Sykehuset Innlandet HF

LEAN ON LILLEHAMMER –
Bedre pasientforløp



Best for deg

HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF



SYKEHUSET INNLANDET

SI HF etablert 1. januar 2003

Totalt 42 enheter + 33 ambulansestasjoner i 49 kommuner

8 sykehus

Elverum	Lillehammer
Hamar	Gjøvik
Kongsvinger	
Tynset	
Sannerud	Reinsvoll

2 LMS Fagernes, Otta

9000 ansatte
390 000 innbyggere
350 000 m^2 bygningsmasse
1200 senger
Budsjett 8 milliarder

” Sentralisere det som *må* sentraliseres og desentralisere det som *kan* desentraliseres”

UTFORDRINGSBILDET SYKEHUSET INNLANDET

- Befolkningen blir eldre, flere blir syke (kroniske-/livsstilssykdommer)

  2010 – 2030 40 prosent vekst i aldersgruppen 80 år og over
  4 prosent vekst i aldersgruppen 20 – 66 år (tall fra SSB)

- Rask medisinsk utvikling – det som er god behandling og godt medisinsk teknisk utstyr i dag, kan være utdatert om få år

- Økt faglig spesialisering innen alle fag, ikke bare kirurgi

- Helsepersonell blir knapphetsfaktor

  1950 7,0 yrkesaktive/pensjonist
  2050 1,7 yrkesaktiv/pensjonist (tall fra SSB)

- Fragmenterte fagmiljøer, mye ressurser benyttes til passiv vakt

- Sykehusstruktur med stor bygningsmasse og stort utstyrsbehov

- Samhandlingsreformen har som formål at spesialisthelsetjenesten skal ”spisses” ytterligere, dvs. flere oppgaver skal løses i kommunen

- Lavere ramme fra eier (HSØ)

HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

ØKONOMISK LANGTIDSPLAN (ØLP) 2013 - 2016
350 millioner mindre i ramme fra eier

Divisjon	Redusert ramme 2013	Redusert ramme 2014 - 2016	Sum redusert ramme 2013 2016
Elverum / Hamar	13 263	34 224	47 487
Gjøvik	7 403	19 102	26 506
Lillehammer	8 797	22 698	31 495
Hab/Rehab	2 229	5 752	7 981
Med service	4 205	10 849	15 054
Kongsvinger	4 546	11 730	16 276
Tynset	2 298	5 930	8 228
Sum prosjekt somatikk	**42 741**	**110 285**	**153 026**
Psykisk Helsevern	30 832	126 700	157 532
Prehospitale tjenester	2 241	5 782	8 023
Eiendom og internservice	7 328	18 909	26 237
Stab SI HF	1 842	4 753	6 595
Totalt reduksjon i basis for divisjonene	**84 984**	**266 429**	**351 413**

HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

NASJONALE UTFORDRINGER MOT 2025

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





HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

STRATEGISK FOKUS 2025
ETT HOVEDSYKEHUS
- SYKEHUSET INNLANDET SITT SVAR PÅ UTFORDRINGSBILDET



SIL fra luften



Slik ser man for seg det nye sykehuset i Østfold, kanskje får Innlandet et tilsvarende..

Prinsippvedtak i SI Styret

22. juni 2012 for ett Hovedsykehus

HELSE SØR-ØST


BRUKERNE FORMER VEIEN VIDERE FOR FREMTIDEN
HELSETJENESTER
- skal involveres og gis innflytel

Sykehuset Innlandet HF

ER ”KUNDEN KONGE” HOS OSS?

Vi sier har en visjon som sier ”Best for deg”, men vi må jobbe enda mer systematisk for virkelig å få det til.

Ventetid før, under og etter sykehusinnleggelsen viser at pasienten ikke helt er ”konge”.
(Eks. fristbrudd)

A. Brudd på behandlingsfrist

	Ant.med fristbrudd	Andel fristbrudd
Totalt div. Lhmr. 2009	1649	14,5 %
Totalt div. Lhmr. 2010	1512	10,2 %
Totalt div. Lhmr. 2011	590	4,8 %
Totalt div. Lhmr. 2012 (pr.06.01.13)	**311**	**3,2 %**

HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

UTGANGSPUNKT SIL

- Rekrutterer godt innen de fleste områder
- En ledergruppe som i hovedtrekk tenker fellesskap heller enn eget område
- Vedtatte mål for driften i 2012 er i hovedsak innfridd
- Gode kvalitetsparametre
- Positive brukere
- Godt samarbeid med primærhelsetjenesten

- Enighet om at vi må jobbe på en annen måte
- Enighet om at vi må redusere ikke helsebringende tid

HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

HVORFOR KOBLING SYKEHUS – INDUSTRI

- Ledelsesmessig er mer likt enn ulikt
- Å bli utfordret på ”sannhetene i helsefeltet” gjør oss bedre
- Vi ønsker å lære av de med mest erfaring
  - Lære av bransjer som har blitt tvunget til å finne nye måter å løse utfordringer på
  - LEAN som metode for kontinuerlig forbedring er benyttet i industrien siden 1990
- Samfunnsansvaret
  - Vi har en forpliktelse i forhold til forvaltning av offentlige midler, mest mulig helse for hver krone, herunder lære av andre som har fått det til
  - Samfunnsoppdraget, bidra til merverdi i regionen, i Innlandet, osv.

HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

KONTINUERLIG FORBEDRING

- Ikke quick fix, men endring av tenkning og kultur
- Alle må være med, fra toppledelse til frontpersonell
- Ledernes rolle blir enda tydeligere, kontinuerlig forbedring krever ledelse
- Felles mål og fokus på forbedringsområdene, håndtere avvik, stille krav og utfordre
- Må være forberedt på justeringer, strategi og plan for dette området krever også kontinuerlig forbedring..

HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

HVORFOR LEAN?

(En av flere metoder for kontinuerlig forbedring)

- Setter pasienten først. Snur pyramiden, frontlinjen og møte med pasienten er viktigst
- Vektlegger pasientforløpet og teamarbeidet
- LEAN medarbeiderstyrt, fokuserer på medarbeiderensom ressurs
- I tråd med tenkningen i Helsefremmende arbeidsliv
- Ønskelig at forbedringsforslagene kommer fra frontlinjen som har kompetansen, og at de gjennomføres av frontlinjen

HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

”PROSJEKTMÅL”

Ikke et prosjekt, men den måten vi skal arbeide på

- Mindre ventetid for pasientene
- Bedre flyt og bedre kvalitet i planlagte pasientforløp
- Mindre variasjon i kvaliteten på behandlingstilbudet
- Bli modellsykehus for LEAN i helse





HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

SYKEHUSETS ORGANISERING

STYRINGSGRUPPE SIL:

Leder av styringsgruppa divisjonsdirektør

- Brukerrepresentant
- Ledergruppa (avdelingssjefene)
- HVO
- 2 Tillitsvalgte, velges blant DTV

Prosjektkoordinator deltar i styringsgruppemøter

HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

UTVALGTE OPPSTARTSOMRÅDER I PILOT

- Akuttmottaket, involverer hele huset – Avdelingssjef akutt leder dette delprosjektet

- Operasjonsflyt, involverer kirurgi, akutt, gyn – Avdelingssjef kirurgi leder dette delprosjektet



HELSE SØR-ØST

GJENNOMFØRTE AKTIVITETER 2012 / 2013

Aktivitet
Ledelse Grunnleggende opplæring i Lean som virksomhetsfilosofi + forståelse for Lean som løsning for utviklingen av et bedre sykehus for pasienter og samarbeidspartnere
Grunnutdanning for navigatører og ansatte som deltaker i pilotene
State of the art
Implementering av Lean piloter
Status rapport
Planlegging fase 2 – videre innføring av Lean første halvår 2013.

HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

FREMDRIFT 2013

- Utvidelse (oppstart pasientforløp medisinsk avdeling)
- Fortsettelse i pilotene (Nye pasientforløp i akuttmedisin og kirurgi)
- Verdistrømsanalyser, 5S, revisjoner og videreutvikling av tavler
- Utarbeiding av målnedbrytningsdokument

HELSE SØR-ØST

Sykehuset Innlandet HF

ERFARINGER FRA SAMARBEIDET SYKEHUS - INDUSTRI /LEAN LAB

- Sykehuset er tilført ny kompetanse om forutsetninger for å skape arbeidsmiljø for kontinuerlig forbedring (systematikk i organisering, design av prosesser og i målnedbryting)
- En del av helseprosessene er ukjente for industrien til tross for at det er klare likhetstrekk (eks. interne leverandør – kundeprosesser, informasjonsprosesser)
- Industri- konseptet må oversettes til lean helse konsept (tilpasses språk og organisasjon).
- Organiseringen av helsevesenet gir noen utfordringer (organisert etter fag og profesjon, samt at driftsorganisasjonen er i en 3 delt turnus)
- Tar tid, ny søknad sendt.

HELSE SØR-ØST