

KIRURGISK KLINIKK

STRATEGI- OG VIRKSOMHETSPLAN

PROGRAM FOR FORBEDRING

2011 – 2015



”Kirurgen skjærer gjennom”

Ola D. Sæther
Klinikk sjef, professor dr.med
Godkjent 26.11.2010

Kirurgisk klinikks strategi- og virksomhetsplan bygger på:

- Oppdragsdokument 2010 Helse Midt-Norge RHF fra Helse- og omsorgsdepartementet
- Helse Midt-Norge 2010 Eierstrategi for Helse Midt-Norge
- Strategi 2020 Helse Midt-Norge RHF
- Styringsdokument 2010 St. Olavs Hospital HF fra Helse Midt-Norge RHF
- Strategi- og virksomhetsplan St. Olavs Hospital HF

Helseforetaket St. Olavs Hospitals 4 hovedoppgaver

- Pasientbehandling
- Opplæring av pasienter og pårørende
- Forskning
- Utdanning av helsepersonell

Sykehusets verdigrunnlag bygger spesielt på verdiene

- Helhet
- Likeverd
- Medbestemmelse
- Respekt

Helse Midt-Norges personalpolitikk som baseres på:

- Mål og ansvar
- Ledelsesprinsipper
- Medarbeidere
- Lønn og belønning
- Strategisk kompetanseutvikling
- Arbeidsmiljø
- Systematisk forbedringsarbeid

Fremdriftsplan for utarbeiding av avdelingsvise strategi- og virksomhetsplaner

Kirurgisk klinikks strategi- og virksomhetsplan er overordnet for hele klinikken. Det forutsettes at hver avdeling innen 1.mars hvert år utarbeider sine egne planer basert på de samme tema som finnes i det overordnede dokumentet.

1. Pasientbehandling

Hovedmål: Kirurgisk klinikk skal gi helsetjenester av god kvalitet, til riktig tid, tilpasset befolkningens og den enkelte brukers behov. Tjenestene skal være virkningsfulle, trygge og sikre involvering av brukere. De skal være samordnet og preget av kontinuitet, og ressursene skal være godt utnyttet. Der det er stilt myndighetskrav til kvalitetsnivå skal disse oppfylles. (jfr. Styringsdokument 2010 St. Olavs Hospital HF fra Helse Midt-Norge).

Pasienten har krav på medbestemmelse og medvirkning, bygget på grundig informasjon om tilgjengelige og forsvarlige behandlingsmetoder. Kurativ og lindrende behandling anses som likeverdige.

Det betyr at:

- pasienten skal gjøres kjent med hvilke konsekvenser behandlingen kan få
- pasienter med inkurabel sykdom skal behandles for sine plager slik at de oppnår best mulig livskvalitet.

En behandlingsplan skal tilstrebe kontinuerlig kontakt med et tverrfaglig hjelpetilbud når behovet oppstår.

Det betyr at:

- det ved komplekse problemstillinger kan være nødvendig med kompetanse utover det lege og sykepleier kan tilby. For å gi et godt behandlingstilbud kan det være avgjørende å trekke andre faggrupper med i behandling og pleie, f. eks sosionom, psykolog, fysioterapeut, klinisk ernæringsfysiolog, ergoterapeut og prest.

Kirurgisk klinikk skal bidra til støtte og omsorg for pasient/pårørende i en vanskelig livssituasjon.

Det betyr at:

- alle etterlatte skal tilbys ettersamtale. Etterlattesamtale er et tilbud til pårørende som kan bidra til at de kommer videre i sorgprosessen. Samtalen gir også mulighet for å få svar på spørsmål av lege og evt. formidling av andre hjelpetjenester. Det gis også mulighet til å komme med tilbakemeldinger på behandling og pleie.

Kirurgisk klinikk skal tilby helsetjenester preget av helhet, likeverd, medbestemmelse og respekt.

	Mål	Aktiviteter	Måleindikator	Rapportering
1	Pasientbehandling			
1.1	Kirurgisk klinikk følger opp prioriteringsforskriften og prioriterer mellom og innenfor pasientgrupper i tråd med regionale vedtak og nasjonale prioriteringsveiledere	Ved vurdering av nyhenviste skal prioriteringsveiledere benyttes	Prosentvis antall pasienter med prioritert helsehjelp	Seksjonsledere leger og sykepleiere

	Mål	Aktiviteter	Måleindikator	Rapportering
1	Pasientbehandling			
1.2	Det er planlagt utført 70 fedmeoperasjoner på St. Olavs, Øya. Det jobbes aktivt for å øke kapasiteten i tråd med behovet slik det fremgår av Styringsdokument 2010 for St. Olavs Hospital HF	Utrede mulighet for å utføre fedmeoperasjoner ved Orkdal sykehus	Antall pasienter operert for sykelig overvekt	Seksjonsledere, avd. for gastroenterologisk kirurgi
1.3	Behandlingstilbudet skal være forutsigbart, helhetlig, effektivt og være preget av godt samarbeid mellom ulike nivåer og avdelinger (jfr. felles overordnet strategi for Helse Midt-Norge)			
1.3.1	Epikrisetid, minst 80 % av epikrisene skal sendes ut innen 7 dager	- dokumentering/talegjenkjenning gjennomføres umiddelbart etter behandling	Målt tid fra avsluttet behandling til utsendt epikrise	Seksjonsledere leger, sykepleiere og kontor
1.3.2	Det skal normalt ikke være korridorpasienter	- beregne inntak i forhold til % ø-hjelp - gjennomgang av pasientforløp iht. liggetid - økt bruk av pasienthotell - maksimal utnyttelse av Obs.enheten	Ant. korridorpasienter (pas- rapporter, NimesVis) Antall hotelldøgn Antall pasienter på Obs.posten	Seksjonsledere leger og sykepleiere
1.3.3	Preoperativ liggetid skal ikke overskride - 24 timer for elektive pasienter - 48 timer for øhj-pasienter	Tidspunkt for utredning og behandling skal planlegges, avtales og overholdes evt. årsaker til overskridelse registreres, analyseres og korrigeres Maksimal utnyttelse av preop.pol.kl. inkl. telefonscreening av opr.pasienter	Målt preoperativ liggetid (Nimes-rapport)	Seksjonsledere leger og sykepleiere
1.3.4	Antall strykninger skal ikke overskride 5 %	IT-basert program for operasjonsplanlegging benyttes/ utnyttes (op.plan) Følge anbefalinger fra opr.stuelogistikkprosjektet Videreutvikle preoperativ poliklinikk	Antall strykninger m/ årsak	Seksjonsledere leger og sykepleiere
	Mål	Aktiviteter	Måleindikator	Rapportering

1	Pasientbehandling			
1.3.5	Frist for prioritert helsehjelp skal overholdes	<p>Ha ajourførte ventelister</p> <p>- Alle pasienter skal være vurdert og tilbudt relevant behandling/utredning innen lovfestede rammer</p>	Fristbrudd	Seksjonsledere leger og sykepleiere
1.3.6	<p>Kontinuitet i behandlingkjeden skal sikres</p> <p>Utarbeide standardiserte pasientforløp</p>	<p>Oppfølging av at system for Pasientansvarlig lege (PAL) fungerer</p> <p>- standardiserte pasientforløp skal utarbeides og følges</p> <p>- tilstrebe god samhandling med kommunehelsetjenesten</p>	<p>Pasienttilfredshetsundersøkelser</p> <p>Antall standardiserte pasientforløp</p> <p>Liggetid</p> <p>Antall utskrivningsklare pasienter</p>	Seksjonsledere leger og sykepleiere

2. Opplæring av pasienter og pårørende

Hovedmål: Brukernes erfaringer og kompetanse skal benyttes i planlegging og tilrettelegging av behandlingstilbud for å oppnå bedre kvalitet på tjenestene.

Familien, og eller de som pasienten utpeker som sine fortrolige, sees på som en ressurs både for pasienten og helsepersonell. Disse er en del av pasienten og skal etter samtykke gies informasjon og mulighet for medvirkning. Barn skal vies særlig oppmerksomhet. Informasjon om behandling skal være tilpasset mottakerens individuelle forutsetninger. Informasjon gis på en hensynsfull måte, og diagnoserelatert informasjon bør gis både muntlig og skriftlig.

	Mål	Aktiviteter	Måleindikator	Rapportering
2	Opplæring av pasienter og pårørende			
2.1	Pasientene integreres i klinikkens forbedringsarbeid	Vurdere å etablere brukergruppe ved Kirurgisk klinikk (Brukerkunnskap og fagkunnskap sidestilles) - tilbakemeldinger fra pasienter følges opp iht. forbedring - brukerutvalg ved St. Olavs hospital benyttes aktivt som rådgivende organ iht. forbedringsarbeid	Etablert brukergruppe	Klinikksjef
2.2	Alle pasienter sikres informasjon, veiledning og opplæring slik at de kan delta i valg av behandlingstilbud, ivareta sine interesser og mestre sin livssituasjon.	Sikre individuelle planer for pasienter med kroniske lidelser Dokumentere gitt informasjon i DocuLive	Forebygge reinnleggelser	Seksjonsledere leger og sykepleiere
2.3	Alle ansatte er kjent med at god opplæring er like viktig som medisinsk behandling for mestring av sykdom	Benytte lærings- og mestringsenteret som en ressurs for klinikken Sørge for kompetanse innen helsepedagogikk/ helsepsykologi	Ant. etablerte grupper eller systemer for pasientopplæring	Seksjonsledere leger og sykepleiere

3. **Forskning**

Hovedmål: Forskning skal fremme helse, forebygge sykdom og gi pasienter best mulig behandling, omsorg og livskvalitet. Gjennom økt kunnskap og kompetanse, bedres evnen til kritisk tenkning og innsyn i helse og sykdom. Forskning fører til utvikling og implementering av kunnskapsbaserte behandlingsformer og metodikk for kvalitetssikring av utførte rutiner, evaluering og forbedring av pasientbehandling og opplæring.

Forskning skal være en viktig del av virksomheten ved Kirurgisk klinikk. Helsepersonell har medansvar for å ta initiativ til forsknings- og utviklingsprosjekter basert på kliniske og/ eller organisatoriske problemstillinger.

	Mål	Aktiviteter	Måleindikator	Rapportering
3	Forskning			
3.1	Kirurgisk klinikk skal fremstå som en attraktiv forskningsarena	Kirurgisk klinikk innleder forskningssamarbeid med universitet, høyskoler, andre helseforetak i regionene og andre samarbeidspartnere	Ant. publikasjoner, doktorgrader, mastere	Seksjonsledere leger og sykepleiere
3.2	Forskningsresultater presenteres, følges opp og implementeres i den kliniske hverdag og formidles til pasienter, ansatte, besluttede myndigheter og befolkningen generelt	Det bør arrangeres forskningsmøter hvor forskningsresultater, publikasjoner og prosjekter presenteres for alle medarbeidere	Forskningsmøter etablert	Seksjonsledere leger og sykepleiere
3.3	Etablering av forskningsutvalg	Forskningsleder Forskningsutvalg	Utvalg oppnevnt	Klinikksjef

4. Utdanning av helsepersonell

Hovedmål: Kirurgisk klinikk skal bidra til at St. Olavs Hospital kan fremstå som det beste universitetssykehuset i landet. All undervisning, opplæring, etterutdanning og videreutdanning skjer etter en systematisert og etterprøvbar plan (jfr. Personalpolitisk plan, Helse Midt-Norge). Egen kompetanseplan for Kirurgisk klinikk skal utarbeides og vedlikeholdes. Som ansatt ved et universitetssykehus plikter alle personalgrupper å delta i undervisning av studenter/elever. Dette er en integrert del av vår virksomhet.

	Mål	Aktiviteter	Måleindikator	Rapportering
4	Utdanning av helsepersonell			
4.1	Det skal utarbeides en kompetanseplan for alle avdelinger og enheter. All kompetanseutvikling ved Kirurgisk klinikk skal være strategisk forankret i en slik plan for utdanning, opplæring, videre- og etterutdanning.	<ul style="list-style-type: none"> - Oppfølging av kompetanseplan - Alle ansatte skal tilbys individuell opplæring basert på årlig utviklingssamtale (medarbeidersamtale) med nærmeste leder 	Antall utarbeidete kompetanseplaner Mindre turnover	Seksjonsledere leger og sykepleiere
4.2	Kirurgisk klinikk skal skape en lærende kultur, hvor refleksjon og vilje til kunnskapsdeling er tilstede	<ul style="list-style-type: none"> - Fordypningstid/refleksjon - Faglig nettverksbygging - "Pustehull"/møteplasser - tilbakeføring av kunnskap etter gjennomgått kurs/opplæring og utdanning - Introduksjonsprogram for medarbeidere og studenter – alle faggrupper, alle avdelinger - Legge til rette for deltagelse i program for klinisk fagstige for sykepleiere 	Terminrapport fra stud.med. Økt rekruttering av helsepersonell	Seksjonsledere leger og sykepleiere
4.3	Spesialistutdanningen for leger skal kvalitetssikres.	Spesialistutdanningen for leger følges opp gjennom veiledersamtaler og rapporteringssystemer	Årsrapport fra leger i organiserte utdanningsløp	Seksjonsledere leger

5. Organisasjon og ledelse

Hovedmål: Kirurgisk klinikk er en attraktiv arbeidsplass som legger til rette for at ledere og medarbeidere tar ansvar og leverer resultater. Ved hjelp av kompetente medarbeidere skal Kirurgisk klinikk utvikle en effektiv og resultatorientert virksomhet. Lederne har et overordnet ansvar for å ivareta personalets behov for støtte og veiledning. Alt personale ved Kirurgisk klinikk har i tillegg et kollektivt ansvar for å støtte hverandre i vanskelige situasjoner.

	Mål	Aktiviteter	Måleindikator	Rapportering
5	Organisasjon og ledelse			
5.1	Optimal drift i forhold til tildelte ressurser	Utarbeide administrativ aktivitetsplan godkjent 01.12.xx for neste år Følges opp i avdelingsmøter	Dokument utarbeidet Aktivitetstall	Klinikksjef, seksjonsledere leger, sykepleiere
5.2	Alle medarbeidere skal vite hvilke forventinger leder har til virksomheten	- Ledelsesutvikling prioriteres og gjennomføres - Det utarbeides lederavtaler med tydelige resultatkrav - Etablerte informasjons- og kommunikasjonskanaler utvikles og benyttes	- arbeidsmiljøundersøkelse - budsjett - resultat	Klinikksjef, seksjonsledere leger, sykepleiere
5.2.1	Alle medarbeidere får tilbud om medarbeidersamtale	Medarbeidersamtaler gjennomføres og følges opp	Ant. gjennomførte medarbeidersamtaler	Klinikksjef, seksjonsledere leger, sykepleiere
5.3	Organisasjonsutvikling (OU): Kirurgisk klinikk arbeider kontinuerlig for å effektivisere og forbedre organisatoriske, kliniske og administrative rutiner og prosesser	- operasjonsstuelogistikkprosjektet - forbedring av akuttsuesamarbeid - preoperativ poliklinikk	Nasjonale kvalitetsindikatorer - Korridorpasienter - Epikrisetid - Strykninger fra planlagt opr.progr - Ventetid til operasjon for ende- og tykktarmskreft	Seksjonsledere leger og sykepleiere
5.4	IKT – Hovedmål: Kirurgisk klinikk skal sørge for at de investeringer som er gjort innen IT blir utnyttet best mulig for å forenkle og forbedre de medisinske og administrative arbeidsprosessene			
5.4.1	All pasientdokumentasjon skal være elektronisk	Alle medarbeidere gjennomfører sertifisering i DocuLive, dokumentasjon oppbevares i personalmappe	Utsjekksliste for nytilsatte/andre	Seksjonsledere leger og sykepleiere
5.4.2	God opplæring i IKT-systemer	Ansatte får opplæring i og benytter EQS, PAS, Doculive (EPJ), PACS/RIS, Op.plan	Dokumentert opplæring - utsjekk	Seksjonsledere leger og sykepleiere

6. Helse, Miljø og Sikkerhet

Hovedmål: Kirurgisk klinikk skal til enhver tid ha et funksjonelt internkontrollsystem for å ivareta helse, miljø og sikkerhet. HMS-arbeid integreres som en naturlig del av virksomheten. Alle medarbeidere skal kjenne til sykehusets HMS-dokumenter.

Alle forventes å bidra til å ivareta et trygt, hyggelig og åpent miljø hvor medarbeidere trives og hvor det er rom for forskjellighet. Det betyr at:

- sosiale tiltak prioriteres
- medarbeidere gir hverandre oppmuntring og ros i hverdagen
- humor i hverdagen er av stor verdi
- vi gir hverandre konstruktiv kritikk

	Mål	Aktiviteter	Måleindikator	Rapportering
6	Helse, miljø og sikkerhet			
6.1	Helse Gjennomsnittlig sykefravær skal ikke overstige 7 %	IA – arbeidet kontinueres etter gjeldende retningslinjer - skape et godt arbeidsmiljø og arbeidsvilkår for de ansatte	Sykefraværspersent	Klinikkssjef, seksjonsledere leger, sykepleiere og kontor
6.2	Miljø Kirurgisk klinikk skal sikre at bygningsmasse og innredning oppfyller nødvendige krav til hygiene	- vernerunder	Antall gjennomførte vernerunder med tiltak for oppfølging	Klinikkssjef, seksjonsledere leger, sykepleiere og kontor
6.3	Psykososialt arbeidsmiljø Ha fokus på et godt og inkluderende arbeidsmiljø	- alle avdekte konflikter skal følges opp - ved melding om mobbing er ledere forpliktet til å undersøke og følge opp - ved mistanke om mobbing har alle ansatte plikt til å varsle fra	Arbeidsmiljøundersøkelser	Klinikkssjef, seksjonsledere leger, sykepleiere og kontor
6.4	Sikkerhet Alle medarbeidere skal kjenne til klinikkens kvalitetssystem og rutiner for melding av uønskede hendelser	- Alle medarbeidere skal gjennomføre opplæring i EQS	Antall meldinger Dokumentert gjennomført opplæring	Klinikkssjef, seksjonsledere leger, sykepleiere og kontor
6.4.1	Kvalitetssystemet skal videreutvikles og benyttes som et lærings- og kvalitetssikringsverktøy	- gjennomføre internrevisjon ved minst en avdeling – utarbeide revisjonsplan	Antall gjennomførte internrevisjoner	Klinikkssjef, seksjonsledere leger, sykepleiere og kontor
6.4.2	Leger og sykepleiere skal være kompetente til å bruke medisinteknisk utstyr (MTU)	Benytt system for opplæring/utsjekk av MTU	Dokumentert gjennomført utsjekk	Seksjonsledere leger og sykepleiere
6.4.3	Alle medarbeidere skal være opplært i brannrutiner	Delta på brannkurs /brannøvelser	Dokumentert gjennomført opplæring	Klinikkssjef, seksjonsledere leger, sykepleiere og kontor
6.4.4	Alle medarbeidere skal ha kunnskap om klinikkens katastrofeplaner	- gjennomgang av katastrofeplaner, BEST-kurs for pimæravakt 1	Ant. medarbeidere på opplæring	Klinikkssjef, seksjonsledere leger, sykepleiere og kontor

7. Økonomi

Hovedmål: Kirurgisk klinikk skal ha god og pålitelig økonomistyring. Klinikken skal bidra til at St. Olavs Hospital oppnår balanse.

	Mål	Aktiviteter	Måleindikator	Rapportering
7	Økonomi			
7.1	Kirurgisk klinikk oppfyller sin andel av sykehusets krav til forbedring	Sørge for å ha en effektiv drift innen de rammer klinikken har til rådighet	Økonomirapporter	Klinikksjef, seksjonsledere leger, sykepleiere og kontor
7.2	Ledere og ansatte har et bevisst forhold til klinikkens økonomi	Budsjett og økonomi gjennomgås på avdelinger/enheter	Overholde budsjett	Klinikksjef, seksjonsledere leger, sykepleiere og kontor

