



# Litt om sykehus i HSØ RHF

Langesund Rotary 22.09.2021

HELSE  SØR-ØST

# Helse Sør-Øst

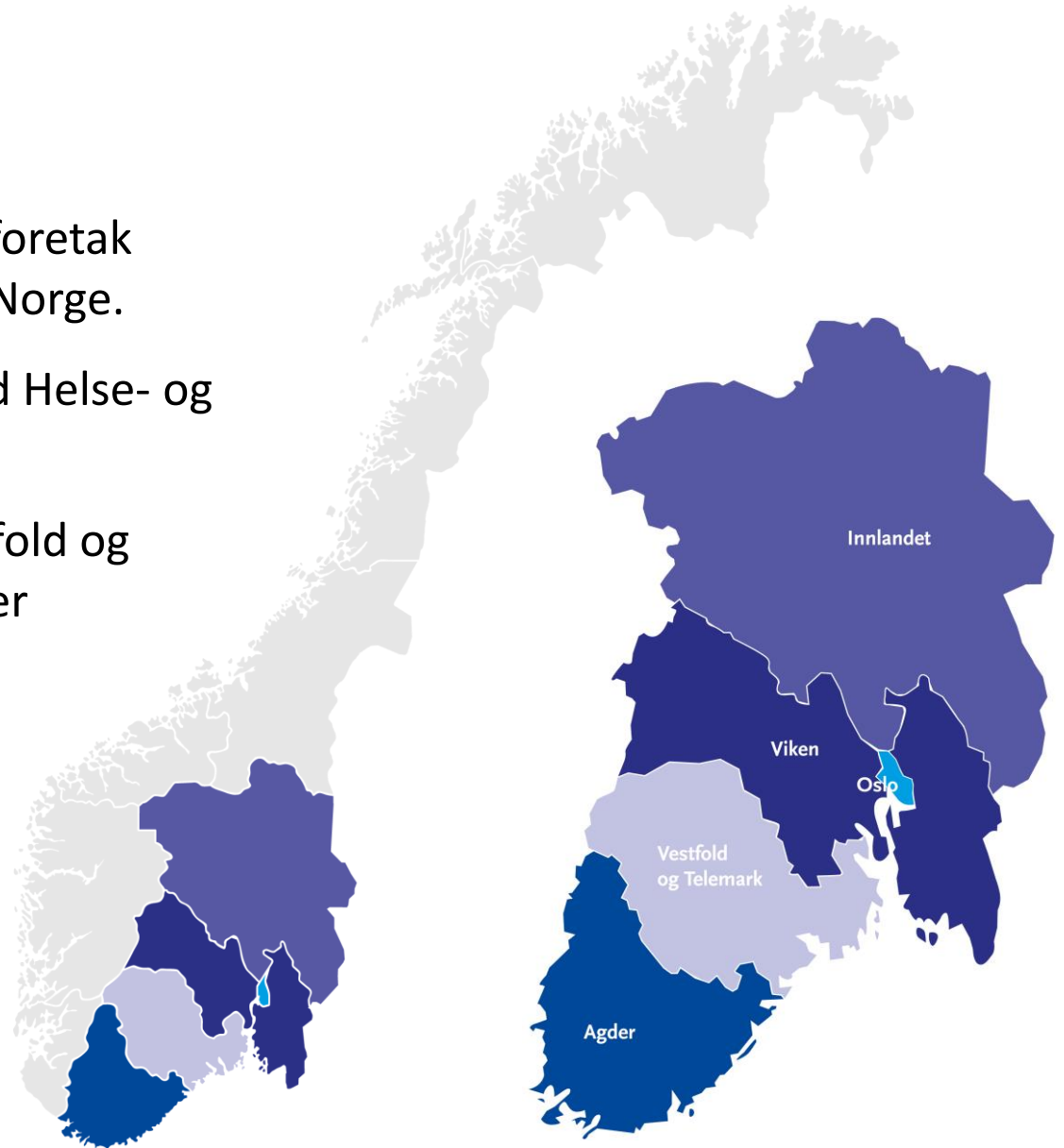
Helse Sør-Øst RHF er ett av fire regionale helseforetak som har ansvaret for spesialisthelsetjenesten i Norge.

Helseforetaket er 100 prosent eid av staten, ved Helse- og omsorgsdepartementet.

Regionen omfatter Agder, Innlandet, Oslo, Vestfold og Telemark og Viken, med til sammen 3,1 millioner innbyggere.

## Formål:

Yte gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det når de trenger det, samt å legge til rette for forskning og undervisning.



# Nøkkeltall for Helse Sør-Øst

Rundt 81 000 medarbeidere som arbeider cirka 64 000 årsverk.

Omsetningen var i 2020 på cirka 88,5 milliarder kroner.

Helse Sør-Øst RHF eier elleve helseforetak og har langsiktige avtaler med fem private ideelle sykehus.

Avtale med mer enn 900 avtalespesialister – leger og psykologer

En stor avtaleportefølje med andre private leverandører innen psykisk helsevern, rusbehandling, somatiske fagområder, laboratorietjenester, radiologi og rehabilitering.



# Helsetjenester gjennom egne helseforetak og avtaler med private

## Eier elleve helseforetak:

- Akershus universitetssykehus HF
- Oslo universitetssykehus HF
- Sunnaas sykehus HF
- Sykehuset i Vestfold HF
- Sykehuset Innlandet HF
- Sykehuset Telemark HF
- Sykehuset Østfold HF
- Sørlandet sykehus HF
- Vestre Viken HF
- Sykehusapotekene HF
- Sykehuspartner HF

## Langsiktige avtaler med fem private ideelle sykehus:

- Betanien Hospital
- Diakonhjemmet Sykehus
- Lovisenberg Diakonale Sykehus
- Martina Hansens Hospital
- Revmatismesykehuset

Lovisenberg og Diakonhjemmet er lokalsykehus med egne opptaksområder i Oslo.

## Andre avtaler med private

Helse Sør-Øst RHF har avtale med mer enn 930 avtalespesialister og en stor avtaleportefølje med andre private leverandører av helsetjenester.

# Felleseide nasjonale selskaper

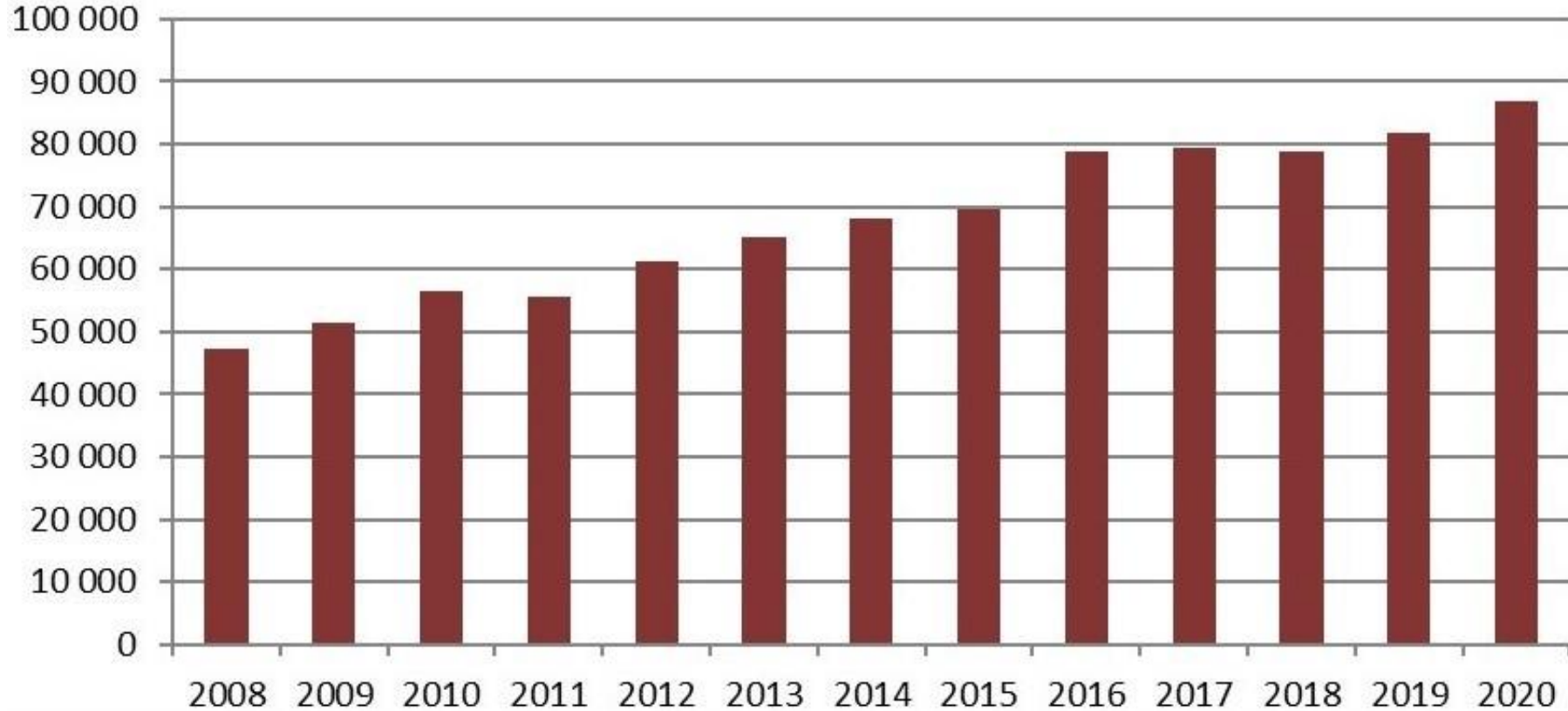
Noen oppgaver løser Helse Sør-Øst gjennom følgende nasjonale selskaper, som eies av de regionale helseforetakene i fellesskap:

- Pasientreiser HF (Skien)
- Luftambulansetjenesten HF (Bodø)
- Helsetjenestenes driftsorganisasjon for nødnett HF (Gjøvik)
- Sykehusbygg HF (hovedkontor i Trondheim)
- Sykehusinnkjøp HF (Vadsø)

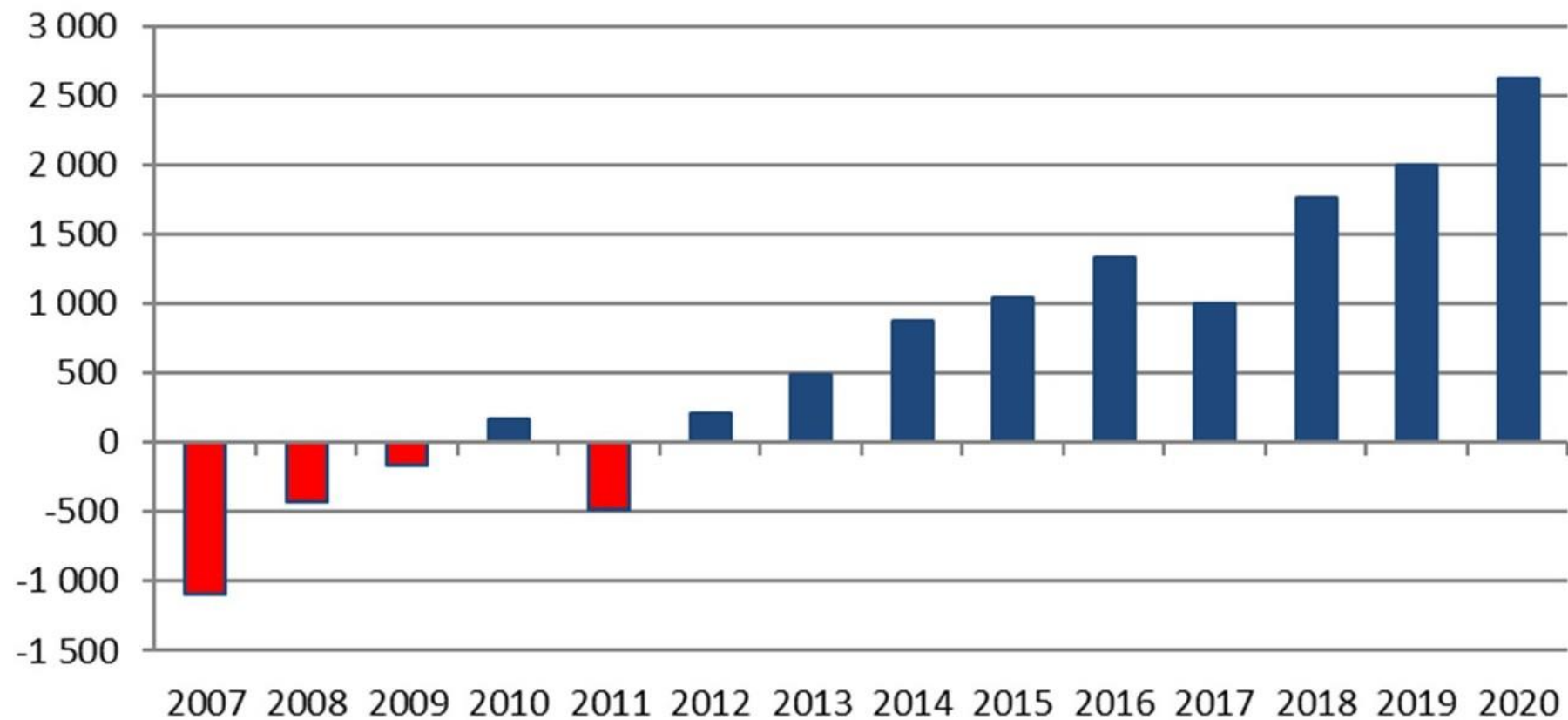
*Lokalisering av hovedkontor i parentes*



# Omsetningsutvikling



# Resultatutvikling



# Fordeling stillingsgrupper Helse Sør-Øst

Leger	8 850
Psykologer	1 960
Sykepleier	19 870
Helsefagarbeidere/hjelpepleiere	2 200
Pasientrettede stillinger	6 920
Diagnostisk personell	3 900
Ambulansepersonell	2 070
Apotekstillinger	570
Forskning/utdanning	1 210
Drifts/teknisk personell	5 570
Administrasjon/Ledelse	10 040

Antall månedsverk per desember 2020.





# Styringsmål

- Redusere unødig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
- Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
- Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

## Styringsmål 2021

Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen

### Hovedmål 2021

- Redusere gjennomsnittlig ventetid sammenliknet med 2020. Gjennomsnittlig ventetid skal være under 50 dager i 2022.
- Overholde en større andel av pasientavtalene sammenliknet med 2019 (passert planlagt tid). Overholde minst 95 % av avtalene innen utgangen av 2021.
- Øke andelen planlagte episoder med tildelt time de neste 6 måneder i 2021, sammenliknet med andre halvår 2020, målt ved indikatoren planleggingshorisont.
- Andelen polikliniske konsultasjoner som gjennomføres over video og telefon skal være over 15 %.
- Andel pakkeforløp innenfor standard forløpstid skal være minst 70 % for hver kreftform. Variasjonen mellom helseforetakene skal reduseres.

Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

### Hovedmål 2021

- Høyere vekst innen psykisk helsevern (PH) og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) enn for somatikk på regionnivå. Innen 2021 skal gjennomsnittlig ventetid være lavere enn 40 dager for PHV, lavere enn 35 dager for PHBU og lavere enn 30 dager for TSB. Andel pakkeforløp gjennomført innen forløpstid for utredning skal være minst 80 % (for PHBU, PHV og TSB).
- Andel pakkeforløp gjennomført evaluering av behandling i poliklinikk skal være minst 80 % (for PHBU, PHV og TSB).
- Andel av pasienter i pakkeforløp som sammen med behandler har utarbeidet en behandlingsplan skal være minst 80 %.
- Minst 60 % av epikrisene er sendt innen 1 dag etter utskrivning fra PHV og TSB.
- Antall pasienter med tvangsmiddelvedtak i PH (døgnbehandling) skal reduseres i 2021.

Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

### Hovedmål 2021

- Andel somatiske pasientopphold med pasientskade, målt med metoden GTT, skal reduseres til 10 % innen 2023.
- Andel enheter med godt sikkerhetsklima i et helseforetak skal være minst 75 % innen 2023.
- 30 % reduksjon i samlet forbruk av bredspektrert antibiotika i 2021 sammenliknet med 2012.
- Ingen korridorpasienter.
- Minst 70 % av epikrisene er sendt innen 1 dag etter utskrivning fra somatisk helsetjeneste.
- Antall kliniske behandlingsstudier i helseforetakene som inkluderte pasienter i 2021 er økt med minst 15 % sammenliknet med året før.

Bent Høie

Helse- og omsorgsminister Bent Høie



# Ni utviklingstrekk

Nr.1

Vi blir flere eldre



Nr.4

Helse- og sykdomsbildet i befolkningen endrer seg

Nr.7

Klarere fokus på forebygging



Nr.2

Vi blir færre yngre



Nr.5

Medisinsk og teknologisk utvikling gir nye muligheter

Nr.8

Knapphet på helsefaglig personell



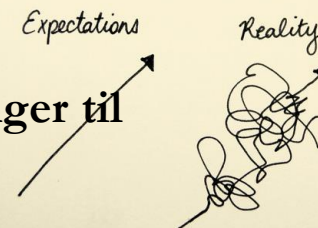
Nr.3

Vi flytter til byen



Nr.6

Økte forventninger til helsetjenesten



Nr.9

Pasienten vil medvirke

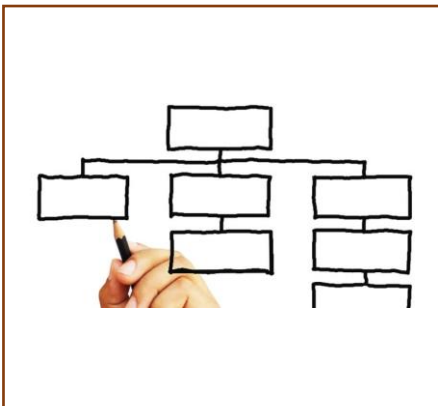


# Hva er et sykehus?

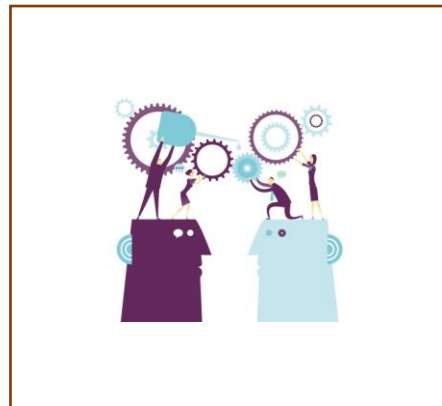
Selve bygget er kun én av flere innsatsfaktorer.



**Samhandling og oppgavefordeling**



**Organisering og ledelse**



**Kompetanse**



**Teknologi og utstyr**



**Bygg**



# Bygg og eiendom

- Helseforetaksgruppen forvalter omtrent 2,8 millioner kvadratmeter bygningsmasse (brutto areal).
- Samlet regnskapsmessig verdi av eiendommene er 31 700 millioner kroner.
- I 2020 var investeringsbudsjett for utvikling av bygg og eiendommer 3 600 millioner kroner.
- I perioden fram mot 2035 er det planlagt å investere rundt 72 mrd. kroner i nye større bygg i regionen.
- De regionale byggeprosjektene er store og komplekse prosjekter og representerer store samfunnsverdier.



# Større byggeprosjekter og økonomistyring

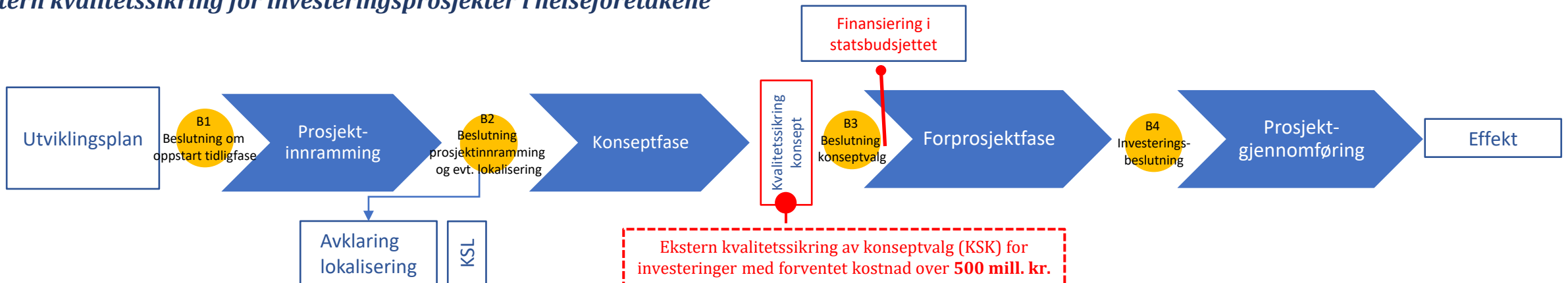
- **Større byggeprosjekter innen spesialisthelsetjenesten har tradisjonelt vært gjennomført innen budsjett** over flere tiår (unntak: Rikshospitalet)
- Sektoren har derfor sluppet det statlige KS-regimet til Finansdep., men HOD forutsetter at sektoren har systemer med minst tilsvarende kvalitet.
- Investeringer under 500 mill. kr. finansieres i sin helhet med egenkapital, mens større kan belånes med inntil 70% i statlige lån innenfor P85 (den prosjektkostnaden som prosjektet med 85% sannsynlighet kan gjennomføres innenfor).
- HSØ RHF setter imidlertid P50 (den prosjektkostnaden som prosjektet med 50% sannsynlighet kan gjennomføres innenfor) som styringsramme for sine prosjekter.
- Dette fører til det enkelte prosjekt må sikre nødvendig sikkerhet gjennom optimalisering, kostnadsstyrt prosjektering (mest og best mulig sykehus for pengene) og kuttlistor (som kan reverseres) – og stram prosjektoppfølgning.
- Risikoen er at kostnadsfokuset kan overstyre valg av løsninger og kvaliteter som gir mer verdi for helseforetakene i form av LCC (livssyklus kostnad) og LCE (livssyklus økonomi).

# Ekstern kvalitetssikring i helseforetakene og for statlige byggeprosjekter

## Ekstern kvalitetssikring for statlige byggeprosjekter jf. bygge- og leiesaksinstruksen og KS-ordningen

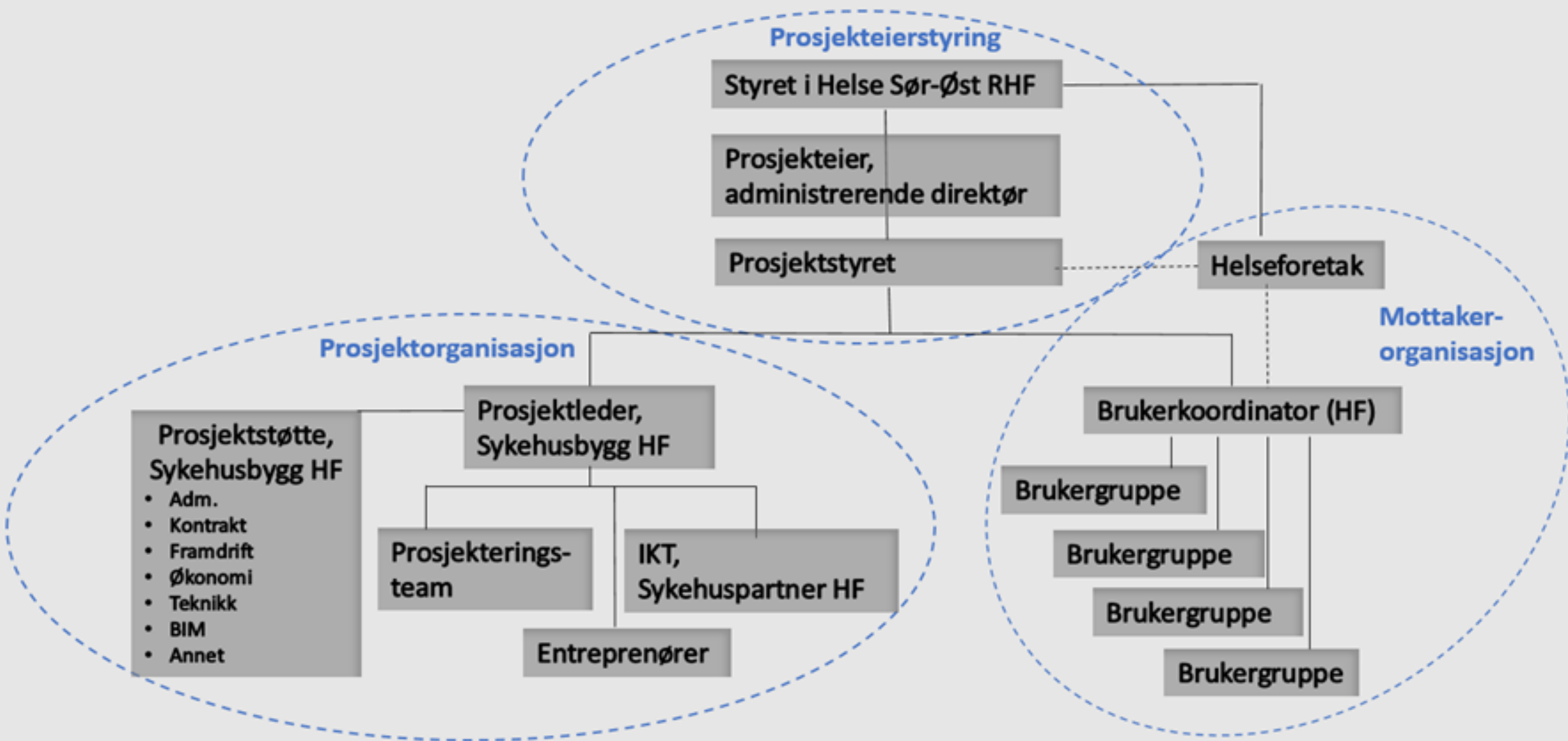


## Ekstern kvalitetssikring for investeringsprosjekter i helseforetakene



Nasjonale og regionale føringer  
Nasjonale helse- og sykehusplaner  
Kvalitet og pasientsikkerhet

# Organisering av prosjekter > 500 MNOK





# Oversikt regionale byggeprosjekter 1. tertial 2021

Utredning /  
Prosjektinnramming



Sykehuset Innlandet HF  
Mjøssykehuset



Oslo universitetssykehus HF  
Livvitenskapsbygget



Sørlandet sykehus HF  
Akutt- og intensivbygg

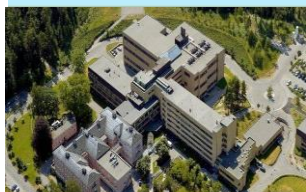
## HSØ regionale byggeprosjekter

status T1 2021

Godkjent  
konseptfase



Oslo universitetssykehus HF  
Regional sikkerhetsavdeling



Sykehuset Telemark HF  
Utbygging somatikk Skien



Akershus universitetssykehus HF  
Sykehusbasert psykisk helsevern

B3

Forprosjekt



Oslo universitetssykehus HF  
Nye Rikshospitalet



Oslo universitetssykehus HF  
Nye Aker

B4

Gjennomføringsfase



Vestre Viken HF  
Nytt sykehus i Drammen



Sykehuset i Vestfold HF  
Tønsbergprosjektet



Sørlandet sykehus HF  
Nybygg psykisk helsevern  
[Nybygg Psykisk Helse Kristiansand - "Look to Kristiansand" - YouTube](#)



Oslo universitetssykehus HF  
Radiumhospitalet,  
klinikkbygg og protonseneter



Oslo universitetssykehus HF  
Storbylegevakt

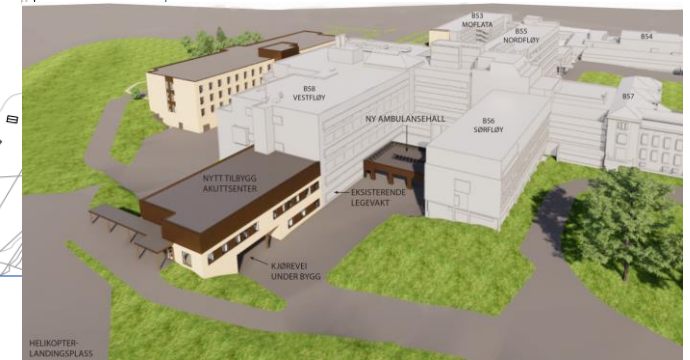
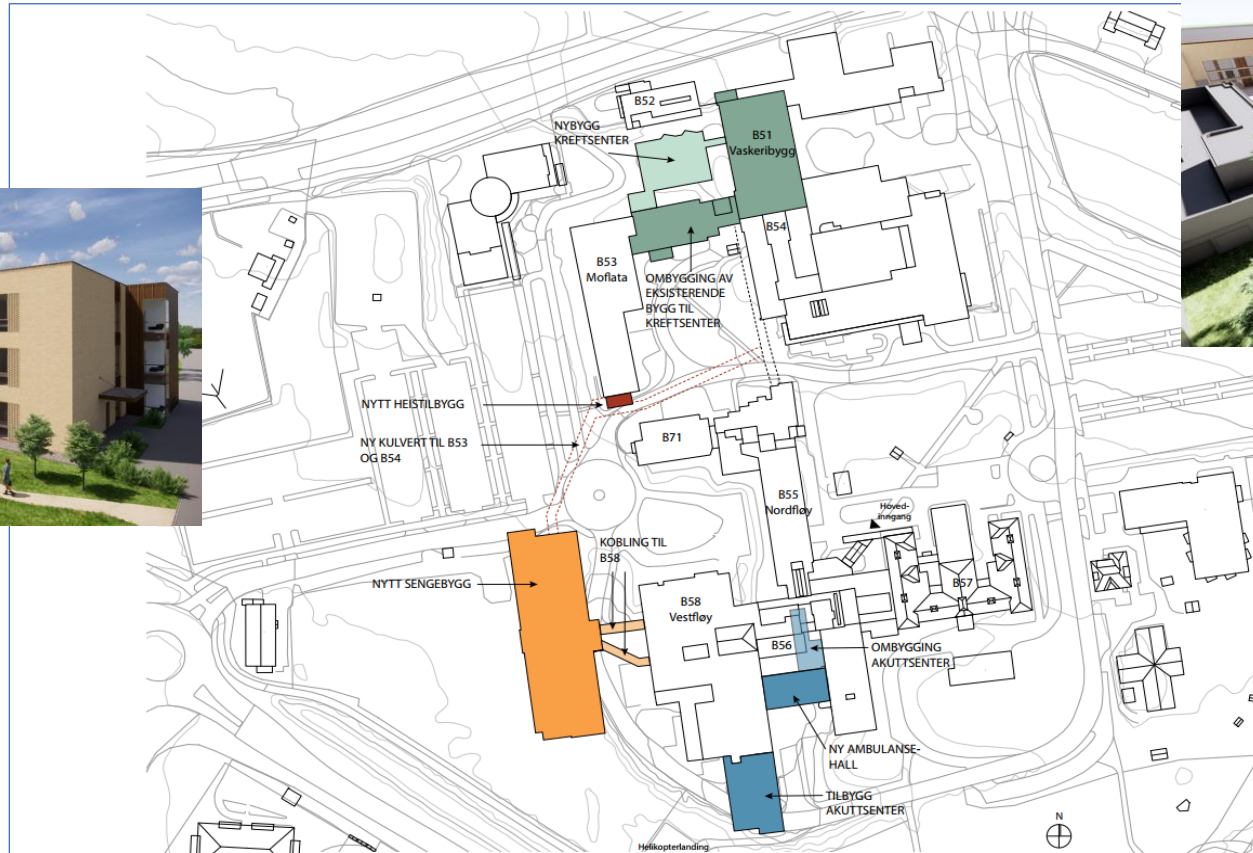
# Sykehuset Telemark HF – planlagt ut- og ombygging

**Nytt kreftsenter** med funksjoner for strålebehandling, infusjonsbehandling og poliklinikk, samlokalisert med kreft-sengepost.

**Nytt sengebygg** i tre etasjer med full kjeller og plasseres vest for bygg 58 (Vestfløy), med 101 døgnplasser, hovedsakelig i ensengsrom.

**Akuttcenteret** utvides der det er plassert i dag, med et tilbygg med hovedsakelig ny avklaringsenhet med 15 sengerom, samt ombygg og omdisponering av eksisterende arealer, inkl. arealer som i dag benyttes av den kommunale legevakta (flytter ut 2021).

# Sykehuset Telemark HF – planlagt ut- og ombygging



# Sykehuset Telemark HF – planlagt ut- og ombygging

Brutto prosjektert areal (kvm BTA)				
	Kreftsenters	Sengebygg	Akuttsenters	Totalt
Nybygg	1 300	9 906	835	12 041
Ombygg	2 405		465	2 870

<b>Byggkostnad, basisestimat med påslag</b>	
<i>Beløp i mill. kroner</i>	<b>Alternativ 3</b>
Basisestimat	945
Forventede tillegg	144
<i>% av basis</i>	15,3 %
<b>Prosjektkostnad P50</b>	<b>1 089</b>
Reserve	134
<i>% av P50</i>	12,3 %
<b>Kostnadsramme P85</b>	<b>1 223</b>

Oppstart konseptfase i 2022  
Gradvis ibruktakelse fra 2024 til 2026