

Notat til styringsgruppen

Til:	Styringsgruppen
Fra:	Tore Robertsen
Dato:	08.05.2018
Saksbehandler:	<i>Jan Erik Tveiten</i>

Sak 22 - 2018 – Tidspunkt for virksomhetsoverføring

Forslag til vedtak:

- Styringsgruppen slutter seg til anbefalingen om at Kongsvinger sykehus med tilhørende opptaksområde virksomhetsoverføres fra Sykehuset Innlandet HF til Akershus universitetssykehus HF og prehospitale tjenester til Oslo universitetssykehus HF, 1. februar 2019 (alternativ 2: Samlet overføring 1. februar 2019). Dette innebærer en samlet dag for overføring av ansvaret for pasienter i opptaksområdet, personell og totaløkonomi, inklusive bygg og medisinsk-teknisk utstyr.
- Styringsgruppen ber prosjekteier avklare formelt med HOD om endringen av overføringsdatoen fra 1.januar 2019 til 1. februar 2019.

1. Bakgrunn

Foretaksmøte vedtok 29. juni 2017 at det skulle legges til grunn at overføringen av Kongsvinger opptaksområde skulle skje 1. januar 2019. Prosjektet er planlagt etter dette premisset.

I styringsgruppemøtet 6. februar la delprosjektgruppen for IKT-MTU frem en foreløpig vurdering. I denne vurderingen ble det poengtert at Sykehuspartener HF's rutiner relatert til endringsfrys/streng endringskontroll i IT-systemer i ukene 51 og 52 i 2018 og de første ukene i 2019, samt den begrensede tidsperioden som sto til disposisjon frem til overføringsdato 1. januar 2019 gir sterke argumenter for å endre overføringsdatoen. Med bakgrunn, primært begrunnet i frysperioden, argumenterte IKT/MTU i styringsgruppemøtet 6. februar 2018 for å utsette overføringstidspunktet.

I styringsgruppemøtet 5. mars ble et alternativt overføringstidspunkt for EPJ-systemer og pasientstrømmer foreslått til 21. januar 2019. I dette styringsgruppemøtet argumenterte HR og økonomi samtidig sterkt for å beholde overføringstidspunkt 1. januar 2019, blant annet som en følge av at endringer i pensjonskasse skal gjøres ved årsskifter og manuelt merarbeid.

Basert på utfordringene til IKT/MTU, HR og økonomi, ble et todelt overføringstidspunkt (foretaksoverdragelse den 1. januar 2019 og endring av EPJ-systemer og pasientstrømmer gjøres 21. januar) skissert og presentert på styringsgruppemøtet 5. mars. Styringsgruppen poengterte at det er flere forhold som må utredes nærmere ved denne løsningen. Dette gjelder blant annet ansettelsesforhold, journaltilganger, avtaler rundt pasientgrupper, juridiske forhold og økonomiske forhold. Styringsgruppen fattet følgende vedtak i møtet 5. mars 2018:

Vedtak:

1. Styringsgruppen tar redegjørelsen om tidspunkt for overføring til orientering
2. I det videre planlegges det ut i fra at virksomhetsoverføringen gjennomføres i henhold til plan 1.1.2019, mens overføring av IKT-applikasjoner og endring av pasientstrømmer gjennomføres 21. januar
3. Styringsgruppen ber prosjektet komme tilbake med løsningsforslag som ytterligere klargjør ansvar for de ansatte, pasientbehandlingen, økonomi og journalhåndtering for perioden mellom virksomhetsoverføring og overføring av IKT-applikasjoner og pasientdata
4. Innspill som er gitt i møtet tas med i det videre arbeidet

2. Vurderinger underveis i utredningen

Med bakgrunn i ovennevnte vedtak i styringsgruppemøtet 5. mars 2018 har de konkrete forholdene ved et todelt overføringstidspunkt blitt drøftet med

delprosjektene og i tillegg forutsetningene for valget av en todelt overføring blitt revurdert.

Utredningene har vist at det er betydelige ulemper med to overføringsdatoer og dermed en overgangsperiode. Dette gjelder blant annet:

- Krevende å definere grensegangene for ansvar, både hva gjelder ansatte og pasienter– øker risiko for feil
- Bruk av datassystemene til Sykehuset Innlandet samtidig som de ansatte er overført til Akershus universitetssykehus
- Ansvar og praktiske utfordringer knyttet til behandlingsansvar, supervisjon, beredskap, osv.
- En overgangsperiode vil kreve et komplisert avtaleregime mellom de tre berørte HF`ene

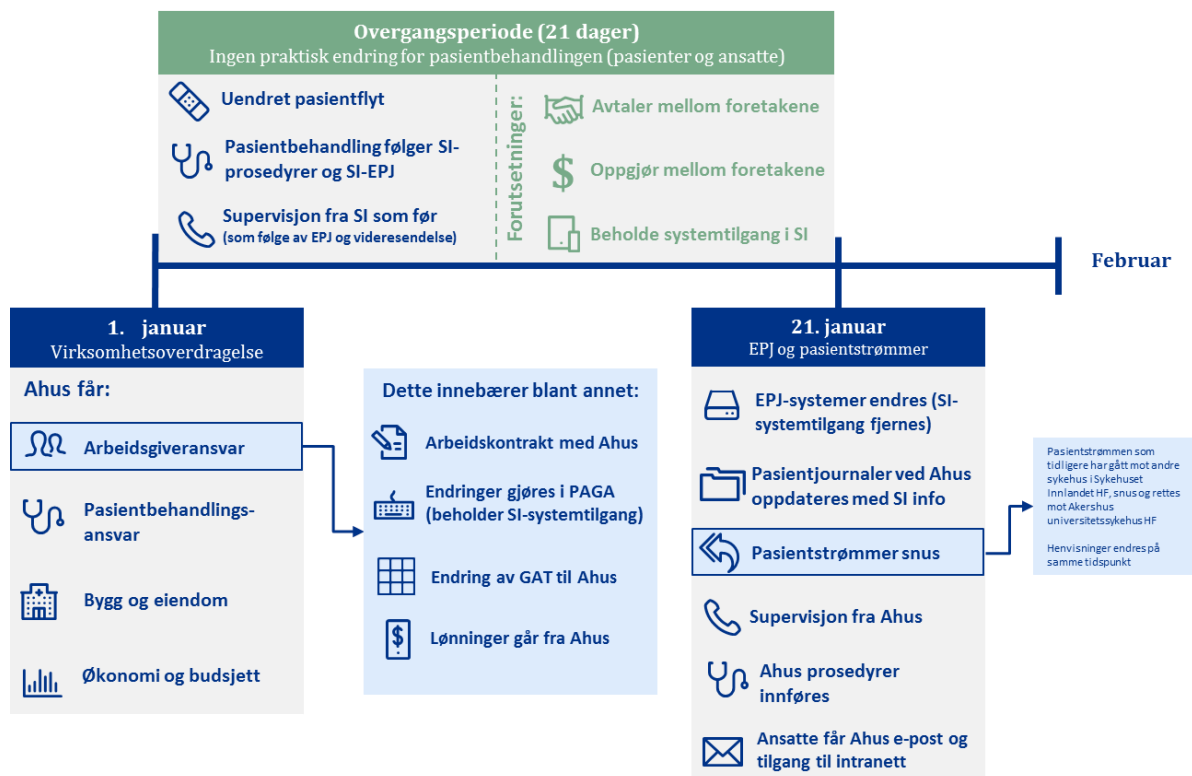
I tillegg har det kommet frem at det er praktisk mulig med en virksomhetsoverføring utenom årsskiftene også med hensyn til pensjonsforpliktelser. Gitt at virksomhetsoverdragelsen skjer på et annet tidspunkt enn 1.1., så kan flyttingen fra KLP til PKH skje på et annet (fremtidig) tidspunkt. Rent konkret betyr det at hvis virksomhetsoverdragelsen skjer 1.2.2019, vil netto pensjonsforpliktelse bli overført fra SI til Ahus slik at Ahus overtar ansvaret for opptjening og reservering, men medlemmene vil forbli i KLP etter overføringen. Først per 1.1.2020 vil medlemmene bli flyttet fra KLP til PKH (av Ahus).

Et samlet overføringstidspunkt er praktisk og hensiktsmessig, og 1. februar er blitt avklart som gjennomførbart, dog med merarbeid spesielt for HR og Økonomi, innen alle delprosjekter.

Både en todelt overføring (1. januar og 21. januar) og en samlet overføring (1. februar) detaljeres under.

3. Alternativ 1: Todelt overføring - 1. januar og 21. januar 2019

En todelt overføringen vil bestå av en virksomhetsoverdragelse 1. januar, der Akershus universitetssykehus overtar arbeidsgiver- og pasientbehandlingsansvaret, samt bygg og eiendom. Deretter endres EPJ-systemene samtidig som pasientstrømmene snus 21. januar.



Figur 1. Beskrivelse av todelt overføringstidspunkt

En todelt overføring medfører en overgangsperiode fra 1. januar – 21. januar, der pasientbehandlingen ved Kongsvinger sykehus forblir uendret som følge av at Akershus universitetssykehus HF's prosedyrer ikke innføres før EPJ-systemene endres. En slik overgangsperiode vil medføre flere ugunstige faktorer som komplisert ansvarsforhold tilknyttet supervisjon, pasientbehandlingsansvar, avvikshåndteringer og beredskapsordninger. Dette skaper behovet for detaljerte avtaler mellom helseforetakene og økt risiko knyttet til journalopplysninger og pasientsikkerhet.

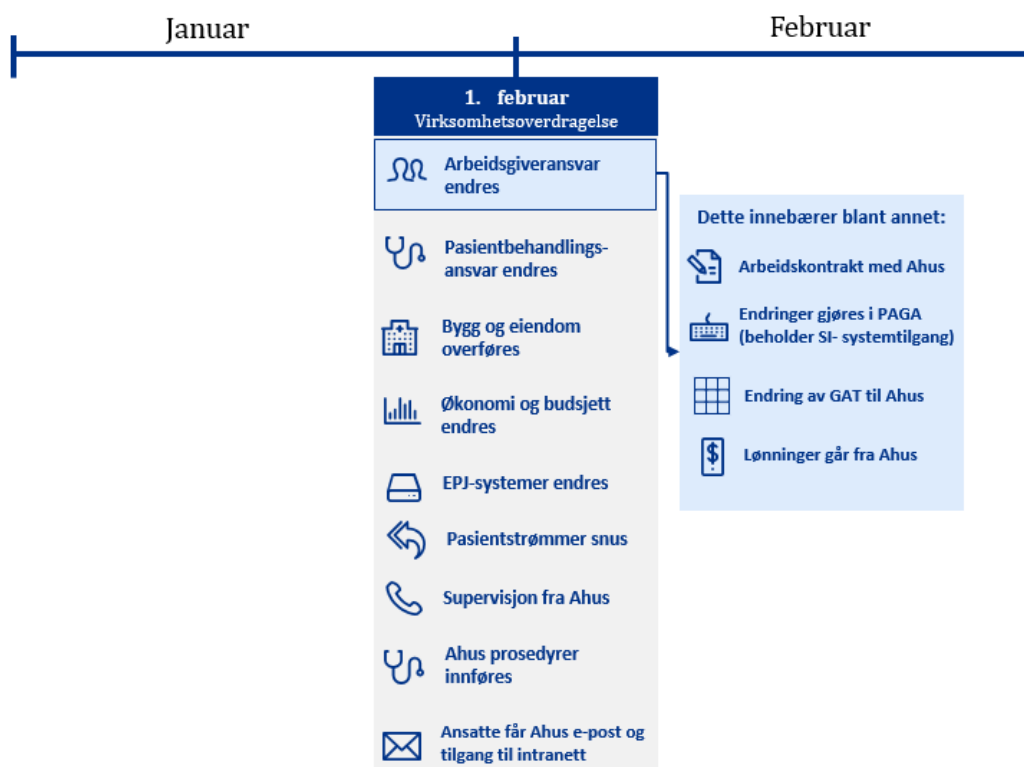
Økonomi

Delprosjekt økonomis argumenter fra notat vedrørende overføringstidspunkt er fortsatt valide. Delprosjektene Økonomi og HR har argumentert for å beholde overføringstidspunkt 1. januar 2019, da et annet overføringstidspunkt vil medføre mange manuelle og komplekse prosesser som fører til betydelig merarbeid og muligheter for feil. Økonomi har trukket frem pensjonsoverføringer, avlønning og rapportering som utfordrende og tidskrevende. For økonomi og HR oppgis et overføringstidspunkt midt i en måned til ikke å være gjennomførbart.

IKT-systemer er avgjørende for å bistå med forsvarlig pasienthjelp, og delprosjekt somatikk fremmet i styringsgruppemøtet 5. mars 2018 argumentasjon om at pasientstrømmer bør endres samtidig som EPJ-systemene endres. Argumentasjonen går ut på at behandleren behøver pasientjournaler for å yte forsvarlig helsehjelp, og dersom pasientstrømmer snus 1. januar 2019 vil ansatte ved Akershus universitetssykehus HF ikke ha denne informasjonen tilgjengelig. Dette vil gå direkte utover pasientsikkerheten og en slik løsning ansees som ugunstig.

4. Alternativ 2: Samlet overføring 1. februar 2019

En samlet overføring 1. februar innebærer at alle endringer foretas samtidig, bestående av endring av arbeidsgiveransvar, pasientbehandlingsansvar, overtakelse av bygg og eiendom, endring av økonomiske rammer og budsjett, snu pasientstrømmer og endre IKT-systemer.



Figur 2 Beskrivelse av samlet overføringstidspunkt

Innen IKT/MTU ansees 1. februar som et gunstig overføringstidspunkt, da dette er i en periode med normal drift og reduserer risiko vedrørende gjennomføringstid. Delprosjekt IKT/MTU har tidligere fremmet å gjennomføre endringene av IKT-systemer en mandag som mest optimalt. 1. februar er en fredag, men vurderes som fullt ut gjennomførbart innen akseptabel risiko.

Helse Sør-Øst er den statlige helseforetaksgruppen som har ansvar for spesialisthelsetjenestene i Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark, Oppland, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agder. Virksomheten er organisert i ett morselskap, Helse Sør-Øst RHF, og 11 datterselskap. I tillegg leveres sykehustjenester i regionen av privateide sykehus, etter avtale med Helse Sør-Øst RHF.

Delprosjekt pasientbehandling vurderer også 1. februar som et gunstig overføringstidspunkt, da dette vil medføre en samlet overføring, ingen overgangsperiode og følgelig redusert pasientrisiko.

Delprosjektene Økonomi og HR har argumentert for å beholde overføringstidspunkt 1. januar 2019, da et annet overføringstidspunkt vil medføre mange manuelle og komplekse prosesser som fører til betydelig merarbeid og muligheter for feil. Det oppstår i tillegg en utfordring innen pensjonsordningene ved å gjennomføre overføringen 1. februar, da det er kontraktsfestet at det kun er anledning til å flytte pensjonsordningen til annen pensjonsinnretning ved årsskifte. Samtidig har avklaringer med pensjonskassene vist at dette er løsbart. Utfordringen håndteres ved at netto pensjonsforpliktelse blir overført fra Sykehuset Innlandet HF til Akershus universitetssykehus 1. februar slik at Akershus universitetssykehus HF overtar ansvaret for opptjening og reservering, men medlemmene forblir i KLP etter overføringen. Først per 1.1.2020 vil medlemmene bli flyttet fra KLP til PKH (av Akershus universitetssykehus HF). Denne løsningen må drøftes med de tillitsvalgte, men tilsvarende løsning har vært gjort ved tidligere virksomhetsoverføringer blant annet ved overføringen av AMK i Østfold til Oslo universitetssykehus HF.

5. Risikovurdering

Alternativet med todelt overføring vil medføre en overgangsperiode som vil medføre risikoer knyttet til blant annet:

- Krevende å definere grensegangene for pasientbehandlingsansvar
- Bruk av datassystemene til Sykehuset Innlandet samtidig som de ansatte er overført til Akershus universitetssykehus
- Ansvar og praktiske utfordringer knyttet til supervisjon, beredskap osv.

Et samlet overføringstidspunkt vil i seg selv være et risikodempende tiltak da man unngår denne overgangsfasen. Ved et samlet overføringstidspunkt endres risikoen fra løpende daglig drift og pasientbehandling, til merarbeid for administrasjon og administrative prosedyrer.

6. Konklusjon og anbefaling

Som følge av utfordringer adressert i styringsgruppemøtet 5. mars 2018 tilknyttet overføringstidspunktet er disse forholdene nå utredet nærmere. I utgangspunktet ble det utredet et todelt overføringstidspunkt, med bakgrunn i IKT og økonomi-/HR-relaterte forutsetninger. Underveis i utredningen ble det avdekket at det allikevel var mulig med et annet overføringstidspunkt enn 1. januar for HR-/økonomi, forutsatt at overføringen ble gjort i et månedsskifte. Dette gjorde at man også har utredet 1. februar som overføringstidspunkt.

Det vurderes at et samlet overføringstidspunkt er både mest praktisk og minst risiko for pasientbehandlingen.

Helse Sør-Øst er den statlige helseforetaksgruppen som har ansvar for spesialisthelsetjenestene i Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark, Oppland, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agder. Virksomheten er organisert i ett morselskap, Helse Sør-Øst RHF, og 11 datterselskap. I tillegg leveres sykehustjenester i regionen av privateide sykehus, etter avtale med Helse Sør-Øst RHF.

Alle delprosjekt og de involverte helseforetakene har vurdert overføringstidspunktet, og et samlet overføringstidspunkt anses som det beste alternativet og kan gjennomføres med minst grad av risiko. Overføringsstidspunkt på et annet tidspunkt enn årsskiftet vil medføre merarbeid for HR og økonomiavdelingene, men anses å være gjennomførbart.