

Notat til styringsgruppen

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

Sak 28 - 2018 – Status for delprosjektene arbeid

Forslag til vedtak:

- Styringsgruppen tar status for delprosjektene arbeid til orientering

1. Overordnet fremdriftsstatus

Arbeidet med overføringen av Kongsvinger sykehus med tilhørende opptaksområde følger den plan som ble lagt til grunn for arbeidet ved prosjektets oppstart. (Jfr. vedlagte tidsplan) En eventuell samlet overføring 1. februar 2019, slik det er beskrevet i sak 22/18, vil i liten grad påvirke de overordnede planene for arbeidet. En felles overføringsdato vil imidlertid dempe risikoen for uønskede hendelser innen pasientbehandlingen som følge av overføringen, mens det vil føre til noe merarbeid og også noen merkostnader innen områdene HR og økonomi.

De ulike delprosjektene og de lokale prosjektene på HF-nivå oppgir at de holder den fremdrift som er planlagt for arbeidet.

2. Kort om arbeidet i de ulike delprosjektene

I de arbeidsgruppene som inngår i pasientbehandling (somatikk, psykisk helsevern og prehospitaltjenester) har fokuset i denne perioden blant annet vært å lokalisere områder som krever en særskilt håndtering enten i forbindelse med overføringen eller etter at selve overføringen er foretatt. Disse områdene er i stor grad lokalisert og noen overordnede planer er lagt. I den kommende tiden vil disse planene bli utdypet og detaljert nærmere.

Videre er prinsipper for pasientoverføring diskutert og nedfelt. Det vises her til sak 24/18. Innen psykisk helsevern og tsb er detaljerte planer for Akershus universitetssykehus HF fremtidige kjøp av plasser innen områdene alder, psykose og sikkerhet adressert. Endelig avklaring av disse kjøpene reguleres i det fremtidige avtaleregime mellom foretakene.

Innen områdene økonomi og HR følger arbeidet oppsatt tidsplan. Det kan blant annet nevnes at det innen økonomiområdet er utarbeidet foreløpige forutsetninger for endringer i faste og variable inntekter og kostnader i forbindelse med helseforetakenes økonomiske langtidsplan. Det vil bli arbeidet videre med å ytterligere detaljere effekter av endrede gjestepasientstrømmer inn mot budsjett 2019. Videre kan det fremheves at det er etablert kontakt med pensjonskassene PKH og KLP. Innen dette området arbeides det med en konkret plan for overføring av ansatte fra KLP til PKH.

Delområde IKT/MTU er særskilt omtalt i sak 23/18. Også dette området er i henhold til oppsatt plan.

Innen området bygg, eiendom og internservice følges oppsatt tidsplan. Det poengteres imidlertid at det ligger en utfordring knyttet til at de to helseforetakene har ulike innkjøps- og logistikksystemer. Løsningen ved Akershus universitetssykehus HF fordrer en online-løsning, og dermed også tilgang til WIFI-dekning. Dette finnes i dag ikke ved Kongsvinger sykehus. Det er imidlertid lagt en plan for å løse denne utfordringen.

3 Risikovurderinger

Delprosjekt IKT/MTU er det område der det er verifisert markant høyest risiko. Sak 23, godkjenning av gjennomføringsplan innen IKT/MTU inneholder en egen risikomatrix. Matrisen fokuserer blant annet på risiko innen områdene ressursallokering, koordinering, teknisk datakopiering og gjennomføring av påkrevd ROS-analyse fra de berørte helseforetak. Delprosjektets vurdering per dato er at denne risikoen er lokalisert og lagt planer for håndtering av. Kompleksiteten som ligger under disse delområde fordrer imidlertid at risikoen følges nøye.

Innen delprosjektet «pasientbehandling» rapporteres det fra både somatikk, psykisk helsevern/TSB og prehospitaltjenester at risikoen er redusert dersom man velger en felles overføringsdato. Delprosjekt pasientbehandling oppgir ikke å inneha risikoer som ikke er adressert.

Innen økonomi og HR hadde man primært ønsket seg at virksomhetsoverføringsdatoen ble satt til 1. januar 2019. En annen overføringsdato innebærer både merarbeid og noe økte kostnader. Begge områdene bekrefter imidlertid at 1. februar er en overføringsdato som kan la seg realisere.

Innen området bygg, eiendom og internservice følger arbeidet oppsatt tidsplan. Ingen presserende risikoaspekter er lokalisert.

