

Til Styret for Sykehuset Østfold

Vår dato: 18. mars 2016

Driftsorienteringer fra administrerende direktør

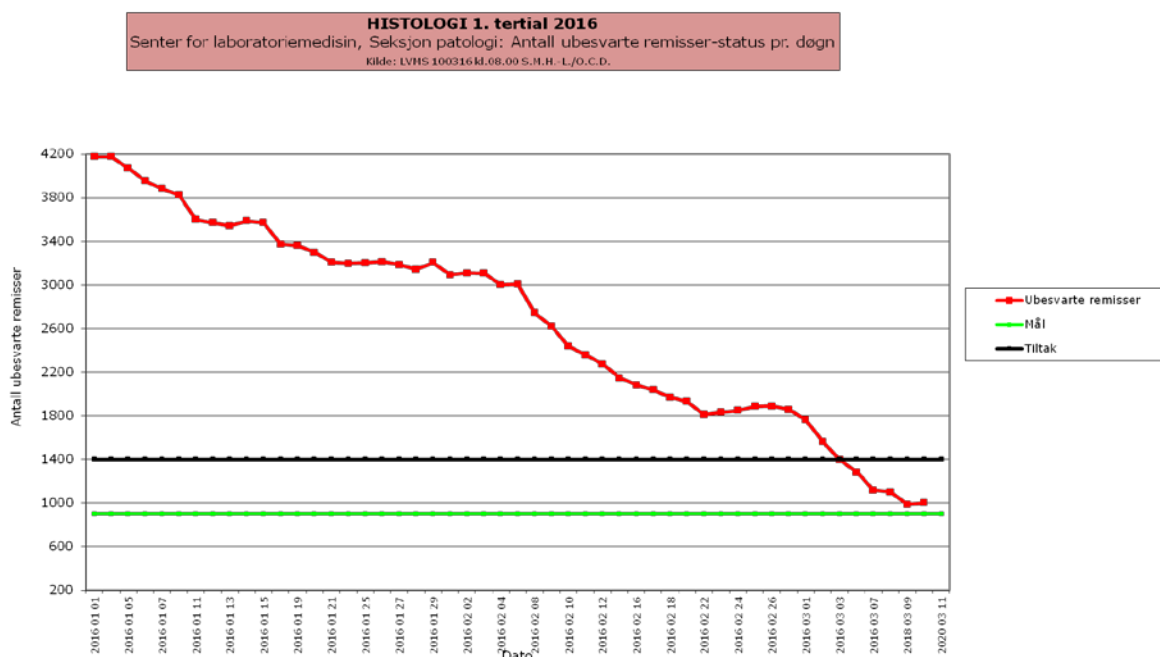
Restanser innen patologi

Sykehuset Østfold (SØ) har hatt utfordringer vedrørende høye restanser innen patologi. Dette har generert lengre svartider enn ønskelig i en periode.

Iverksette tiltak begynner nå å gi effekt og man er nå á jour innen fagområdet som helhet. Fagområdet anses ikke lenger som et kritisk risikoområde.

Innleie av bioingeniørvikarer vil trappes ned etter påske, mens patologvikarer og sekretærvikarer opprettholdes.

Ved en oppadstigende trend vil tiltak iverksettes umiddelbart.



Kortsiktige tiltak

- Innleie av vikarer (patologer, bioingeniører, studenter og sekretærer).
- Totalt 1000 vevsblokker er blitt sendt til Finland for snitting i 2016.

Langsiktige tiltak

- IKT fase 3, med videreføring av labdataprojektet LVMS for retting av feil og mangler, samt videreutvikling av patologidelen i LVMS.
- Det gjennomføres kapasitetsanalyse ved seksjonen for å identifisere flaskehalser, optimalisere arbeidsprosesser, gjennomføre oppgaveglidning og eventuelt identifisere et gap mellom antall rekvisisjoner inn og antall som seksjonen er i stand til å besvare ut.
- Opplæring av bioingeniørstudenter til snitting.

Vår dato
18.03.2016

Møte i Administrativt samarbeidsutvalg (ADMS) 17. mars 2016

Smittevernavtale

Seksjon for smittevern har siden 1999, som de første i landet, hatt en formalisert avtale med fylkets kommuner om smittevernbistand til kommunale helseinstitusjoner. Denne tjenesten har i hovedsak vært dekket av én full stilling hygiene-sykepleier som er ansatt i SØ, men med lønn betalt av avtalekommunene ved «pris per innbygger». På grunn av pågangen har SØ reist spørsmålet om å utvide avtalen med 50 % sykepleier. Dette innebærer en økt kostnad for kommunene fra 2017. ADMS kunne ikke gå for en utvidelse av smittevernavtalen nå, men ønsker å sette ned en arbeidsgruppe som ser på muligheten for å utarbeide en basisavtale samt tilleggsavtaler hvor det betales for ulike tjenester. Sammensetting og mandat til arbeidsgruppen kommer som drøftingssak i april.

Lokal plan for riktig og redusert bruk av tvang

I 2011 utarbeidet psykisk helsevern på oppdrag fra Helse Sør-Øst en lokal plan for redusert og riktig bruk av tvang. Denne planen skal nå revideres og en arbeidsgruppe har sett på samhandlingsområdene i denne planen knyttet til målet om reduksjon av tvang i psykisk helsevern (§§ 3-2 og 3-3). ADMS valgte å utsette behandlingen av planen til neste møte.

Revisjon av retningslinje 16 - Rutine for håndtering av avvik

Det foretas en gjennomgang av retningslinjene til samhandlingsavtalen minimum annet hvert år. ADMS har nå foretatt en revisjon av retningslinjen knyttet til håndtering av samhandlingsavvik med tilhørende meldeskjema og handlingsplan.

Nedsette arbeidsgruppe for å se på legemiddelberedskap

ADMS har nedsatt en arbeidsgruppe som skal kartlegge dagens situasjon og skissere et hensiktsmessig forslag til å sikre forsyningen av legemidler i Østfold. Arbeidsgruppen skal også se på hvordan en beredskapssikring kan avtales som en del av retningslinje 11 i samhandlingsavtalen. Arbeidsgruppen skal avlevere sin rapport innen 1. juni 2016.

Oppnevne deltakere til nettverk for forebygging og helsefremming

ADMS har tidligere vedtatt å slå sammen nettverk for friskliv og nettverk for læring og mestring. Partene har oppnevnt deltakere til det første fellesmøtet og ADMS vil komme tilbake i april møtet med en beslutning om hvem som skal delta i nettverket.

Samarbeidsavtaler knyttet til alle tjenester innen barnfeltet

Fagrådene i Helse Sør-Øst for habilitering, psykisk helse og barnemedisin har samarbeidet om å utarbeide et notat hvor en konkretiserer tema som kan inngå de standardiserte, generelle samarbeidsavtalene mellom helseforetakene og kommunene. ADMS har drøftet hvordan en skal tilnærme seg problematikken og saken vil bli satt opp til beslutning i april.