralisere tjenester 	<p>Digitale møter skal være foretrukket møteform for samarbeidsmøter mellom UNN og primærhelsetjenesten (PHT) UNN skal ikke overføre oppgaver til PHT uten prosess og avtale.</p> <p>Det er småskalatestet felleskonsultasjon i et fagområde der pasient og lege sitter i annet foretak og lege fra UNN deltar på video.</p>	<p>UNN deltar i arbeidet med «vise medisinske prøvesvar» via helsenorge.no</p> <p>Konsolidere ulike prosjekter i UNN for å understøtte bruk og sikre drift av digitale tjenester i sykehuset og inn mot primærhelsetjenesten og hjem (stikkord video, Checkware, digitale møterom, e-konsultasjoner)</p> <p>Beskrivelser og skjema oppdateres og gjøres tilgjengelig for samarbeidspartnere</p> <p>Identifisere aktuelt fagområde og gjøre småskalatest</p>
<p>Pasienten opplever sammenheng i tjenestetilbud og</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Samarbeide med kommuner og fastleger om pasienter som trenger langvarige og koordinerte tjenester gjennom Helsefelleskap og Stormottakersatsningen 	<p>Alle kommunene inngår i PSHT-samarbeid med UNN</p>	<p>Kommuner og klinikker som ikke har oppnevnt kontaktperson følges opp særskilt ved direkte kontakt. Bidra i pasientens team.</p>

<p>sømløse behandlingsforløp</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Møte pasienter med komplekse behov med i team sammensatt på tvers av fag og tjenester - Nært samarbeid med de andre sykehusene i regionen som sikrer gode pasientforløp mellom sykehusene 	<p>Forsterket koordinerende enhet (FKE) samarbeider tett med primærhelsetjenesten og kliniske enheter i UNN.</p> <p>Koordinerende enhet (KE) bistår på systemnivå og i pasientforløp på tvers av tjenestenivå når behov.</p> <p>Stormottakersatsingen og prosjektets framdrift forankres i helsefellesskapet.</p> <p>Stormottakersatsning framdrift forankres inn i klinikkene og avdelingene i UNN.</p> <p>Det er iverksatt et felles regionalt prosjekt for pasientforløpene som har størst utfordringer i dag</p>	<p>Opprettholder tett kontakt med KE-nettverket i kommunene. Er tilgjengelig ved behov for veiledning og koordinering i pasientforløp.</p> <p>Dialog med kommunale kontaktpersoner og samarbeid om pasientforløp igangsettes fortløpende.</p> <p>SSU oppdateres jevnlig og referansegruppa brukes aktivt.</p> <p>Stormottakersatsning og prosjektet inviterer inn og bistår klinikkene og avdelingene med identifisering av pasientene og oppfølging av satsningens målsettinger</p> <p>Gjennomføre regionalt prosjekt for prehospital trombolyse, beskrevet i oppdragsdokumentet og ledet fra UNN</p>
<p>UNN har en nullvisjon for pasientskader og alvorlige hendelser, og</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Systematisk innhente og bruke erfaringer i forbedringsarbeid 	<p>UNN jobber systematisk med å spre læring etter det som går bra («Safety II»)</p>	<p>Innhente erfaringer fra #Råbra! og starte videre utbredelse i UNN.</p>

<p>skårer høyt på nasjonale kvalitetsindikatorer</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Være åpne om resultater og hva vi gjør for å sikre trygge tjenester med høy kvalitet - Bruke data fra nasjonale og lokale kvalitetsregistre og nasjonale kvalitetsindikatorer systematisk for å forbedre kvaliteten i tjenestene 	<p>UNNs resultater fra nasjonale kvalitetsindikatorer og nasjonale medisinske kvalitetsregistre er omtalt i media</p> <p>UNN har en handlingsplan for å følge opp utvalgte indikatorer fra kvalitetsregistre og nasjonale kvalitetsindikatorer som må forbedres.</p>	<p>Utarbeide pressemelding i forbindelse med publisering av resultatene</p> <p>Utarbeide og vedta en handlingsplan sammen med klinikkene.</p>
<p>UNN sikrer et likeverdig tilbud til den samiske befolkningen og andre minoriteter</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Utvikle og etterleve handlingsplan for å sikre likeverdig tilbud - Tilby tolketjenester til alle ved behov - Arbeide systematisk med å utvikle kulturforståelse 	<p>Målet er å styrke UNNs renommé knyttet til fokus på å ivareta den samiske befolkningen.</p>	<p>Opprette kompetansegruppe internt i UNN som har samisk språk- og kulturkompetanse, og utrede mulighet for å etablere en prosjektstilling som samisk koordinator i UNN gjennom ekstern finansiering.</p> <p>Forbedre informasjonen om tolketjenesten på intranett, og synliggjøre den fysiske tolketjenesten som er lokalisert i Tromsø.</p> <p>Intern kommunikasjonskampanje i UNN, som støtter opp om legeforeningens bevissthetskampanje for registrering av morsmål og kulturell bakgrunn av pasienten.</p> <p>Markering av samisk språkuke i UNN og utvide markering av samisk nasjonaldag til</p>

			<p>«samisk uke i UNN», med aktivitet i Harstad, Narvik og Tromsø.</p> <p>Dele og spre informasjonsmateriell om samvalg på nordsamisk, lulesamisk og sørsamisk.</p>
<p>UNN prioriterer tilbud til barn og unge, voksne med alvorlige psykiske lidelser, kronikere og eldre med sammensatte behov</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Samarbeider systematisk om pasienter med psykiske lidelser og rus- og avhengighetslidelser, og gi dem bedre tilgang på somatiske helsetjenester - Videreutvikle pasientsentrert helsetjenestetteam (PSHT) og fleksibelt aktivt oppsøkende behandlingsteam (FACT) 	<p>Etablering av helsepsykologisk team/CL-tilbud for pasienter innlagt i somatiske avdelinger</p> <p>Oppfølging av internrevisjon om likeverdige tjenester (R05-21): Styrke somatisk kompetanse innenfor psykisk helse og TSB.</p> <p>Styrke kompetanse for nødvendig tilrettelegging ved polikliniske somatiske tilsyn.</p>	<p>Avklaring av tilbud og organisering sammen med NOR-klinikken og Medisinsk klinikk</p> <p>Etablering av tilbud</p> <p>Tiltak for å sikre at ansvarlig behandler innehar kompetanse for å vurdere indikasjon og kontraindikasjon i bruk av psykofarmaka, når pasient har somatisk diagnose.</p> <p>Tiltak for å sikre at helsepersonell innehar kompetanse for å kunne observere somatiske bivirkninger og symptombilder. Særlig vektet dette overfor pasienter med manglende samarbeidsevne og som ikke uttrykker sine somatiske plager.</p> <p>Sikre forståelse for hva som er nødvendig å gjøre for tilrettelegging og hvorfor dette er nødvendig når pasienter ikke har samarbeidsevne.</p> <p>Samarbeid med kommuner om etablering/reetablering av FACT</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Sikre gode overganger fra barne- og ungdomsenheter til voksenenheter 	<p>PSHT arbeidsform og metodikk breddes ut til alle UNN-kommunene.</p> <p>Implementere og videreutvikle etablerte løsninger for å sikre gode overganger til voksenenheter</p>	<p>Prosesser i Helsefellesskapet og i samhandlingsutvalg</p> <p>Workshop mellom BUK og «voksenklinikker» i mars 2020.</p>
<p>Brukermedvirkning og pårørende har en viktig og naturlig plass på UNN</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sikre brukermedvirkning på nivået der beslutninger tas, og der endringer som kan påvirke pasientene gjøres - Legge til rette for opplæring av brukere for god medvirkning - Sikre at pårørende ivaretas, med spesielt fokus på barn som pårørende 	<p>Forbedringspoliklinikken – en åpen kanal (www.unn.no/kf) pasienter, pårørende og andre kan bruke til å melde inn forbedringsforslag til UNN</p> <p>Engasjert – UNN brukerbank</p> <p>Styrke barneansvarligrollen og sikre overføring av informasjon fra UNN til kommune om barn/søsken som pårørende og etterlatte barn</p>	<p>Følge opp de forbedringsforslag som kommer i Forbedringspoliklinikken</p> <p>Bidra til å sikre brukermedvirkning gjennom å bistå avdelingene med implementering av samvalg</p> <p>Brukerbanken etableres 21. januar 2022 og bidrar til at brukere enklere kan engasjeres i utviklingen av UNNs tjenester</p> <p>Benytte nytt kunnskapsgrunnlag til å styrke barneansvarligfunksjonen og tilpasse den virksomheten</p>

	- Legge til rette for at pårørende kan følge pasienten, enten fysisk eller digitalt		
--	---	--	--

Medarbeideren - vår viktigste ressurs

Her er vi i 2025	Dette gjør vi for å komme dit	Konkrete mål 2022	Konkrete tiltak 2022
UNN har stabil tilgang på dyktige fagfolk	<ul style="list-style-type: none"> - Jobbe systematisk med å heve vår rekrutteringskompetanse og sammen med vertskommunene og UiT gjøre UNN og aksen UNN-UiT synlig og attraktiv i arbeidsmarkedet - Satse på medarbeiderne gjennom systematisk og planlagt kompetanseheving - Sikre mangfold i arbeidsstokken - Gjennomføre utviklingssamtalen «Hva er viktig for deg?» 	<p>UNN skal være en viktig samarbeidspartner i Faglig samarbeidsutvalg for rekruttering og stabilisering av helsepersonell (FSU)</p> <p>UNN skal ta i bruk den nasjonale bemanningsmodellen</p> <p>80 pst av UNNs medarbeider skal få tilbud om å ha gjennomført utviklingssamtalen ila 2022 Kan ikke måles pr. juli</p>	<p>Markedsføringskampanjer med fokus på «det gode liv» i nord.</p> <p>Ved bruk av bemanningsmodellen skal det utvikles scenarioer for utviklingen for de mest kritiske personellgruppene.</p> <p>Utviklingssamtalen er tilgjengelig på flere plattformer, inkludert undervisningsmateriell og tilbud om veiledning.</p> <p>Registrere utviklingssamtaler i kompetansemodulen.</p>
Medarbeiderne involveres i utvikling av tjenestene	<ul style="list-style-type: none"> - Bygge kultur for kontinuerlig, varig og virkningsfull forbedring av tjenestene gjennom kompetanseutvikling og trening, i partnerskap med brukere og pårørende 	<p>Kompetansehevende tiltak for medarbeidere, ledere og spyspisser er vedtatt styrket og igangsatt, både gjennom regional forbedringsutdanning og obligatorisk lederopplæring</p>	<p>Gjennomfører regional forbedrings- og veilederutdanning 2 ganger/år, obligatorisk e-læring for alle i forbedringsmodellen, modul for ledere gjennomføres for alle ledere, læringsnettverk for pilotklinikk</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Praktisere simulering og ferdighetstrening i team - Sikre medvirkning og medbestemmelse i beslutningsprosesser - Dele kompetanse og lære av hverandre 	Etablere nødvendige treningsfasiliteter for simulering i team	<p>Utvikle samarbeidet og avtaler med UiT</p> <p>Lederforankring og beslutning angående omfang av satsning på simulering og ferdighetstrening i team</p>
Vi har et helsefremmende arbeidsmiljø basert på våre verdier og forebygging	<ul style="list-style-type: none"> - Jobbe systematisk og kunnskapsbasert med helse- miljø og sikkerhetsarbeid - Gjennomføre opplæring for å redusere og håndtere vold og trusselsituasjoner - Ha kollegastøtteordning, psykososialt team og ledere som er opptatt av psykologisk trygghet - Bruke helsefremmende turnusplaner 	<p>UNN skal ha etablert kollegastøtteordningen i organisasjonen</p> <p>UNN skal etabler nettverk for HMS på tvers av senter og klinikker</p>	<p>Gjennomføre ForBedring 2022, følge opp med tiltaksplaner i alle enheter</p> <p>Utdanne kollegastøttere</p>
UNN har god organisering av tjenestene	<ul style="list-style-type: none"> - Sørge for balanse mellom oppgaver og ressurser ved å bruke verktøy for bedre ressursstyring for alle yrkesgrupper - Sørge for tydelig ansvars- og oppgavefordeling 	Revitalisere bruk av aktivitetsstyrt bemanningsplanlegging (ABP) i UNN	<p>Etablere e-læring og webinarer for ABP</p> <p>Utarbeide samlet oversikt over retningslinjer for bemanningsplanlegging i UNN</p>

		<p>Arbeidstidsplanleggingsverktøyet GAT skal brukes i alle enheter og for alle yrkesgrupper i UNN</p>	
<p>UNN har trygge og gode ledere</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Rekruttere motiverte og gode ledere - Tilby strukturerte lederutviklingsprogram og god og tilgjengelig lederstøtte - Bruke nettverk for ledelse og ledelsesutvikling - Utnytte administrative støttesystem som gjør det mulig å bruke nok tid på ledelse, forbedringsarbeid og pasientrettet arbeid 	<p>UNN skal ha tydelige forventninger til ferdigheter, arbeidsverdier og tidsbruk for ledere på ulike nivå. Dette skal gjenspeiles i rekrutteringsprosessen og opplæring av nye ledere.</p> <p>Klinikk- og sentersjefer og ledere som leder ledere skal gjennomføre kompetansehevende tiltak i effektiv ledelse og ledelse av ledere.</p> <p>UNN skal være en viktig samarbeidspartner i nettverk for ledelse og ledelsesutvikling i Helse Nord</p> <p>Alle ledere i UNN skal gjennomføre kompetansehevende tiltak i forbedringsledelse, inkl. effektiv ledelse, motivasjon og endringsledelse</p>	<p>Utarbeide krav til ferdigheter, arbeidsverdier og tidsbruk for ledere på ulike nivå til bruk i rekruttering og opplæring av nye ledere.</p> <p>Gjennomføre kompetansehevende tiltak først hos klinikkssjefer og sentersjefer, deretter ledere for ledere. Oppfølging av ledertrener mellom samlingene.</p> <p>I regi av det regionale nettverket skal UNN delta i: Utdanning av ledertrenere, utdanning av filmkodere og erfaringsutveksling på tvers av foretakene</p> <p>Systematisk gjennomføring av tiltak i alle klinikker, deretter senter/stab</p> <p>Utvikle e-læringskurs om virksomhetsstyring, som inngår i en del av lederprogrammet i UNN.</p>

Vi er universitets- og regionsykehuset for hele Nord-Norge

Her er vi i 2025	Dette gjør vi for å komme dit	Konkrete mål 2022	Konkrete tiltak 2022
<p>UNN gir høyspesialiserte tilbud av internasjonal toppklasse og understøtter fagmiljøene i regionen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sikre utvikling av høyspesialisert tilbud gjennom klinisk forskning - Vektlegge forskningskompetanse i rekruttering av leger og psykologer, sykepleiere, terapeuter og andre yrkesgrupper - Inklusjon i kliniske studier og nasjonale kvalitetsregistre er en sentral del av all pasientbehandling - Legge til rette for at pasienter inkluderes i kliniske studier i hele regionen - Gjennom regionale, nasjonale og internasjonale fagnettverk og fora være synlige, gi aktive bidrag, sikre kompetanseoppbygging og kompetansedeling og slik legge til rette for likeverdig tilbud i regionen 	<p>Øke andelen klinisk forskning</p> <p>Øke andelene pasienter som får tilbud om å delta i kliniske studier</p> <p>Lage en Handlingsplan for Forskning</p> <p>Bedre forutsetningene for å drive klinisk forskning ved UNN</p> <p>Representanter fra UNN deltar aktivt i Helse Nord's fagråd, nasjonale og internasjonale fagnettverk og grupper, samt arbeidsgrupper fra Helsedirektoratet</p>	<p>Lage «en vei inn», for søknader inn til Klinisk forskningsavdeling gjennom å opprette «pakkeforløp for kliniske studier»</p> <p>Utarbeide handlingsplan for Forskning som skal ha som mål å presentere tiltak for å understøtte at UNN driver klinisk forskning på lik linje med de andre Universitetssykehusene i Norge, herunder dreie Forskningspostens ressurser ut mot klinikkene</p> <p>Etablere NorTrials senter</p> <p>Følge opp og ivareta NorCRIN samarbeidet</p> <p>UNN sikrer rask oppnevning til de aktuelle fagrådene, fagnettverk og arbeidsgrupper.</p>

		Videreutvikle fagnettverk innen blant annet PET, persontilpasset medisin og kunstig intelligens	<p>Lede regionalt fagråd for persontilpasset medisin og arrangere regional konferanse om persontilpasset medisin konferanse i juni -22.</p> <p>Aktiv i utviklingen av samarbeidet «180 grader Nord» om PET-forskning og -utvikling.</p>
UNN er en sentral og anerkjent aktør nasjonalt og internasjonalt innen forskning, klinisk bruk av kunstig intelligens og persontilpasset medisin.	<ul style="list-style-type: none"> - Sammen med UiT Norges arktiske universitet strategisk bygge opp sterke forskningsgrupper som når opp i konkurranse om ekstern finansiering - Prioritere forskning på området i nært samarbeid med anerkjente institusjoner nasjonalt og internasjonalt - Prioritere forskning med bruk av maskinlæring i helseregistre - Gjennom samarbeid og deling bidra til forskning i hele regionen 	<p>Oppbygging av senter for pasientnær kunstig intelligens</p> <p>Etablering av senter for persontilpasset medisin og bygge gradvis opp infrastruktur</p> <p>Bedre støttesystemer og prosedyrer for forskning innen pasientnær kunstig intelligens</p>	<p>Rekruttere 2-3 nye medarbeidere med relevant kompetanse innen it, jus, evt. bioinformatikk (finansiert fra RHF)</p> <p>Starte rekruttering av leder til senter for persontilpasset medisin.</p> <p>Rekruttere og bygge opp kompetanse på bioinformatikk</p> <p>Videreutvikle relevant gendiagnostikk i UNN i samarbeid med UiT</p> <p>Arbeidsgruppe som skal utvikle og implementere «pakkeforløp» for forskning innen pasientnær kunstig intelligens</p>
Befolkningens behov er førende for utdanningenes omfang og innhold	<ul style="list-style-type: none"> - Delta i felles samarbeidsorgan med utdanningsinstitusjoner i nord, øvrige sykehus i regionen, kommuner og andre aktører 	Videreutvikle samarbeidet med UiT helsefakultet gjennom arbeidet i Felles utdanningsutvalg	I regi av FUU utarbeides ny handlingsplan som skal sikre riktige fremtidsrettede satsningsområder og tiltak for samarbeidet innen utdanning

	<ul style="list-style-type: none"> - Bruke kombinerte stillinger - Bruke digitale plattformer og læringsarenaer - Sikre mange nok spesialsykepleiere gjennom dedikerte utdanningsstillinger og systematisk rekrutterings- og stabiliseringsarbeid 	<p>Være en tydelig aktør for UNN, som universitetssykehuset i regionen, i regionalt samarbeidsorgan for utdanning (SAMUT)</p> <p>Bidra i videreutvikling av regionalt nettverk for utdanning i Helse Nord og nasjonalt nettverk for utdanning</p> <p>Digitale plattformer og læringsarenaer brukes målrettet på alle nivå og innen aktuelle utdanningsområder, og kompetanse på digital læring i regionen øker.</p> <p>Tett samarbeid både regionalt og lokalt for å øke utdanningskapasitet, spesielt innen bachelor i sykepleie, anesthesi-, operasjon- og</p>	<p>Aktiv deltakelse i og påvirkning i regionalt strategiarbeid</p> <p>Arrangere nasjonal nettverkssamling høst 2022 for utdanningsstøttefunksjoner i regionsykehusene</p> <p>Gjennomgang av ordningen med kombinerte stillinger i tråd med revidert avtale om kombinerte stillinger</p> <p>Gjennomføre forprosjekt og etablere Regional kompetansetjeneste for digital læring: Tett samarbeid med andre helseforetak og LMS i regionen.</p> <p>Utvikling av digitale kurs innen LIS utdanning (bla bruke eget digitalt studio som er bygget opp i regi av Regionalt utdanningscenter LIS)</p> <p>Pådriver av sak i Felles ledermøte ang økte studieplasser, studiepoeng og kvoter innen intensivsykepleierutdanning</p> <p>Etablere utdanningsstillinger i jordmorfag</p>
--	--	--	--

		<p>intensivsykepleierutdanning og Master i jordmorfag Sikre nok og riktige praksisplasser i tråd med UNNs utdanningskapasitet</p>	<p>Kontinuerlig forbedringer innen koordinering av praksisplasser i regi av Praksisstudieteamet</p> <p>Aktive i utvikling av Arbeidslivsportalen – et samhandlingsverktøy mellom utdanning og tjeneste</p>
<p>UNN tilbyr spesialistutdanning av høy kvalitet</p>	<p>- Tilrettelegge for gode læringsarenaer hvor læringsmål kan nås</p>	<p>UNN sikrer høy kvalitet i gjennomføring av spesialistutdanning for leger</p>	<p>Forbedring av internundervisning for LIS1 via digitalisering og aktive læringsmetoder</p> <p>Tverrfaglig team for gruppeveiledning av LIS1</p> <p>Styrke LIS1 i vaktarbeid (akuttmottak, i samarbeid med LIS i Akutt- og mottaksmedisin)</p> <p>Følge opp søknader om godkjenning som utdanningsvirksomhet i alle spesialiteter</p> <p>Sikre utdanningsansvarlig overlege for alle spesialiteter</p> <p>Gjennom samarbeidsmøter med regionale utdanningsutvalg for de ulike spesialitetene (enkeltvis eller i grupper) fremme økt bruk av ferdighetstrening og simulering.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Sikre høy veiledningskompetanse hos fagpersoner som veileder utdanningskandidater 		<p>Utarbeide anbefalinger av utstyr til ferdighetstrening og simulering, som hvert HF bør ha for LIS 1 og 2/3 utdanning/trening.</p> <p>Arrangere minimum 3 veilederkurs per semester</p>
<p>UNN er en attraktiv praksisarena for studenter, og ledende på bruk av ferdighets- og simuleringstrening i utdanningsøyemed og i kompetanseutvikling</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sikre veilednings- og vurderingskompetanse hos veiledere i UNN - Praksisstudier i UNN baseres på tverrprofesjonell samarbeidslæring - Bygge opp SimNord og RegSim som ledende arena for utvikling og bruk av simulering og ferdighetstrening 	<p>Overordnet plan for aktiviteter rettet mot å øke veilednings- og vurderingskompetanse hos veiledere utarbeides.</p> <p>Videreutvikle eksisterende og understøtte flere studentposter i UNN</p> <p>Forankring og infrastruktur for systematisk simuleringsarbeid er etablert innen 2022</p>	<p>Sikre oversikt over igangsatte og planlagte aktiviteter for å sikre økt veilednings- og vurderingskompetanse for de aktuelle grupper</p> <p>Initiere og støtte samarbeidsarenaer for utvikling av nye praksis- og veiledningsmodeller, med hovedfokus på sykepleierutdanning, intensivutdanning, medisin og paramedisin</p> <p>Utarbeide handlingsplan for oppfølging av strategiens satsing på simulering og ferdighetstrening er utarbeidet</p> <p>Opprettet simuleringsnettverk UNN</p> <p>Holde parallellsesjon om ferdighetstrening på regional</p>

	<p>- Utvikle og gjennomføre fasilitatorkurs og bidra i oppbygging av simulering og ferdighetstrening i hele regionen</p>	<p>Eksisterende simuleringsaktivitet og utstyr i UNN er kartlagt 2021/2022</p>	<p>pasientsikkerhetskonferanse februar 2022.</p> <p>Gjennomføre regional nettverkssamling for ressurspersoner innen ferdighets- og simuleringstrening i Helse Nord.</p> <p>Samarbeide med «Trygg Akuttmedisin» og «Akuttmedisinske systemer» for inkludering av ferdighets- og simuleringstrening i ordinær drift</p> <p>Utarbeide egen nettside for informasjonsflyt og koordinering av ferdighets- og simuleringstrening.</p> <p>Gjennomføre minst tre «Regionalt kurs for helsefaglig simulering Helse Nord» i 2022.</p> <p>Gjennomføre minst et teamlederkurs i løpet av 2022.</p> <p>Samarbeid med andre aktører innenfor helsefaglig simulering i spesialisthelsetjenesten for å videreføre eksisterende kompetanse og læringsnettverk.</p>
<p>UNN er det innovative</p>	<p>- Utvikle tjenestene gjennom prosess- og tjenesteinnovasjon</p>	<p>Bistå klinikker med tjenesteutvikling, både internt i UNN og i samarbeid med PHT.</p>	<p>Videreutvikle Innovasjonsteamet, som mottar og vurderer fortløpende ideer og</p>

<p>universitets- og regionsykehuset</p>	<ul style="list-style-type: none"> - I nært samarbeid med de andre foretakene være sentral aktør i innovasjon og tjenesteutvikling i hele regionen - Være i front i tjenesteutvikling og få det implementert gjennom fokus på «nytt – nyttig - nyttiggjort» - Samarbeide med UiT og andre kunnskapsleverandører - Styrke lederes kompetanse så de blir pådrivere for innovasjon 	<p>Være pådriver for forbedring og innovasjon i forhold til kliniske ikt-systemer.</p> <p>Utvikling av radiologisystemene i Helse Nord.</p> <p>Forbedre arbeidsprosesser i EPJ</p>	<p>forslag, og gir støtte til kliniske miljø som selv initierer innovativ tjenesteutvikling, sikre prosjektstøtte.</p> <p>Være pådriver i å utvikle regionalt innovasjonsmiljø/-nettverk mellom HF-ene i nord.</p> <p>Ha system for å støtte helsepersonell i deres bruk av digitale verktøy ved å delta i prosjektet Digitale pasienttjenester.</p> <p>Konkrete tiltak med blant annet ny løsning for bestilling av rtg-undersøkelser, radiologiløsning med beslutningsstøtte fra legekantor, delta i regionalt og nasjonalt prosjekt for Digital patologi.</p> <p>Utvikle tiltak for å finne mer hensiktsmessige måter å utnytte DIPS Arena på. Delta i nasjonalt arbeid med å legge til rette for strukturering av journal.</p>
---	---	--	--

Vi er åpne om prioriteringer

Her er vi i 2025	Dette gjør vi for å komme dit	Konkrete mål 2022	Konkrete tiltak 2022
------------------	-------------------------------	-------------------	----------------------

<p>UNN har gode systemer for prioriteringer i samarbeid med pasienter og pårørende</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Systematisk arbeid med «kloke valg» og samvalg i alle enheter, basert på «hva er viktig for deg» - Etablere brukerstyrte poliklinikker for viktige kronikergrupper 	<p>UNN deltar i kampanjen «Kloke valg»</p> <p>Konkrete mål for samvalg i dialogavtalen 2022 for alle klinikker / avdelinger:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Plan for implementering, inkludert opplæring innen 1. juni 3. Identifisere hvor samvalget skjer i 2 pasientforløp i den enkelte avdeling. 	<p>Egen tiltaksplan følges opp.</p> <p>Samvalgssenteret bistår avdelingene med implementering av samvalg.</p>
<p>Styrket samarbeid med kommuner og avtalespesialister, der vi støtter opp om hverandres prioriteringer</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Utvikle Helsefellesskapet, der vi setter prioriteringer på dagsorden - Inngå og forbedre samarbeidsavtaler med avtalespesialistene i vårt område, der vi legger grunnlag for felles prioriteringer 	<p>Prioriteringer settes opp som eget tema i Strategisk samarbeidsutvalg. (ses i sammenheng med arbeidet med UNNs utviklingsplan 2022-2038)</p>	<p>Sak om prioriteringer legges fram for SSU for forankring av tiltaksplan</p> <p>Legge fram sak til strategisk SSU i 2002 for videre utvikling og oppfølging samt implementere samarbeidsavtaler for avtalespesialister, og utvikle nye og revidere eksisterende samarbeidsavtaler mellom sykehus og kommuner i samarbeid med kommuner</p>
<p>God og bærekraftig ressursutnyttelse</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bruke helseatlas, kvalitetsregistre og egne datakilder for å identifisere tiltak som reduserer uønsket variasjon 	<p>UNN har handlingsplaner for å redusere uønsket variasjon</p>	<p>Oppdaterte resultater presenteres for Kvalitetsutvalget og styret sammen med</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Avslutte gamle metoder og behandlingstilbud når nye er utviklet - Være aktiv i samarbeidsarenaer for sykehusene i nord for å få riktig funksjonsdeling til beste for pasientene 	<p>UNN følger opp vedtak i Nye metoder</p> <p>Representanter fra UNN deltar aktivt i Helse Nord's fagråd</p>	<p>handlingsplan for å redusere uønsket variasjon</p> <p>Det utarbeides egen handlingsplan dersom Nye metoder vedtar at en metode skal avsluttes</p>
<p>Vi har rom for å opprettholde og utvikle et høyspesialisert og likeverdig tilbud i regionen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sikre ressurser til fornying av medisinsk teknisk utstyr og bygningsmasse og utvikling av tjenestene gjennom kontinuerlig omstilling - Ta i bruk ny teknologi i diagnostikk og behandling der dette gir bedre kvalitet og god utnytting av ressursene - Fornye bygningsmasse i tråd med behov og foreliggende planer 	<p>UNN oppnår økonomisk resultat i tråd med budsjett</p> <p>UNNs innspill til regionens økonomiske langtidsplan understøtter UNNs strategiske målsettinger</p> <p>UNN arbeider systematisk for å implementere kunstig intelligens i mer diagnostikk og behandling</p> <p>Starte opp og gjennomføre vedtatte mål for utvikling av bygningsmassen</p> <p>Utvikle IVF og perinataldiagnostikktilbudet</p>	<p>Egne tiltaksplaner, herunder oppfølging av plan for effektivisering og bedring av driften for operasjonsvirksomheten</p> <p>Helhetlig prosess internt i UNN med god medvirkning</p> <p>Oppfølging av klinikkene fra Senter for pasientnær kunstig intelligens</p> <p>Gjennomføre ombygging av kjøkken Breivika</p> <p>Ferdigstille prosjektering og starte ombygging for ny IVF avdeling</p>

		<p>Videreutvikle avansert kirurgisk kapasitet</p> <p>Sikre framtidig forutsetning for bygging av nytt bygg for psykisk helse og rusbehandling</p> <p>Lage grunnlag for prioritering av arealer til nyfødt intensiv</p>	<p>Ferdigprosjektere og starte bygging av Hybridstue</p> <p>Ferdigstille konseptrapport for nybygg til psykisk helse og rusbehandling innen frist for lånesøknad til HOD</p> <p>Ferdigstille konseptfase for nyfødt intensiv for styrebehandling og oversendelse til Helse Nord RHF</p>
--	--	--	---

En synlig og forberedt samfunnsaktør

Her er vi i 2025	Dette gjør vi for å komme dit	Konkrete mål 2022	Konkrete tiltak 2022
UNN sikrer den nordnorske befolkningen et likeverdig tilbud	<ul style="list-style-type: none"> - Synlige, utadrettede og inkluderende fagmiljø som er den samlende kraften i regionen - Være en fremragende kompetansebedrift som bidrar til gode regionale pasientforløp der ressurser utnyttes koordinert og samlet 	<p>Se mål og tiltak om regionalt samarbeid om pasientforløp</p> <p>Fagpersoner fra UNN er aktive og sentrale aktører i regionale fagråd</p>	
UNN er en synlig samfunnsaktør med en tydelig stemme	<ul style="list-style-type: none"> - Prioritere å delta aktivt på sentrale nasjonale, regionale og lokale samfunnsarenaer hvor UNN som landsdelens største arbeidsplass og fremste kompetanseinstitusjon på våre områder har en naturlig plass 	<p>Målet er å øke deltakelse fra UNNs toppledelse på prioriterte arenaer for samfunnsutvikling/samarbeid i Nord-Norge.</p> <p>Nasjonalt og regional samarbeide med andre foretak og forskningsmiljø på forbedringsområdet.</p> <p>Bidra til å bredde kunnskap hos innbyggeren om retten til å medvirke i valg knyttet til utredning,</p>	<p>Lage årsplan for deltakelse på definerte arenaer for samfunnsutvikling: Hvem deltar hvor og når?</p> <p>Skrive 6 kronikker om UNNs ambisjoner for utvikling/forbedring av pasienttilbud i årene som kommer</p> <p>Synlig og aktiv deltakelse på regional og nasjonal pasientsikkerhetskonferanse, «det gode pasientforløp» sammen med FHI og H-dir, samt vitenskapelige konferanser</p> <p>Inkludere informasjon om retten til å medvirke i behandlingstekster, nye</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Bruke helsefellesskapet som hovedarena for å utvikle samhandling med koordinerte forløp på tvers av nivåene i helsetjenesten 	<p>diagnostikk, behandling og oppfølging.</p> <p>Helsefellesskapet arena for å videreføre og utvikle arbeidet i stormottakersatsingen</p>	<p>brevmaler og andre digitale flater (samarbeid med FNSP, NHN mv.)</p> <p>Se tiltak i andre avsnitt</p>
<p>UNN er en forberedt aktør i hele landsdelen, samt på Svalbard</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Lage gjennomarbeidede og oppdaterte beredskapsplaner basert på øvelser og simuleringer spesifikt rettet mot utfordringer og fortrinn i vårt område - Oppfylle våre forpliktelser i totalforsvaret og være forberedt på pandemier, klimarelaterte hendelser og andre situasjoner gjennom systematisk samarbeid i helsefellesskapet og med andre aktører 	<p>UNN skal ha et godt system for revisjon, vedlikehold og kontinuerlig forbedring av våre beredskapsplaner basert på øvelser og reelle hendelser.</p> <p>UNN skal følge plan for minimum antall beredskapsøvelser. Deriblant gjennomføre minst én massetilstrømningsøvelse og minst en IKT-sviktøvelse i hvert sykehus årlig.</p> <p>UNN skal være en aktiv bidragsyter i totalforsvaret og samarbeide med Helse Nord, Forsvaret og kommuner om å utarbeide overordnet plan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bidra i arbeidet med å få etablert et beredskapslager i Helse Nord. <p>Samarbeid om beredskap er regulert gjennom avtale i Helsefellesskapet Troms og Ofoten</p>	<p>Styrke ressurser til beredskapsarbeid</p> <p>Systematisere og koordinere revisjon og vedlikehold av beredskapssystemene</p> <p>Implementere kompetanseplaner om beredskap (RL9771) for ansatte/leder og kriseledelse</p> <p>Implementere plan for evaluering kriseledelse (PR57505)</p> <p>Revidere årshjul for øvelser</p> <p>Gjennomgå og evt. komplettere lokale beredskapslager</p> <p>Delta i aktuelle fora, som f.eks fylkesberedskapsrådet og REB</p> <p>Lage en plan på hvem i UNN som skal sikkerhetsklareres og hvordan graderte dokumenter skal behandles / oppbevares i UNN, i forbindelse med totalforsvaret.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Prioriterer systematisk arbeid med god informasjonssikkerhet 		<p>Delta i utarbeidelse av regionale beredskapsplaner for IKT</p> <p>Revidere egne beredskapsplaner for IKT</p> <p>Revidere og følge opp handlingsplan for informasjonssikkerhet</p> <p>Innføre regionale løsninger fra informasjonssikkerhetsprosjekter</p> <p>Implementere bruk av Teams i hele UNN</p>
UNN reduserer klimabelastningen og vårt CO ₂ -fotavtrykk	<ul style="list-style-type: none"> - Bruke teknologi fremfor fysiske reiser der det er mulig - Velge miljømessig gode løsninger i nye bygg, og gjennomføre tiltak for å redusere energiforbruket - Redusere forbruket av bredspektret antibiotika, også for å minske belastningen på miljøet ved utslipp 	<p>Videreutvikle areal og teknologi for virtuelle møteplasser egnet for Fagutvikling og pasientkonsultasjoner</p> <p>Implementere miljøplan som et virkemiddel i byggeprosjekter</p> <p>Opplæring og organisering av daglig energikontroll (energiledelse)</p> <p>Det pågår et systematisk arbeid med å redusere bredspektret antibiotika ved alle sykehusene i UNN.</p>	<p>Vedta og implementere miljøplan i konseptfase nybygg psykisk helse og rusprosjekt konseptfase</p> <p>Videreføre og etablere a-team ved Harstad, Narvik og Tromsø</p>



ORIENTERINGSSAK TIL STYRET

Saksnummer	75-2022-5
Møtedato:	29.09.2022
Arkivsak:	2022/3435-2
Saksbehandler:	Haakon Lindekleiv

Orientering om § 3-3-a varsler til Statens helsetilsyn fra Universitetssykehuset Nord- Norge HF

Bakgrunn

Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) skal straks varsle om alvorlige hendelser til Statens helsetilsyn og Statens undersøkelseskomisjon for helse- og omsorgstjenesten i henhold til spesialisthelsetjenesteloven §3-3a. Med alvorlig hendelse menes dødsfall eller betydelig skade på pasient hvor utfallet er uventet i forhold til påregnelig risiko.

Formål

Orientere styret om alvorlige hendelser ved UNN som er varslet til Statens helsetilsyn.

Saksutredning

I perioden 01.05.2022-31.08.2022 har UNN sendt 9 varsler til Statens helsetilsyn i henhold til spesialisthelsetjenesteloven §3-3a. I tillegg er det sendt 1 varsel ved annet helseforetak om en pasienthendelse der UNN var involvert i pasientforløpet.

Disse 10 varslene er overført til Statsforvalter for tilsynsmessig vurdering

En kortfattet og anonymisert oversikt over de enkelte varslene er vedlagt.

Vurdering

UNN varsler alvorlige hendelser og følger opp pårørende i tråd med gjeldende regelverk. UNN gjennomgår alvorlige hendelser for å finne forbedringsområder

Tromsø, 16.09.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør



Hva skjedde	Konsekvens	Møte med pårørende	Status på tilsyn	Vurdering og interne forbedringstiltak
Barn døde av hjernehinnebetennelse.	Død	Ja	Overført til Statsforvalter for tilsynsmessig oppfølging	Under intern gjennomgang
Tilsynssak ved annet helseforetak der UNN var involvert i pasientforløp.	Alvorlig skade	Ja	Overført til Statsforvalter for tilsynsmessig oppfølging	Avventer tilsynsmessig vurdering.
Pasient innlagt til tvunget psykisk helsevern begikk selvmord.	Død	Ja	Overført til Statsforvalter for tilsynsmessig oppfølging	Under intern gjennomgang
Pasient funnet død dagen etter operasjon for tykktarmskreft.	Død	Ja	Overført til Statsforvalter for tilsynsmessig oppfølging	Gjennomgått internt. Ikke funnet holdepunkt for svikt.
Pasient under poliklinisk behandling begikk selvmord.	Død	Ja	Overført til Statsforvalter for tilsynsmessig oppfølging	Under intern gjennomgang
Pasient under poliklinisk behandling begikk selvmord.	Død	Ja	Overført til Statsforvalter for tilsynsmessig oppfølging	Under intern gjennomgang
Utfordringer i kommunikasjon i forbindelse med dødsulykke på Svalbard.	Død	Ja	Overført til Statsforvalter for tilsynsmessig oppfølging	Flere pågående forbedringstiltak, inkludert overføring av 113-henvendelser i Svalbard fra Longyearbyen sykehus til regional AMK. Ikke holdepunkt for at dette ville endret utfallet i hendelsen.
Pasient med ikke-erkjent svangerskap der foster var død. Forut for dette flere kontakter med kommune- og spesialisthelsetjeneste.	Død	Ja	Overført til Statsforvalter for tilsynsmessig oppfølging	Gjennomgått internt. Ikke funnet holdepunkt for svikt.



Pasient under poliklinisk behandling begikk selvmord	Død	Ja	Overført til Statsforvalter for tilsynsmessig oppfølging	Under intern gjennomgang
Pasient under poliklinisk behandling begikk selvmord	Død	Ja	Overført til Statsforvalter for tilsynsmessig oppfølging	Under intern gjennomgang



ORIENTERINGSSAK TIL STYRET

Saksnummer	75-2022-6
Møtedato:	29.09.2022
Arkivsak:	2020/4971-13
Saksbehandler:	Ingrid Lernes Mathiassen

Møteplan 2022 for styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF - revidert

Formål/ sammendrag

Styret vedtok i ST 67/2022 vedtakspunkt 7 reduksjon av styrets reisevirksomhet. Som en oppfølging av styrets vedtak endres følgende plan for gjenværende styremøter og styreseminar i UNN i 2022 til følgende:

Styremøter:

- Mandag 24. oktober 2022 Digitalt
- Onsdag 30. november 2022 Tromsø¹
- Mandag 19. desember 2022 Digitalt

Styreseminar:

- Tirsdag 29. november 2022 Tromsø

Tromsø, 16.09.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

¹ Styremøtet og styreseminaret i november flyttes fra Harstad til Tromsø fordi det gir færre reisende og lavere kostnader.
Sak 75/2022 - side 40 av 42



ORIENTERINGSSAK TIL STYRET

Styresak:	75/2022-7
Møtedato:	29.09.2022
Arkivsak:	2020/4971-12
Saksbehandler:	Ingrid Lernes Mathiassen

Møteplan 2023 for styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF - revidert

Formål/sammendrag

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF vedtok følgende møteplan 2023 i styremøte 21.06.2022 (ST 62/2022):

Møter	Jan	Febr	Mars	April	Mai	Juni	Sept	Okt	Nov	Des
Styremøter	25	22	20	24	24	20	20	24	28	19
Styreseminar						19 Narvik			27 Harstad	

Grunnet møtekollisjon endres følgende styremøter:

- 20. mars til 15. mars 2023: Tromsø
- 20. juni til 16. juni 2023: Digitalt
- 24. oktober til 23. oktober 2023: Digitalt

Grunnet møtekollisjon endres følgende styreseminar:

- 19. juni til 23. mai 2023: Harstad
- 27. november: Narvik*

Ny møteplan for 2023:

Møter	Jan	Febr	Mars	April	Mai	Juni	Sept	Okt	Nov	Des
Styremøter	25	22 ¹	15 ²	24 ³	24 ⁴	16	20 ⁵	23	28	19
Styreseminar					23 Harstad				27 Narvik	

*Endret lokalisasjon

¹ Oppdragsdokument 2023

² Årsregnskap 2022 og Styrets beretning. Årlig melding 2022.

³ Innspill til økonomisk langtidsplan inkl. rullering av investeringsplan

⁴ Tertialrapport nr.1-2023

⁵ Tertialrapport nr.2-2023

Styremøter for 2023 foreslås å legges til følgende steder:

25. januar 2023:	Digitalt
22. februar 2023:	Tromsø evt. digitalt (Oppdragsdokument 2023)
15. mars 2023:	Tromsø (Årsregnskap 2022 og Styrets beretning. Årlig melding)
24. april 2023:	Tromsø evt. digitalt
24. mai 2023:	Harstad (i forbindelse med styreseminar 23. mai 2023)
16. juni 2023:	Digitalt
20. september 2023:	Tromsø
23. oktober 2023:	Digitalt
28. november 2023:	Narvik (i forbindelse med styreseminar 27. november 2023)
19. desember 2023:	Digitalt

Tromsø, 26.09.2022

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør