

Møtedato: 19. desember 2012
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:
Erling Bang, 75 51 29 00

Sted/Dato:
Bodø, 7.12.2012

Styresak 159-2012/5 Risikostyring 2013 i foretaksgruppen – overordnede mål

Formål/sammendrag

Denne styresaken har som formål å orientere styret i Helse Nord RHF om de overordnede mål som legges til grunn for risikostyringen i Helse Nord i 2013.

Risikostyring er et verktøy for proaktiv styring som gir grunnlag for å identifisere, vurdere og håndtere potensiell risiko ved hjelp av en strukturert tilnærming. Risikostyring tydeliggjør sammenhengen mellom de målene helseforetakene i Helse Nord styrer etter og risikoer som kan true oppfyllingen av disse målene.

I tråd med årshjulet for risikostyring vedtatt i styret i Helse Nord RHF, jf. *styresak 31-2009 Retningslinjer for risikostyring i Helse Nord* har adm. direktør i Helse Nord RHF satt overordnede mål for risikostyring for 2013. Disse målene er satt ut fra de utfordringene som er vurdert å kreve mest oppmerksomhet i 2013.

Målene skal danne grunnlaget for helseforetakenes risikostyring i 2013 og understøtter føringer i oppdragsdokumentet som sendes helseforetakene i starten av 2013.

Kvalitet, trygghet og respekt

Risikostyring er en aktivitet som understøtter Helse Nord's verdier, spesielt ved at den skal øke *kvaliteten* i styringen mot viktige mål, samt skape *trygghet* for at risikoen innen disse områdene er akseptabel.

Hovedmål 1

Pasientsikkerhet, Kvalitetssikring og Internkontroll skal være en integrert del av ledelsesfokus på alle nivå

- *Delmål/KSF hovedmål 1:*
 - Gjennomføring av kvalitetsstrategi skal være tema på alle ledermøter.
 - Internkontroll skal være tilstrekkelig dokumentert i henhold til § 5 i forskrift om internkontroll i sosial- og helsetjenesten.
 - Oppdaterte faglige retningslinjer og prosedyrer skal være tilgjengelige og i bruk i DocMap.
 - Mest mulig lik og kunnskapsbasert behandlingspraksis.
 - Delta i nasjonal pasientsikkerhetskampanje og rapportere gjennomførte tiltak innen fastsatte frister.

Trygghet for at internkontrollen i Helse Nord er godt dokumentert og tilgjengelig for bruk er viktig for å opprettholde pasientsikkerheten og tilliten til helsetjenestene. Standardiserte behandlinger basert på dokumentert kunnskap gir en trygghet for kvalitet i behandlingen.

Hovedmål 2

Ventetiden skal ned for de som i dag venter for lenge

- *Delmål/KSF hovedmål 2:*
 - Fristbrudd skal ikke forekomme.
 - Redusere gjennomsnittlig ventetid for alle fagområder samlet til maksimalt 60 dager.
 - Ingen må vente i over ett år på behandling med mindre det foreligger medisinske begrunnelser med å vente med å starte behandlingen.
 - Pasienten prioriteres i samsvar med nasjonale veiledere.

Kravene innen ventetid og fristbrudd er ytterligere innskjerpet og har en sentral plass i spesialisthelsetjenesten.

Hovedmål 3

Virksomheten skal ha aktivitetsnivå og økonomiske resultat i tråd med budsjett

- *Delmål/KSF hovedmål 3:*
 - Innholdet i aktiviteten innrettes mot prioriterte områder i tråd med budsjett.

Helse Nord står foran en rekke større investeringer, blant annet i medisinskteknisk utstyr og sykehusbygg. For å kunne bære disse investeringene er Helse Nord avhengig av å ha et driftsnivå på linje med budsjettet. Dersom Helse Nord ikke klarer økonomiske resultatmålene, vil investeringer måtte utsettes.