

Utviklingsplan 2035



Utviklingsplan 2035 - strategi 2018-2020

Styremøte 12.4.2018 sak 029-2018: Utviklingsplan 2035

○ Respekt ○ Faglig dyktighet ○ Tilgjengelighet ○ Engasjement

Arbeid pågått siden 2012



Hva er en utviklingsplan?

(def. Veileder for arbeid med utviklingsplaner)

- En utviklingsplan skal peke på ønsket utviklingsretning for sykehusene i helseforetaket
- Formålet er å skape pasientens helsetjeneste gjennom riktig kompetanse, nye arbeidsformer og riktige bygg og utstyr
- Planen skal angi mål og tiltak for å møte framtidens behov og utfordringer for helsetjenester, og sikre god pasientbehandling i framtiden
- Alle helseforetak i Norge skal lage en utviklingsplan

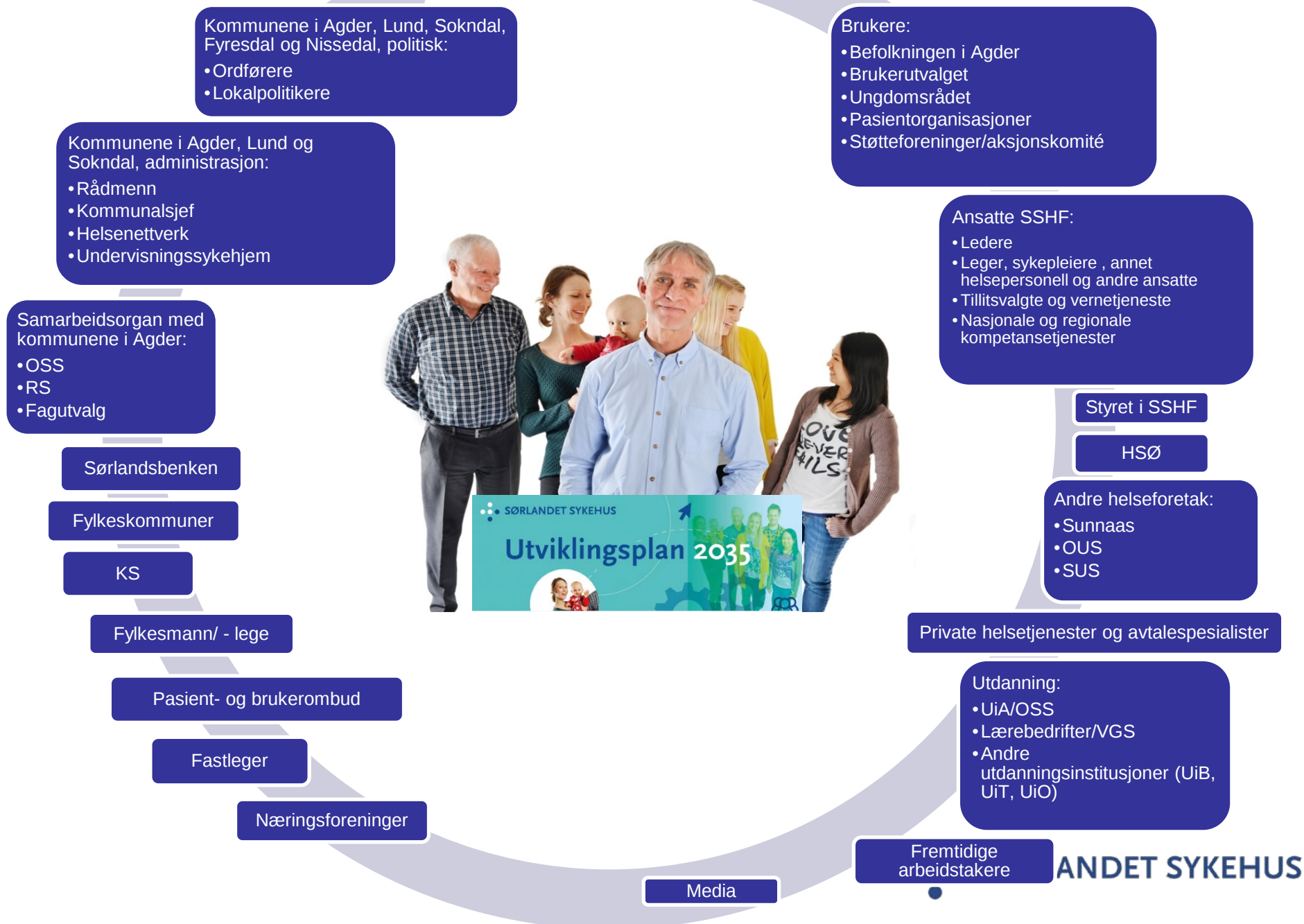
Verden forandrer seg – vi må tilpasse oss

- Befolkningsutvikling
- Sykdomsutvikling, forebygging
- Medisinsk faglig utvikling
- Teknologisk utvikling
- Forbruk av helsetjenester (tilbud – etterspørsel)
- Strategiske føringer, nasjonalt, regionalt, lokalt
- Oppgavefordeling innenfor spesialisthelsetjenesten – egendeckning, kompetanse, kvalitet
- Oppgavefordeling mellom spesialist- og primærhelsetjeneste
- Endring i oppholdsmåter (fra døgnopphold til dag/poliklinikk, pasienthotell, observasjonsplasser)
- Øyeblikkelighjelp poliklinikk og pasientflyt i akuttmottak



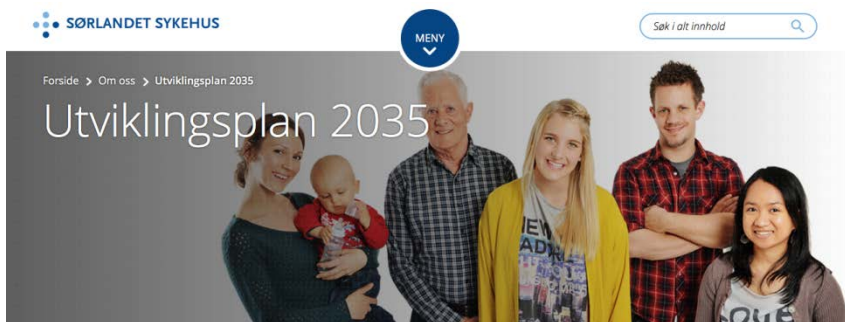
Målet med utviklingsplanen er å se helheten i et langsiktig perspektiv

Aktuelle interessenter



Eksempel på informasjonskanaler:

Nettside:
www.sshf.no/2035



Befolkningen blir eldre, bosettingsmønsteret endres og sykdomsbildet forandres. Den teknologiske utviklingen gjør at vi kan behandle mer og flere. Noen sykdommer vokser i omfang, andre blir mindre truende. Hvordan skal vi løse framtidens behov for spesialisthelsetjenester for å sikre god pasientbehandling i vår region? Utviklingsplan 2035 skal finne svaret på det.

Hva er en utviklingsplan?

En utviklingsplan skal peke på ønsket utviklingsretning for sykehusene i helseforetaket og hvilke tiltak som er nødvendige for å møte framtidens behov og utfordringer for helsetjenester.

Formålet er å skape pasientens helsetjeneste gjennom riktig kompetanse, nye arbeidsformer og riktige bygg og utstyr. Planen skal angi mål og tiltak for å sikre god pasientbehandling i framtiden.

Alle helseforetak i Norge skal lage en utviklingsplan.



Facebook:



Nyhetsbrev:



Styret behandler mål

Hvor er vi i 2035? Administrerende direktør foreslår ni langsigtede mål for Sørlandet sykehus. De langsigtede målene med tilhørende hovedmål kommer som følge av innspill fra 250 engasjerte deltakere på den store workshopen 30. januar. Målene dannet retningen for hvordan sykehusbudjet skal forbedres. Du kan lese forslaget som styret skal behandle neste uke, sak 033, [her](#).

1400 viktige innspill



Etter samlingen i januar er utviklings- og strategiplanen bearbejdet i de kapitlene som beskriver nå-situasjonen og hvordan vi mener utviklingen kan bli. Innspillene fra brukere, tilsatte, ledere, politikere, tagtak og andre deltakere har gjort planen mye bedre, og gitt et oppdatert bilde av status og utfordringer i dag.



utviklingsplan@sshf.no

Hva skal kjennetegne det gode sykehus på Sørlandet i fremtiden?

- **Faglig kvalitet**
På nivå som beskrevet i nasjonale og regionale veiledere.
- **Helhetlig pasientforløp**
Det skal være, og pasienten skal oppleve, kontinuitet i pasientforløpet
- **Samfunn**
Samfunnsmessig bærekraftig sykehusstruktur.
- **Tilgjengelighet**
Tilgang for alle innen forsvarlig avstand/reisetid.
- **Økonomi**
Optimal ressursutnyttelse og langsiktig bærekraft.

Vedtatt av styret 26.9.2013 sak 081-2013 og 31.10.2013 sak 097-2013

Analyser og rapporter gjennomført 2013-2014

- Fremtidig pasientforløp
 - Somatikk
 - Psykisk helse og rus
- Framskriving av virksomhet og kapasitetsbehov
- Kompetansebehov
- Økonomi: investering og drift
- Transport: prehospitale tjenester, økonomi, miljø
- ROS-analyse, i samarbeid med kommunene
- Samfunnsmessig konsekvensanalyse, i samarbeid med kommunene

Utviklingsplan 2030 og styrevedtak 5.2.2015



002-2015 Utviklingsplan 2030

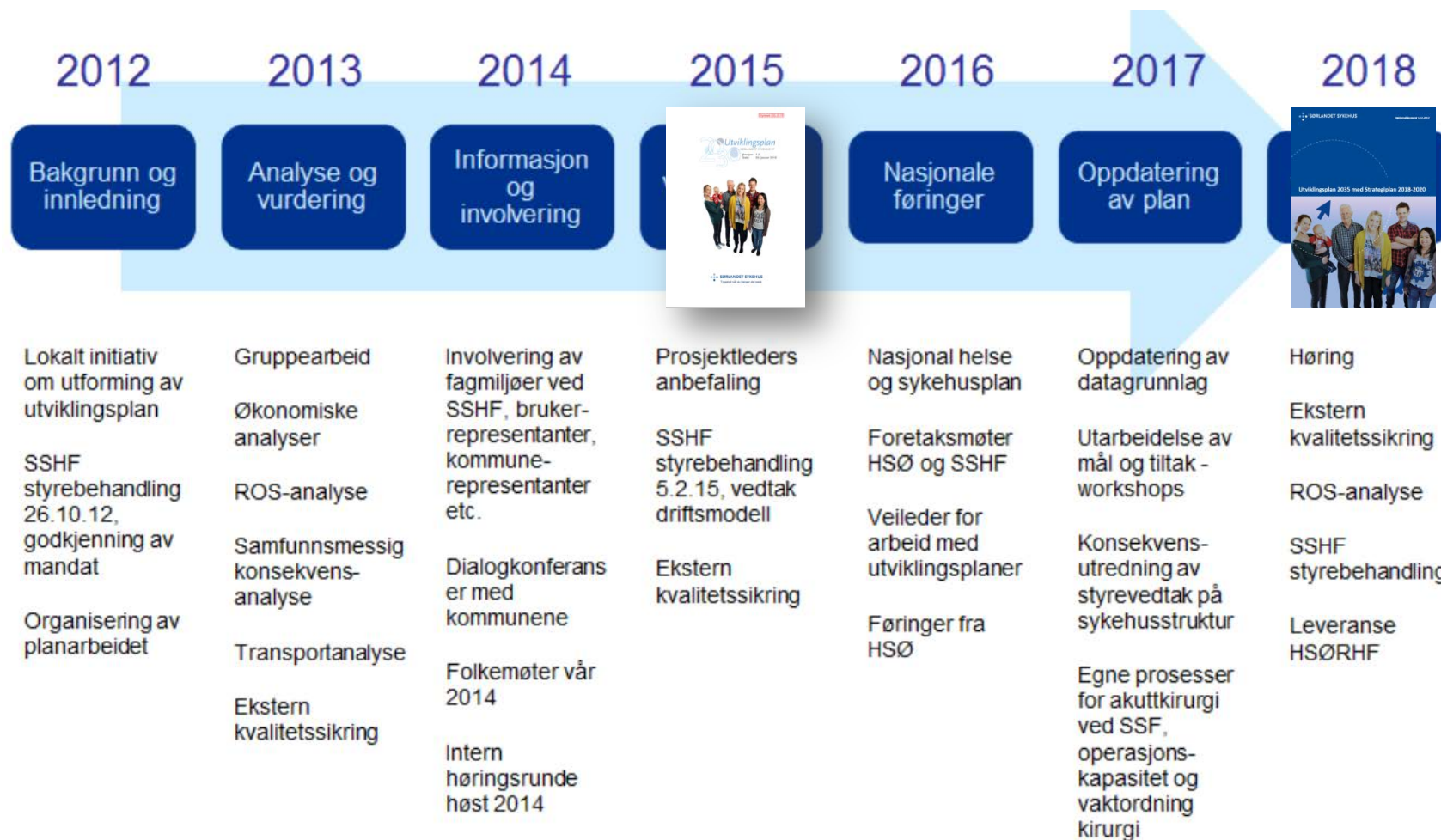
Vedtak

1. Styret tar framlagte prosjektrapport for Utviklingsplan 2030 til orientering.
2. Styret vil videreutvikle en driftsmodell for SSHF med tre sykehus i helseforetaket og med hovedsykehus i Kristiansand. Delregionale senterfunksjoner som PCI og ICD skal videreføres i tråd med gjeldende føringer fra Helse Sør-Øst RHF.
3. Styret forventer at direktøren legger frem Utviklingsplan 2030 for endelig behandling i styret når nasjonal helse- og sykehusplan foreligger.
4. Styret er bekymret for behandlingskapasiteten innen intensiv/intermediær, og ber direktøren, i dialog med Helse Sør-Øst RHF, starte en idéfaseutredning om hvordan kapasitetsbehovet kan dekkes.
5. Større endringer i tilbudet innen psykisk helse skal skje i god samhandling med kommunene og brukerne. Styret ber direktøren ta initiativ til en felles plan for SSHF og kommunene i Agder på feltet psykisk helse og rus.

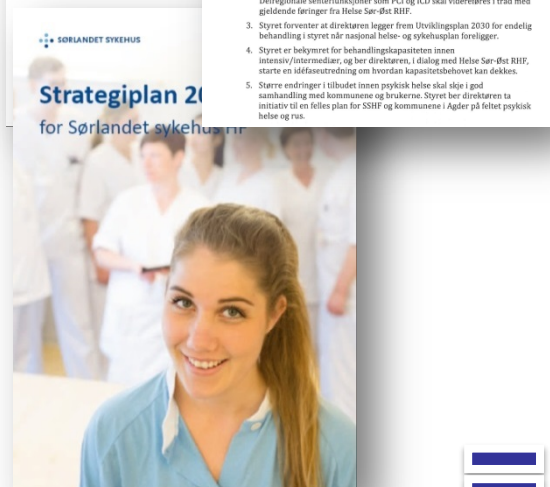
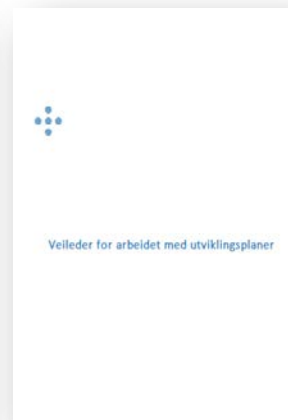
Driftsmodell vedtatt 5.2.2015:

- Kun ett sykehus anbefales ikke pga svakheter ved tilgjengelighet og kriseberedskap
 - Tre sykehus gir størst fleksibilitet i forhold til en usikker fremtid, og lav gjennomføringsrisiko pga gradvis utvikling
 - Nærhet og befolkningens opplevelse av trygghet.
-
- God modell (- økonomi)
 - I tråd med HSØs vedtatte strategi fra 2008
 - Mest mulig samling av vakt- og beredskapsordninger
 - Minst mulig dublering av funksjoner

Oppdatering av utviklingsplan



Fullføre utviklingsplan 2035 på bakgrunn av nye føringer nasjonalt/regionalt:

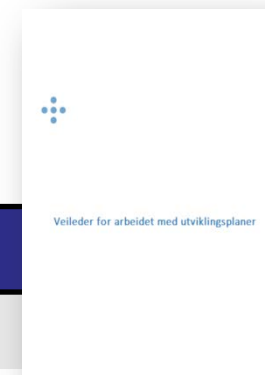


Spesielle vurderinger av akutttilbudet

- Oppdrag fra foretaksmøtet 8.6.2016: avklare eventuelle vesentlige endringer av akuttfunksjoner innen 1.4.2017.
- Fremtidige akuttfunksjoner i Flekkefjord ble utredet i perioden august 2016 – mars 2017.
- Vedtak i foretaksmøtene i HSØ 24.4.2017 og SSHF 3.5.2017:
Utviklingsplanen i Sørlandet sykehus HF skal utarbeides med utgangspunkt i at dagens akuttfunksjoner ved Flekkefjord sykehus videreføres.
Foretaksmøtene viste til at det var behov for å sikre forutsigbarhet og ro ved sykehuset i Flekkefjord rundt det videre arbeidet med utviklingsplanen, og vektla betydningen av «sykehus i nettverk» og behov for å styrke kompetansen i akuttmottaket i Flekkefjord.
- Det har ikke vært vurdert vesentlige omlegginger av øyeblikkelig hjelp-tilbudet på andre områder.

Veileder for arbeid med utviklingsplaner

Innholdsfortegnelse veilederen:



Nasjonal veileder, innholdsfortegnelse:		Status:
1	<i>Bakgrunn og historikk (Hvordan kom vi hit?)</i>	Oppdatert 2017
2	Nåsituasjon (Hvem er vi i dag?)	Oppdatert 2017. Innspill til beskrivelsen fra workshop #1
3	<i>Overordnede strategier og føringer (Hva må vi ta hensyn til?)</i>	Oppdatert 2017.
4	Utviklingstrekk og framskriving <i>(Hvordan vil trender påvirke oss?)</i>	Endringsdrivere oppdatert 2017. Innspill fra workshop #1 Framskrivning oppdatert (Sykehusbygg HF)
5	<i>Analyse og veivalg (Hvilke muligheter har vi, hvordan velger vi og hva velger vi?)</i>	Strukturmodeller beskrevet, kriterier vedtatt, ROS-analyse, konsekvensanalyse, pasientforløp, transport, økonomi, bygg - 2015. Valgt modell (styrevedtak 5.2.2015). Beskrevet tydeligere profilene på sykehusene og sykehus i team
6	Målbilde, tiltak og organisering for pasientens helsetjeneste <i>(Hvordan vil vi ha det og hva må vi gjøre?)</i>	Utformet utviklingsmål (2035) og strategiske mål (2018-2020). Innspill fra workshop #1, #2 og #3. Tiltak jobbes med i klinikkvise planer

Prosess for å utarbeide mål og strategi

#1 workshop: 30. januar 2017

- Hvordan ser fremtidsbildet ut for SSHF i 2035?
- Deltakerne kom med innspill på **visjon og utviklingsmål (2035)**

#2 workshop: 3. april 2017

- Hvordan skal vi oppnå målene?
- Deltakerne kom med innspill på **tiltak**
- Ble utarbeidet strategiske mål for 2018-2020 i etterkant

#3 workshop: 25. september 2017

- Tiltak og prioriteringer innenfor strategiske mål 2018-2020
- Klinikkvise arbeidsgrupper: Hva betyr målene for klinikkene?



Høring på forslag til utviklingsplan

- Høringsperiode 1. desember 2017 – 1. mars 2018.
- 44 høringsuttalelser
- Vurdert og i stor grad hensyntatt, ref. egen presentasjon

Sentrale utfordringer

- Rekruttering
 - Legespesialister, spes.sykepl./jordmødre
 - Mangel på helsepersonell?
- Kvalitet
 - Lavvolum pasientgrupper
 - Nettverk/team, oppgavedeling
- Kapasitet
 - Aktivitetsframskrivning
 - Bemanning, lokaler
- Omstilling
 - Fra døgn til dag
 - Produktivitetsforbedring, effektive pasientforløp, smart teknologi
- Økonomi
 - IKT, høykostmedisiner
 - Bærekraft for investeringer

Risiko- og mulighetsanalyse

Ref. egen rapport og presentasjon fra PwC

- Faglig kvalitet
 - Risiko: likeverdig kvalitet ved de tre sykehusene
 - Tiltak: volumtrening, rotasjon, felles vaktlag, tydeligere faglig styring
- Helhetlige pasientforløp
 - Risiko: komplekse forløp, multisyke pasienter, overgang mellom sykehus og sykehus-primærh.tj.
 - Tiltak: felles journaldok., elektronisk kommunikasjon, hospitering, felles fagmøter

... Risiko- og mulighetsanalyse

Ref. egen rapport og presentasjon fra PwC

- Tilgjengelighet
 - Risiko: spissfunksjoner med lavt volum, ulike tilbud ved sykehusene
 - Tiltak: teknologi for å yte tjenester utenfor sykehus
- Samfunn
 - Risiko: kommunenes ressursituasjon og kompetanse, eldrebølge, nye krav, små kommuner
 - Tiltak: samarbeid, samarbeid, samarbeid
- Økonomi
 - Risiko: Bæreevne for nødvendige investeringer
 - Tiltak: produktivitetsforbedring, samarbeid, ressursutnyttelse

Kapittelinnndeling og oppbygging av planen

Ref. Veileder for arbeid med utviklingsplan



1. Pasientens helsetjeneste
2. Pasientbehandling
3. Oppgavedeling og samhandling
4. Organisering og ledelse
5. Bemanning og kompetanse
6. Forskning og innovasjon
7. Økonomi
8. Teknologi og utstyr
9. Bygg

Utviklingsmål mot 2035:

Vi vil at dette skal prege Sørlandet sykehus fram mot 2035:

1. Pasientens helsetjeneste

SSHFs pasienter medvirker aktivt i egen behandling og oppfølging

2. Pasientbehandling

SSHF gir pasientene rett behandling til rett tid

3. Oppgavedeling og samhandling

SSHF bidrar til å sikre samhandling i pasientens helsetjeneste

4. Organisering og ledelse

SSHFs organisering og ledelse understøtter tjenester av høy kvalitet, godt arbeidsmiljø og effektiv drift

5. Bemanning og kompetanse

SSHF rekrutterer, utvikler og beholder kompetente medarbeidere

7. Økonomi

SSHF har en bærekraftig økonomi som sikrer en god utvikling av sykehuset

8. Teknologi og utstyr

SSHF utnytter teknologi effektivt for sikker og god diagnostikk, pasientbehandling og samhandling

6. Forskning og innovasjon

SSHFs forskning og innovasjon bedrer pasientbehandling

9. Bygg

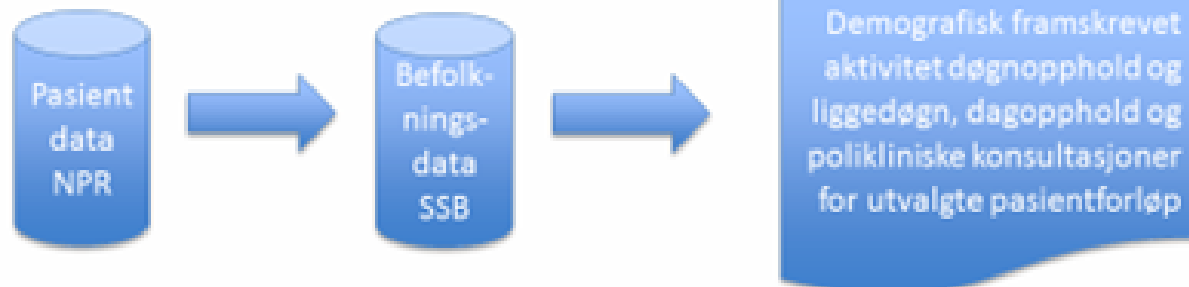
SSHF har bygg som fremmer trygg og effektiv pasientbehandling

9 målområder	Utviklingsmål 2035
1. Pasientens helsetjeneste <i>SSHFs pasienter medvirker aktivt i egen behandling og oppfølging</i>	• SSHF praktiserer samvalg «Ingen beslutning om meg uten meg» • SSHF styrker medarbeidere og brukerrepresentanter i deres pasient- og pårørendefokus • SSHF sikrer at pasienter og pårørende får den informasjon og opplæring de trenger
2. Pasientbehandling <i>SSHF gir pasientene rett behandling til rett tid</i>	• SSHF har kvalitetsindikatorer for pasientbehandling som brukes aktivt i forbedringsarbeid • SSHF har en god pasientsikkerhetskultur med lavest mulig behandlingsrisiko • SSHF har effektive pasientforløp med høy faglig kvalitet • SSHF prioriterer pasienttilbudene systematisk
3. Oppgavedeling og samhandling <i>SSHF bidrar til å sikre samhandling i pasientens helsetjeneste</i>	• SSHF har en kvalitetsbasert fordeling av funksjoner til pasientens beste. «Sykehus i nettverk» • SSHF samarbeider med eksterne aktører slik at pasientforløp skjer på en trygg og sømløs måte • SSHF sikrer at oppgavedeling med eksterne samarbeidsaktører er klart definert • SHF samarbeider med eksterne aktører om tjenesteutvikling
4. Organisering og ledelse <i>SSHFs organisering og ledelse understøtter tjenester av høy kvalitet, godt arbeidsmiljø og effektiv drift</i>	• SSHF har engasjerte og motiverende ledere • SSHFs ledere samarbeider og organiserer virksomheten for å oppnå felles mål • SSHFs ledere gjennomfører gode endringsprosesser • SSHF er en attraktiv arbeidsplass med et helsefremmende arbeidsmiljø
5. Bemanning og kompetanse <i>SSHF rekrutterer, utvikler og beholder kompetente medarbeidere</i>	• SSHF utvikler fagmiljøer med høy kompetanse • SSHF bruker riktig kompetanse på rett sted • SSHF samarbeider med utdanningsinstitusjoner og kommuner for å sikre riktig kompetanse i regionen
6. Forskning og innovasjon <i>SSHFs forskning og innovasjon bedrer pasientbehandling</i>	• SSHF er det ikke-universitetssykehuset i landet med størst forskningsaktivitet • SSHF er et av de ledende sykehusene i Norge innen helseinnovasjon • SSHF er en pådriver for samhandling mellom sykehus, kommune og universitet innen forskning og innovasjon
7. Økonomi <i>SSHF har en bærekraftig økonomi som sikrer en god utvikling av sykehuset</i>	• SSHF prioriterer innen de gitte økonomiske rammer for å gi et likeverdig helsetilbud til befolkningen i Agder • SSHF forbedrer kontinuerlig produktivitet og pasientlogistikk • SSHF har en bærekraftig økonomi som sikrer utvikling av fag, drift og investeringer
8. Teknologi og utstyr <i>SSHF utnytter teknologi effektivt for sikker og god diagnostikk, pasientbehandling og samhandling</i>	• SSHF har medisinskteknisk utstyr og IKT-systemer som bidrar til rask og sikker diagnostikk og behandling • SSHFs medarbeidere har kompetanse og holdninger som sikrer god informasjonssikkerhet • SSHF har standardisert utstyr og systemer • SSHF satser aktivt og er en pådriver innen e-helse
9. Bygg <i>SSHF har bygg som fremmer trygg og effektiv pasientbehandling</i>	• SSHFs bygg og tekniske installasjoner ivaretar virksomhetens behov • SSHFs bygg har en brukervennlig utforming • SSHFs forvaltning og vedlikehold sikrer pålitelig og effektiv drift • SSHF utnytter arealene optimalt • SSHFs bygg er sikret mot eksterne trusler

Oppdatert aktivitetsframskriving og beregnet kapasitetsbehov)

Framskrivningsmodellen - prinsipper

Trinn 1 - matematikk



Trinn 2 – Kvalitative vurderinger utover demografi

- Sykelighets- og tilbudsendringer
- Omstillingstiltak i forhold til behandlingsnivåer
- Overføringer til primærhelsetjenesten (samhandlingsreformen)
- Generelle observerte endringer i trender



Trinn 3 – Estimere kapasitets- og arealbehov på funksjonsnivå

- Forutsetninger om arealstandarder for rom
- Forutsetning om utnyttelsesgrader og åpningstider



Både endring i aktivitet og lavere estimert befolkningsutvikling gir endringer i framskrivingene i UP2035 sammenlignet med UP2030

Endringer i modellen

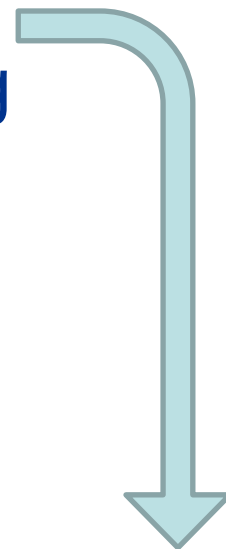
Endring i utnyttelseskrav (styresak rhf 090 2014) - utnyttelse av operasjonsstuer øker med 49 %

Aktivitetsframskrivning 2015-2035

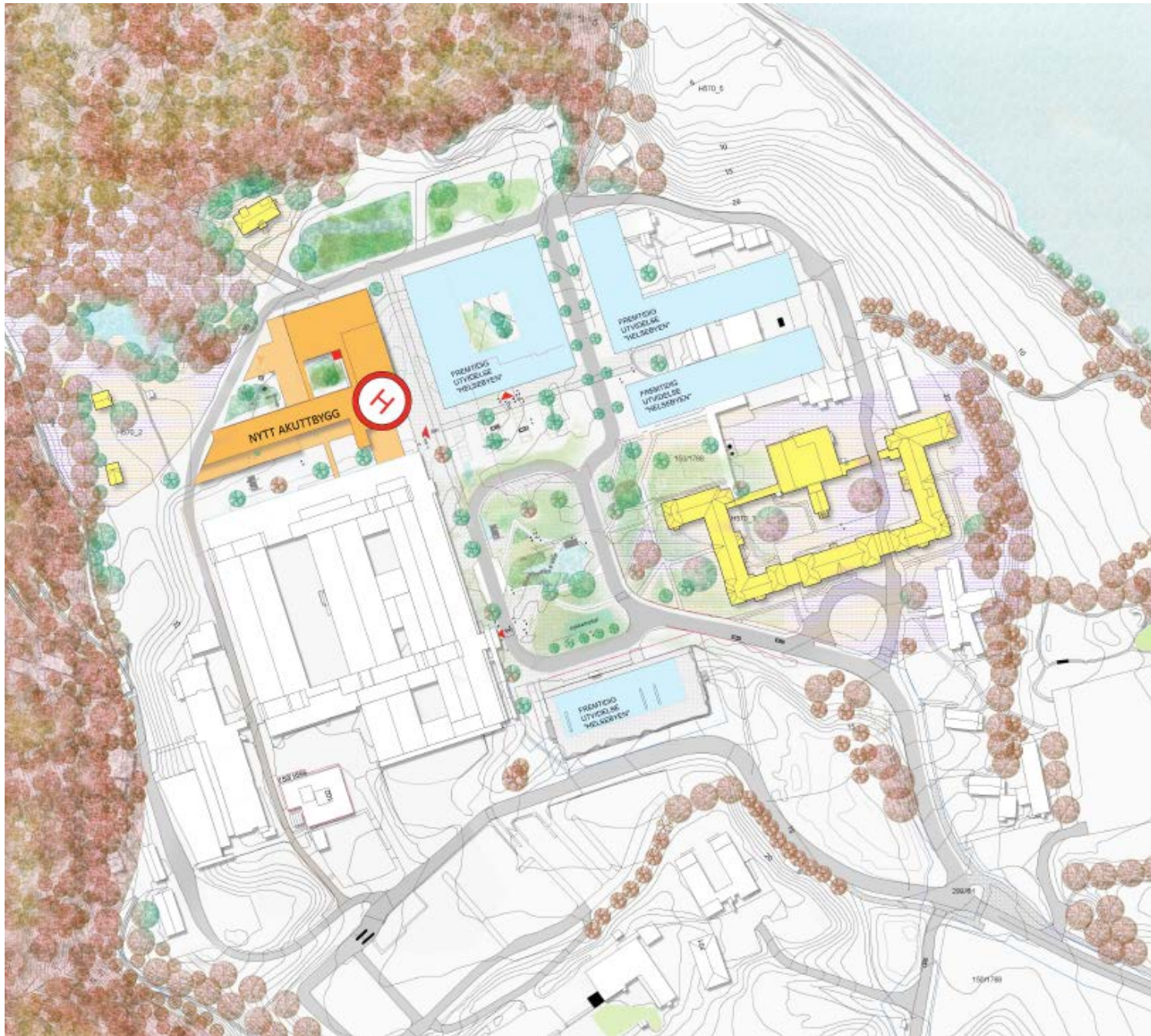
- +15 % i liggedøgn somatikk
- +43 % i antall kirurgiske opphold
- +55 % i polikliniske konsultasjoner somatikk
- +64 % i dagopphold somatikk
- +60 % i senger for intensiv- og intermediærbehandling
- - 6 % i liggedøgn voksenpsykiatri
- +49 % i polikliniske konsultasjoner voksenpsykiatri og rus- og avhengighetsbehandling
- +42 % i polikliniske konsultasjoner innen barne- og ungdomspsykiatri
- noe reduksjon i liggedøgn rus- og avhengighetsbehandling
- betydelig økning i billediagnostikk og laboratorieanalyser
- betydelig økning i ambulant virksomhet innen psykisk helse

Største kapasitetsutfordringer

- Akuttmottak og obs.post
- Intensiv- og intermediærbehandling
- Lab og røntgen
- Poliklinikk og dagbehandling
- Døgnplasser somatikk



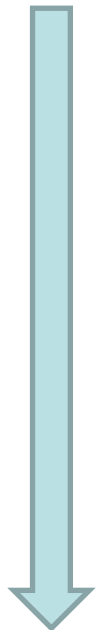
Mulighetsstudie
nytt akutt-/intensivbygg



SØRLANDET SYKEHUS

Byggutvikling

2019



Nybygg psykisk helsevern SSK
Akuttbygg, teknisk infrastruktur SSK
A-, B-, C- og D-fløy SSA
1980-fløy SSF
DPS Lister og Arendal
Kapasitetsutvidelser somatikk
ARA, ABUP, PSA Arendal
E-fløy SSA
etc.

2040

Funksjonsfordeling

- U2035 foreslår ingen vesentlige endringer i dagens funksjonsfordeling
- 2 store akuttsykehus og 1 akuttsykehus
- Kontinuerlig utvikling med tilpasning av virksomheten til befolkningens behov, den medisinske og teknologisk utviklingen, optimal kapasitetsutnyttelse og gitte rammer.
- Jobbe i nettverk for å opprettholde dagens funksjonsfordeling og akuttfunksjoner ved alle lokalisasjoner.
- Struktur for psykisk helsevern ligger fast, men dreining fra døgn til dag. (Ref. *Regional samhandlingsmelding for rus- og psykisk helsefeltet i Agder*)

... funksjonsfordeling

Spesialiserte somatiske funksjoner der lavt pasientvolum medfører særlige kvalitetsutfordringer samt akutte behandlingstilbud som krever samarbeid mellom mange fagområder, vil i hovedsak være samlet til sykehuset i Kristiansand. Enkelte spissfunksjoner kan likevel plasseres andre steder, forutsatt at sykehusene videreutvikler samarbeid i nettverk.

Sykehuset i Arendal ...

... er et stort akuttsykehus med et bredt spekter av spesialisthelsetjenester innen diagnostikk, behandling og medisinske servicefunksjoner, med fødeavdeling, akutt- og elektiv kirurgi, ortopedi og flere medisinske spesialiteter.

Sykehuset har regional tjeneste med døgntkontinuerlig diagnostikk og behandling innen kardiologi (PCI) samt øyeavdeling med øyeblikkelig hjelpfunksjon

Sykehuset i Flekkefjord ...

... er et akuttsykehus med tilbud innen akuttkirurgi, ortopedi, fødeavdeling og indremedisin. Det er også laboratorie- og røntgentjenester. Tilbudene ivaretar lokale behov og de vanligste akutte tilstandene.

Sykehuset i Kristiansand ...

... er et stort akuttsykehus med et bredt spekter av spesialisthelsetjenester innen diagnostikk, behandling og medisinske servicefunksjoner. Dette omfatter en fullverdig kvinneklinikk, indremedisinske og kirurgiske fagområder.

Kristiansand har det største opptaksområdet og de mest omfattende akuttfunksjonene i SSHF. Flere avdelinger og seksjoner har behandlingsansvar og vaktfunksjoner for hele Agder, blant annet kreftsenter med stråleterapi, rehabilitering, revmatologi, karkirurgi og bryst-/endokrinkirurgi. Kristiansand har ØNH-avdeling med øyeblikkelig hjelpfunksjon.

Ekstern kvalitetssikring

- Ref. egen rapport og presentasjon fra EY

Forslag til vedtak

1. Styret godkjenner den fremlagte *Utviklingsplan 2035 med strategi 2018-2020* og forslag til kortversjon, datert 5.4.2018.
2. Styret vil videreutvikle en driftsmodell for SSHF med to store akuttpsykehus i Arendal og Kristiansand samt et akuttpsykehus i Flekkefjord.
Delregionale senterfunksjoner som PCI og ICD skal videreføres i tråd med gjeldende føringer fra Helse Sør-Øst RHF.
3. Styret forventer ikke vesentlige endringer i funksjonsfordeling mellom de somatiske sykehusene utover kapasitetstilpasninger i de neste årene. Sykehusene skal jobbe i nettverk for å opprettholde dagens funksjonsfordeling og akutfunksjoner ved alle lokalisasjoner.
4. Spesialiserte funksjoner der lavt pasientvolum medfører særlige kvalitetsutfordringer samt akutte behandlingstilbud som krever samarbeid mellom mange fagområder, vil i hovedsak være samlet til sykehuset i Kristiansand. Enkelte spissfunksjoner kan likevel plasseres andre steder, forutsatt at sykehusene videreutvikler samarbeid i nettverk.
5. Styret er fortsatt bekymret for intensiv-/intermediærkapasiteten i Kristiansand, og mener det må iverksettes omfattende tiltak for å sikre tilstrekkelig kapasitet, kvalitet og pasientsikkerhet for somatiske akutt- og intensivfunksjoner ved sykehuset i Kristiansand.
6. Styret anmoder Helse Sør-Øst RHF om aksept for å starte planlegging av et nytt akuttbygg i Kristiansand, og ber administrerende direktør oversende dokumentasjon for behovene og underlag for en prosjektinnramming til HSØ RHF.
7. Styret legger til grunn at innspillene fra «*Regional samhandlingsmelding for rus og psykisk helsefelt i Agder*» er ivarettatt i *Utviklingsplan 2035 med strategi 2018-2020*.



Vi vil at

SSHFs pasienter medvirker aktivt i egen behandling og oppfølging

<i>Utviklingsmål (2035)</i>	<i>Strategiske mål (2018-2020)</i>
SSHF praktiserer samvalg «Ingen beslutning om meg uten meg»	• Tilrettelegger for at pasienten sammen med behandler kan foreta de beste valgene • Styrker medarbeideres kompetanse på kommunikasjon og samvalg
SSHF styrker medarbeidere og brukerrepresentanter i deres pasient- og pårørendefokus	• Gir brukerrepresentanter opplæring, hospitering og veiledning slik at de kan ivareta sitt oppdrag • Tar med pasient- og pårørendeperspektivet i all planlegging av klinisk praksis • Bruker personer med erfaringskompetanse i pasientkontakt og til å forbedre systemer
SSHF sikrer at pasienter og pårørende får den informasjon og opplæring de trenger	• Sørger for tilgjengelig og tilpasset informasjon om opplæring og behandlingsalternativer • Deltar aktivt på offentlige arenaer der medarbeidere har særskilt kunnskap • Utvikler pasientopplæring i samarbeid med pasienter og erfaringspersoner

Vi vil at

SSHF gir pasientene rett behandling til rett tid

Utviklingsmål (2035)	Strategiske mål (2018-2020)
<i>SSHF har kvalitetsindikatorer for pasientbehandling som brukes aktivt i forbedringsarbeid</i>	• Bruker fagspesifikke indikatorer systematisk til å forbedre klinisk praksis • Kommuniserer relevante kvalitetsdata • Gir medarbeidere faglig støtte og veiledning i forbedringsarbeid
<i>SSHF har en god pasientsikkerhetskultur med lavest mulig behandlingsrisiko</i>	• Implementerer det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet • Benytter uønskede hendelser til fag- og systemforbedring, og ivaretar involvert personell • Har kultur og lav terskel for å melde, og har åpenhet om oppfølging av uønskede hendelser
<i>SSHF har effektive pasientforløp med høy faglig kvalitet</i>	• Sikrer nødvendig prehospital kvalitet og responstid • Innfører og evaluerer pakkeforløp for bedre effektivitet og kvalitet • Reduserer unødvendig ventetid, variasjon i kapasitetsutnyttelsen og unngår fristbrudd • Har tverrgående fagråd som gir tydelige råd og bidrar til standardiserte prosedyrer og arbeidsmetoder
<i>SSHF prioriterer pasienttilbudene systematisk</i>	• Følger opp og vurderer internasjonale, nasjonale og regionale føringer • Sikrer tilstrekkelig kapasitet og spesialistkompetanse i akuttmottak • Tilpasser aktivitet og tilbud til demografiske endringer • Prioriterer behandlingsforløp som i størst mulig grad er evidensbasert • Sikrer tilstrekkelig intermedisær og intensiv kapasitet • Prioriterer psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Vi vil at

SSHF bidrar til å sikre samhandling i pasientens helsetjeneste

Utviklingsmål (2035)	Strategiske mål (2018-2020)
<i>SSHF har en kvalitetsbasert fordeling av funksjoner til pasientens beste. «Sykehus i nettverk»</i>	• Samler og samarbeider om spesialiserte fagområder/funksjoner som krever volum for å sikre kvalitet og rekruttering • Bruker multidisiplinære møter og telemedisin for konferering og felles diskusjon • Etablerer samarbeid og pasientflyt mellom sykehusene som sikrer kvalitet i akuttkirurgi og traumebehandling
<i>SSHF samarbeider med eksterne aktører slik at pasientforløp skjer på en trygg og sømløs måte</i>	• Bidrar til kvalitet i overgangene mellom spesialist- og primærhelsetjenesten/hjemmet • Sikrer at nødvendig informasjon følger pasienten • Deltar i og videreutvikler felles læringsarenaer
<i>SSHF sikrer at oppgavedeling med eksterne samarbeidsaktører er klart definert</i>	• Deltar i fagutvalg med brukerrepresentanter og primærhelsetjenesten • Deltar i samarbeidsmøter med enkeltpasienter på tvers av forvaltningsnivå • Bidrar til forutsigbare rutiner for veiledning mellom spesialist- og primærhelsetjenesten • Bidrar til styrket samhandling med og involvering av fastleger og avtalespesialister
<i>SSHF samarbeider med eksterne aktører om tjenesteutvikling</i>	• Piloterer aktuelle ambulante og nivåovergripende tjenester • Benytter relevant telemedisin og velferdsteknologi • Utreder pilot for felles forvaltningsnivå mellom spesialist- og primærhelsetjenesten • Understøtter kommunenes folkehelsearbeid

Vi vil at

SSHF sin organisering og ledelse understøtter tjenester av høy kvalitet, godt arbeidsmiljø og effektiv drift

<i>Utviklingsmål (2035)</i>	<i>Strategiske mål (2018-2020)</i>
<i>SSHF har engasjerte og motiverende ledere</i>	• Tilrettelegger for aktiv lederrekruttering og -utvikling • Stimulerer til innovasjon og nytenkning • Motiverer og legger til rette for medarbeiderdrevet forbedringsarbeid • Utøver ledelse i tråd med SSHFs verdigrunnlag
<i>SSHFs ledere samarbeider og organiserer virksomheten for å oppnå felles mål</i>	• Har tydelige mål og forventninger til alle ledere • Utvikler ledere som tenker helhetlig og samarbeider i nettverk • Sørger for at ledere har kompetanse på virksomhetsstyring og gir lederstøtte • Sikrer en hensiktsmessig organisasjonsstruktur
<i>SSHFs ledere gjennomfører gode endringsprosesser</i>	• Sørger for at ledere har prosjekt- og endringskompetanse • Sørger for at medarbeidere, tillitsvalgte og verneombud og smittevern deltar aktivt i endringsprosesser
<i>SSHF er en attraktiv arbeidsplass med et helsefremmende arbeidsmiljø</i>	• Tilbyr arbeidstidsordninger som ivaretar oppgaver og medarbeidere • Arbeider for høy deltakelse på undersøkelse ForBedring, og følger opp med konkrete forbedringstiltak • Implementerer vedtatt heltidspolitik • Viderefører arbeidet med å styrke jobbnærværet og hindre utstøting og frafall fra arbeidslivet

Vi vil at

SSHF rekrutterer, utvikler og beholder kompetente medarbeidere

Utviklingsmål (2035)	Strategiske mål (2018-2020)
<i>SSHF utvikler fagmiljøer med høy kompetanse</i>	• Samarbeider i nettverk for å beholde og rekruttere kompetente medarbeidere innenfor høyspesialiserte fagområder • Utdanner spesialisert helsepersonell i samarbeid med andre sykehus • Tar i bruk rotasjon, ambulering og hospiteringsordninger der det er hensiktsmessig for pasientbehandling og rekruttering • Gjennomfører kompetansekartlegging i alle avdelinger og sørger for at alle medarbeidere har en kompetanseplan • Stimulerer til fagutvikling
<i>SSHF bruker riktig kompetanse på rett sted</i>	• Sørger for økt oppgavedeling • Etablerer og videreutvikler teambasert samarbeid lokalt og i nettverk
<i>SSHF samarbeider med utdanningsinstitusjoner og kommuner for å sikre riktig kompetanse i regionen</i>	• Samarbeider med eksterne aktører for å få innflytelse på innhold og gjennomføring av helseutdanning • Analyserer kompetansebehovet på tvers av kommuner og sykehus • Har tilstrekkelig antall praksisplasser og lærlingplasser

Vi vil at

SSHFs forskning og innovasjon bedrer pasientbehandling

Utviklingsmål (2035)

SSHF er det ikke-universitetssykehuset i landet med størst forskningsaktivitet

SSHF er et av de ledende sykehusene i Norge innen helseinnovasjon

SSHF er en pådriver for samhandling mellom sykehus, kommune og universitet innen forskning og innovasjon

Strategiske mål (2018-2020)

- Definerer, styrker og utvikler hovedforskningsområder
- Samarbeider og tar i bruk data fra sykehus/kommune/universitet til forskning og kvalitetssikring
- Finansierer forskningsprosjekter med ekstern støtte som hovedregel
- Etablerer og styrker intern innovasjonsstøtte
- Legger til rette for at gode ideer utvikles
- Er en aktør i nasjonalt innovasjonsarbeid
- Øker samarbeid med lokale, nasjonale og internasjonale kompetansemiljø
- Øker samhandlingsforskning i et trekantsamarbeid mellom UiA, SSHF og kommunene
- Øker involvering av pasienter og pårørende i forsknings- og innovasjonsarbeid
- Utreder muligheten for etablering av universitetssykehus ved SSHF

Vi vil at

SSHF har en bærekraftig økonomi som sikrer en god utvikling av sykehuset

Utviklingsmål (2035)

Strategiske mål (2018-2020)

SSHF prioriterer innen gitte økonomiske rammer for å gi et likeverdig helsetilbud til befolkningen i Agder

SSHF forbedrer kontinuerlig produktivitet og pasientlogistikk

- Gjennomfører tiltak som sikrer faglig utvikling og optimal ressursutnyttelse
- Forbedrer arbeidsflyt gjennom god planlegging og fleksibilitet på tvers av avdelinger, klinikker og lokalisasjoner
- Planlegger, måler og evaluerer gevinstrealisering i prosjekter og produktivitetsutvikling

SSHF har en bærekraftig økonomi som sikrer utvikling av fag, drift og investeringer

- Skaper felles forståelse for det økonomiske utfordringsbildet og lojalitet til budsjettene på alle nivå i organisasjonen
- Prioriterer nødvendige investeringer for å sikre pasientsikkerhet, kvalitet og effektiv drift

Vi vil at

SSHF utnytter teknologi effektivt for sikker og god diagnostikk, pasientbehandling og samhandling

Utviklingsmål (2035)

SSHF har medisinskteknisk utstyr og IKT-systemer som bidrar til rask og sikker diagnostikk og behandling

SSHFs medarbeidere har kompetanse og holdninger som sikrer god informasjonssikkerhet

SSHF har standardisert utstyr og systemer

SSHF satser aktivt og er en pådriver innen e-helse

Strategiske mål (2018-2020)

- Bruker teknologi til å effektivisere pasientforløp
- Bruker teknologi som bidrar til at pasienten mestrer egen helse
- Innfører og utnytter mulighetene i nasjonale løsninger
- Automatiserer diagnostikk og behandling for å øke pasientsikkerheten
- Arbeider aktivt for deling av informasjon og samarbeidsløsninger mellom spesialist- og primærhelsetjenesten
- Innfører elektronisk kurve og lukket legemiddelsløyfe
- Forebygger mot eksterne trusler
- Ivaretar personvern og informasjonssikkerhet ved håndtering av helseopplysninger og implementerer EUs personvernforordning
- Sørger for standardisert utstyr og metoder i tråd med oppgavefordeling
- Påvirker, innfører og utnytter muligheter i regionale og nasjonale løsninger
- Tar i bruk sensor- og robotteknologi
- Tilbyr selvmonitorering for pasienter utenfor sykehuset og tar i bruk elektroniske konsultasjoner
- Videreutvikler bruk av kunstig intelligens som beslutningsstøtte i pasientbehandlingen
- Utvikler e-helseløsninger og fremmer lokal innovasjon i samarbeid med UiA

Vi vil at

SSHF har bygg som fremmer trygg og effektiv pasientbehandling

Utviklingsmål (2035)	Strategiske mål (2018-2020)
<i>SSHFs bygg og tekniske installasjoner ivaretar virksomhetens behov</i>	• Ferdigstiller nybygg for psykisk helse på Eg i Kristiansand • Planlegger nytt bygg for akutt-/intensivfunksjoner i Kristiansand • Bidrar til samarbeidsløsninger med vertskommunene • Utreder samling av rehabilitering på Eg i Kristiansand • Utfører funksjonstilpasning av eksisterende bygg
<i>SSHFs bygg har en brukervennlig utforming</i>	• Utformer bygg og uteområder i tråd med krav til universell utforming og HMS-krav • Sørger for tilgjengelighet i og mellom bygg • Tilrettelegger for god logistikk, effektive og lite belastende arbeidsprosesser
<i>SSHFs forvaltning og vedlikehold sikrer pålitelig og effektiv drift</i>	• Utarbeider en eiendomsstrategi og vedlikeholdsplan • Oppgraderer eksisterende bygningsmasse som skal beholdes
<i>SSHF utnytter arealene optimalt</i>	• Sørger for høy utnyttelsesgrad og sambruk av det totale arealet og utstyret • Prioriterer klinisk virksomhet i hovedbyggene • Forbedrer energi- og miljøprestasjonene i bygningsmassen
<i>SSHFs bygg er sikret mot eksterne trusler</i>	• Utarbeider mål og tiltak i perioden