

St. Olavs Hospital og FOR – Hvilke utfordringer står vi overfor?



Adm. direktør Nils Kvernmo
Seminar FOR – Åre, 4. november 2011



Det integrerte universitetssykehuset



Styrken med vår modell

- Bedre fasiliteter for pasienter, studenter og ansatte
 - Stimulerer rekruttering
- Forskning og utdanning naturlig del av pasientbehandlingen
 - Øker kunnskapen om hva som virker og hva som ikke virker
 - Viktig mht økende krav til kvalitet
- Lagt til rette for bedre pasientforløp





Low income countries

Middle income countries

High income countries

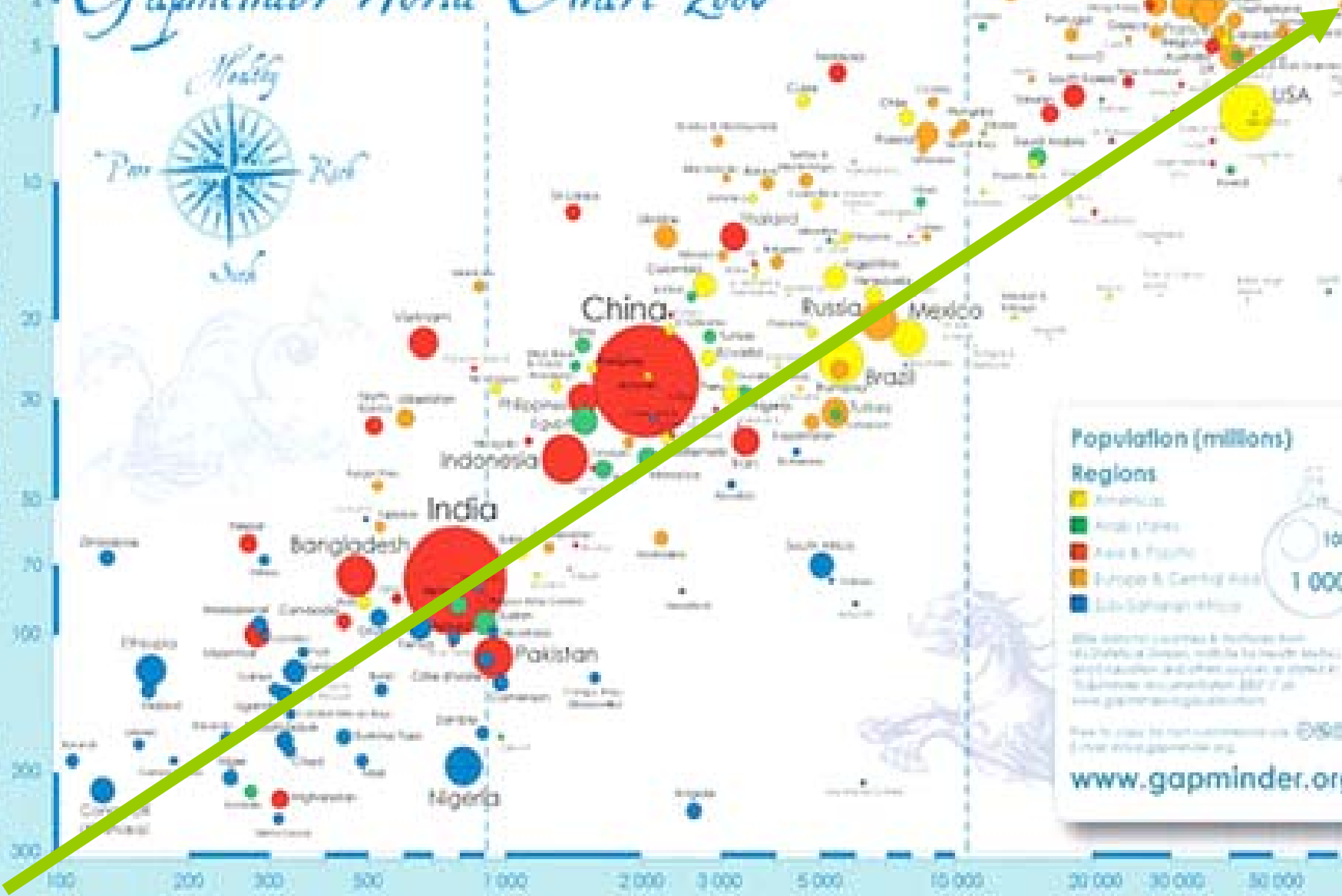
Gapminder World Chart 2006

Children dying before age 5 per 1000 live births (log)

Health

Money

Gross National Income per capita - in US dollar by exchange rate (log)



Population (millions)

Regions

- Americas
- Asia & Pacific
- Asia & Pacific
- Europe & Central Asia
- Sub-Saharan Africa

Size of bubbles corresponds to population in millions. 100 and 1000 are shown as reference sizes.

www.gapminder.org

www.gapminder.org

GAPMINDER

De viktigste utfordringene

- Befolkningens sammensetning og behov endres
- Økonomisk vekst bremses for spesialisthelsetjensten
 - Samhandlingsreformen
- Ansatte i helsetjenesten blir en knapphetsfaktor
- Tydeligere krav til dokumentert kvalitet



Kilde: Strategi 2020, Helse Midt-Norge

Kvaliteten er vårt resultat



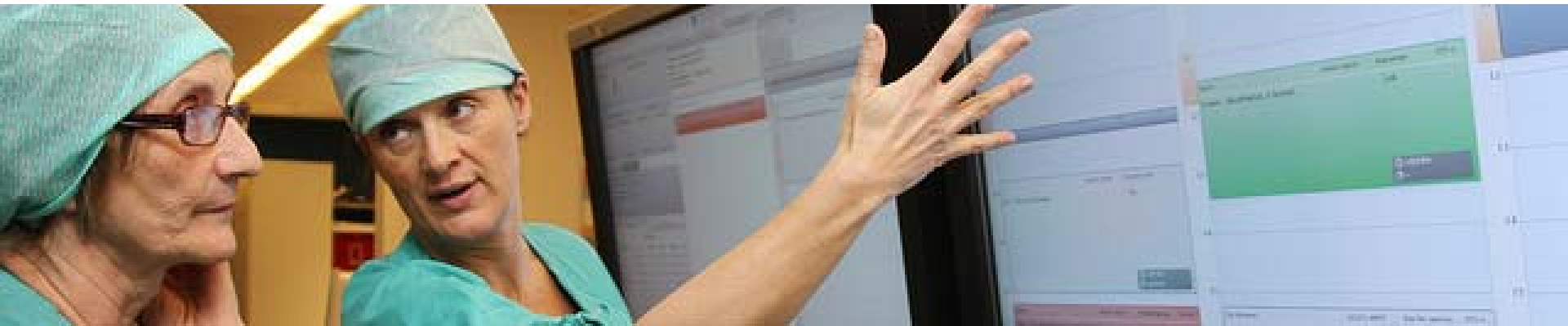


Kvalitetsutfordringen

- 30-45 prosent får ikke behandling med dokumentert effekt (fra Kunnskapssenteret)
- 20-25 prosent av behandlingene er unødvendige og/eller er potensielt skadelige (fra Kunnskapssenteret)
- 8-15 prosent av sykehuspasientene opplever uheldige episoder (EU-tall)

Hovedprogram for forbedring

- Forstår utfordringsbildet i Strategi 2020
- Muligheten; evnen til å forbedre arbeidsprosessene
- Målet;
 - mer effektive pasientforløp
 - bedre arbeidsfordeling med primærhelsetjenesten
 - bedre samhandling mellom sykehusets avdelinger og mellom profesjoner og arbeidsgrupper internt i sykehuset
 - bedre styring av ressursbruken mot pasientbehovene
 - bedre styring av den faglige kvaliteten og riktigere prioritering
- Redskapet; Hovedprogram for forbedring



Forbedringsprogrammet revideres

- Første gang i 2011 – revideres årlig
- Skal bidra til bedre kvalitet og mer effektiv drift
- Revisjonsarbeidet konsentreres om:
 - universitetssykehusfunksjonen
 - pasientsikkerhet og kvalitet
 - samhandlingsreformen
 - akutfunksjonen
 - pasient og personallogistikk



Universitetssykehusfunksjonen

- Ambisjonsnivået mht publisering samt nasjonale funksjoner
- Synliggjøring og bedre forskningsinfrastruktur
- Mer akademisk kompetanse i høyskolegruppen
- Tilrettelegging for forskning i klinikkene



Pasientsikkerhet og kvalitet

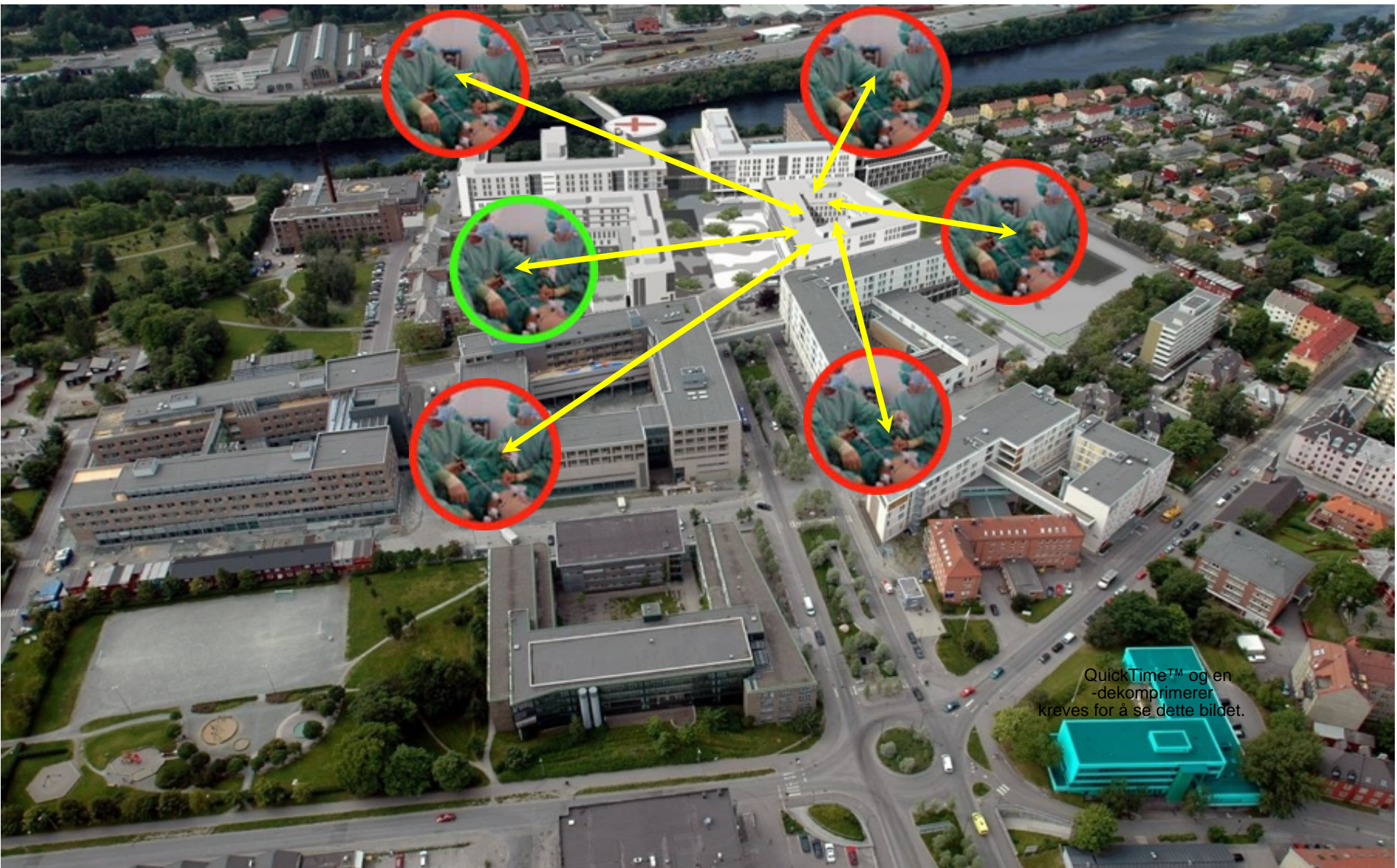
- Kvalitetskultur
- Nasjonal kampanje for pasientsikkerhet
 - Redusere antall pasientskader
 - Bygge varige systemer og strukturer for pasientsikkerhet
 - Forbedre pasientsikkerhetskulturen i helsetjenesten
- Eksempler:
 - Trygg kirurgi
 - Reduksjon av sykehusinfeksjoner
 - Meldekultur



Pasient- og personallogistikk

- Se prosjekter i sammenheng
- Standardiserte pasientforløp
- Aktivitets og bemanningsplanlegging





QuickTime™ og en
-dekomprimerer
kreves for å se dette bildet.

Ønsker både ny kunnskap og forbedret praksis



Forventninger til FOR...

- Være en aktiv del av vårt miljø
- Ha fokus på faglige og driftsmessige utfordringer
- Bidra til å forbedre det akademiske St. Olav – publiseringspoeng og doktorgrader
- Bidra til at kunnskapen blir tatt i bruk
- Ha et fruktbart og forsvarlig forhold til industrien