



HELSEHUSET
INDRE ØSTFOLD MEDISINSKE KOMPETANSESENTER IKS

ÅRSBERETNING 2017

SAMMENDRAG

Helsehuset – Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS driver legevakt, legevaktsentral, kommunale akutte døgnplasser (KAD), plasser for kompliserte utskrivningsklare pasienter (USK) og samfunnsmedisinske oppgaver for eierkommunene; Askim, Eidsberg, Spydeberg, Hobøl, Trøgstad, Marker og Skiptvet. Selskapet har i 2017 snudd en utfordrende drift- og økonomisituasjon, og leverte et positivt driftsregnskap, og har fullt belegg på tjenestene.

I løpet av 2017 skiftet selskapet leverandør av IKT-plattformen. 1. november flyttet legevakten inn i nye og renoverte lokaler. Legevakten innførte et nytt hastegradsvurderingssystem (Manchester Triage) i nye lokaler, og døgnenheten startet opp med tavlemøter i 2017. Begge er tiltak som har styrket pasientsikkerheten.

Helsehuset fikk også i 2017 fem millioner kroner over statsbudsjettet til prosjekt «Innovativ rehabilitering i Indre Østfold». Prosjektet videreføres i 2018, og har som mål å skape varige, nye strukturer for bedre rehabilitering i Indre Østfold. Prosjektet skal ha nasjonal overføringsverdi og er en del av regjeringens opptrappingsplan for rehabilitering.

Kristian Devold
Daglig leder
Kristian.devold@iomk.no

Innhold

SAMMENDRAG	0
SELSKAPET	2
ORGANISASJONSSTRUKTUR	2
SAMHANDLING	2
DRIFTSSITUASJON FOR SELSKAPET	3
REGNSKAP FOR 2017	3
INNDEKKING AV UNDERSKUDD INVESTERINGSREGNSKAPET 2017	3
VURDERING AV VIDERE DRIFT	3
ÅRET 2017	4
STATISTIKK 2017	4
TJENESTEOMRÅDER	5
ENHET FOR LEGEVAKT	5
ENHET FOR DØGNOPPHOLD	5
ENHET FOR SAMFUNNSMEDISIN	7
VIDEREUTVIKLING AV SELSKAPET	8
ORGANISERING	8
TILDELTE PROSJEKTMIDLER	8

ORGANISASJONSSTRUKTUR

EIERE

Helsehuset - Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS, er et interkommunalt selskap. Selskapet eies av syv kommuner i Indre Østfold; Askim, Eidsberg, Spydeberg, Hobøl, Trøgstad, Marker og Skiptvet.

REPRESENTANTSKAPET

Representantskapet er øverste besluttsende organ, og består av ordførere samt en annen valgt representant fra alle eierkommunene. I 2017 ble det gjennomført to representantskapsmøter. Det ble avholdt eiermøter med forberedende drøfting i forkant av disse møtene.

STYRET

Selskapets styre er et kompetansestyre. Det ble avholdt 12 styremøter i 2017. Styrearbeidet ble gjennomført i overenstemmelse med styrets årsplan for 2017. I 2017 kom det til to ansattrepresentanter i styret.

VIRKSOMHETEN

Selskapet er et tverrfaglig medisinsk kompetansesenter med formål å utvikle og gi helsetilbud til innbyggerne i samarbeid med kommunene og spesialisthelsetjenesten. Selskapet yter tjenester i henhold til gjeldende regelverk i samarbeid med og på vegne av eierkommunene. Selskapet tilstreber å være ledende innen fagutvikling for sine fagområder og har utstrakt samhandling og ressursutnyttelse for å sikre optimale synergier og effektiv drift. Selskapet skal være et kompetansesenter for eierkommunene med utdrettet kurs, veiledning og bistand som sentrale mål.

SAMHANDLING

STRUKTUR

Samhandling og ivaretagelse av eiers interesser organiseres i formalisert dialog. Det jobbes kontinuerlig med å forbedre kommunikasjonen og sikre hensiktsmessige og formaliserte beslutningslinjer og forankring.

Hensiktsmessige fora for eksternt samarbeid ivaretar både eierinteresser og selskapets interesser. Helsehuset har formalisert dialog med Rådmannsutvalget, kommuneoverlegefelleskapet, allmenlegeutvalget og lokalt samarbeidsutvalg (virksomhetsledere pleie og omsorg). I 2017 har det vært formalisert dialog med prosjektgruppene for nye Indre Østfold kommune der det har vært hensiktsmessig for fremtidig planlegging.

BRUKERE AV TJENESTEN

Alle tjenester og aktiviteter preges av den nye kommunerollen som beskrives i samhandlingsreformen der forebyggende folkehelsearbeid, klar og tydelig pasientrolle, nærhet for pasienten og brukermedvirkning vektlegges. Pasienter som er i behov av sammensatte tjenester fra ulike nivåer, skal ha sammenhengende behandlingsløp.

KVALITET, HMS OG BEREDSKAP

Gjennom etablerte strukturer og metoder sikres et kontinuerlig forbedrings- og utviklingsarbeid. I kvalitetssystemet integreres høy standard for å sikre at selskapet drives i overenstemmelse med lover og forskrifter og oppdraget selskapet er gitt av eierkommunene.

Selskapet utøver et systematisk arbeid iht. Interkontrollforskriften for å ivareta de ansattes helse, miljø og sikkerhet. Arbeidet ivaretas gjennom risikovurderinger, kvalitetssystemet, AMU og verneombud. Det ble ikke gjennomført medarbeiderundersøkelse i 2017, men er gjennomført første kvartal 2018.

Arbeidet med beredskap baseres på krav gitt i lov og forskrift, samt risikovurderinger. Det har foregått arbeid med selskapets beredskapsplan i 2016 og 2017, men det gjenstår enda mye arbeid å koble selskapets beredskapsplan med eierkommunenes planer.

ETISK STANDARD

Selskapet har ansvar for oppgaver som krever høy etisk standard i utførelsen. Både styret og ledergruppen har etikk på dagsorden, og etiske dilemmaer drøftes jevnlig. Etikk er integrert i arbeidsmetoder og praksis gjennom kvalitetssystemet og møttestruktur i selskapet. Arbeid med utarbeidelse av egne etiske retningslinjer og egne overordnede verdier ble startet i 2017, og fortsetter i 2018

DRIFTSSITUASJON FOR SELSKAPET

REGNSKAP FOR 2017

Helsehuset har gått i driftsmessig underskudd i 2014, 2015 og 2016. Det akkumulerte ubehandlede underskuddet var på 6 346 185,81. Dette underskuddet ble vedtatt inndekket av eierkommunene i 2017.

I 2017 er driftsregnskapet i balanse etter delvis strykning av avsetning til disposisjonsfond. Det er derfor kun satt av 46 113,50 på disposisjonsfond. Lavere sykefravær, mindre overtid og innleiekostnader, endret finansieringsmodell og revidering av budsjett er hovedsakelig grunnene til regnskapsmessig balanse etter flere år med underskudd. Oppfylling av nye og større lagre for forbruksmaterieell på legevakten er hovedsakelig årsaken til at disposisjonsfondet ble delvis strøket.

Finansieringsmodellen for sengene på døgnetenheten ble for 2017 endret til rammefinansiering. Dette medførte en mer forutsigbar økonomi for selskapet, og ingen tapte inntekter på grunn av at sengene ikke ble brukt av eierkommunene. Belegget på sengene ble 92 % totalt, og 95 % for USK-sengene i 2017 (jmf. 67% i 2016), så endret finansieringsmodell kan også ha bidratt til økt bruk av sengene.

I forbindelse med innflytning i nye legevaktslokaler var det planlagt, og satt av, et større investeringsbudsjett enn tidligere, totalt 1 705 000. Dette ble regulert til 2 105 000 etter vedtak i rep.skapet. Investeringsregnskapet ble avsluttet med et regnskapsmessig underskudd på 171 142,72. Hovedsakelig skyldes underskuddet på investeringer høyere kost på investering av ny IKT-plattform og endringer på innkjøp underveis i innflytningen av ny legevakt.

INNDEKKING AV UNDERSKUDD INVESTERINGSREGNSKAPET 2017

Akkumulert underskudd i investeringsregnskapet, kr 424 630,72, dekkes inn av selskapet i 2018. Dette er tenkt finansiert gjennom en økning av overføring fra drift som foreslås i behandling av regnskapsaken. I tillegg vil det ikke foretas nye investeringer i 2018 da dette ble forskuttert i 2017.

Det foreslås i behandling av regnskapet at udekket i investeringsregnskapet dekkes inn i 2018 ved å redusere overføring til investering i 2018 med 220 000, bruke midler avsatt på disposisjonsfondet, 46 113,50, og beregne 158 517,22 i økte inntekter.

VURDERING AV VIDERE DRIFT

Vurdering av selskapets videre drift av tjenestene i 2018 ansees som god. Men selskapets største utfordring er fortsatt kostnadseffektivitet på døgnetenheten med 10 senger. En sengepost bør være på 16-20 senger før prisen per seng blir fornuftig. Selskapet påvirkes av kommunesammenslåingen mellom fem av syv eierkommuner. Selskapet samarbeider med eierkommunene om selskapets drift etter sammenslåingen er tredd i kraft 1. januar 2020. Skiptvet har sagt opp sin eierandel med virkning fra 1. november 2018. Utfallet av dette, og hvordan de andre eierkommunene vil løse at selskapet eventuelt får en eier mindre kan påvirke selskapets drift og økonomi. Det er en økonomisk usikkerhet rundt husleie for ny legevakt, da byggregnskap ikke er avsluttet.

ÅRET 2017

GENERELL KOMMENTAR

I tillegg til drift av tjenestene, legevakt, døgnenhet (KAD og USK) og samfunnsmedisin, har Helsehuset flyttet legevakten inn i nye og renoverte lokaler. Sammen med overgang til ny leverandør av helsehusets IKT-plattform, har dette vært hovedaktivitetene i 2017. Flytting av legevakt og innføring av ny IKT-plattform har vært gjort med fokus på å utbedre samhandling internt, og forbedre generelle rutiner og de teknologiske mulighetene innen logistikk, hardware og software. Blant annet er sikkerheten både fysisk og personvernmessig forbedret betraktelig ved innføring av smartkort som fungerer både på dørlåser og som personlig innlogging på pcer.

Selskapets finansieringsmodell ble vedtatt endret til rammefinansiering for 2017. Dette har medført en mer forutsigbar økonomisk driftssituasjon. Det virker også som om det har påvirket bruken av USK-sengene, da det i 2017 ble fullt belegg på disse.

REHABILITERING INDRE ØSTFOLD

Helsehuset har etter søknad fått bevilget ytterligere 5 millioner kroner over statsbudsjettet til prosjekt «Innovativ rehabilitering i Indre Østfold». Midlene forvaltes av Helsedirektoratet. Prosjektets hovedmål er å styrke rehabiliteringen i Indre Østfold og lage en handlingsplan for rehabilitering 2017-2020. Prosjektet piloterte et av tiltakene sine høsten 2017; tverrfaglig vurderingsteam (TVT), som sikrer tidlig innsats, funksjonsvurdering og riktige vedtak. Drift av TVT for 2018 ble vedtatt av representantskapet i 2017, med 50 % finansiering av eierkommunene.

Prosjektet rapporterer til Helsedirektoratet 31. mars 2018, og tar sikte på søknad om videre midler. Prosjektet er også partner i flere andre søknader som Sunnaas og Sykehuset Østfold er hovedsøkere på.

STATISTIKK 2017

BEMANNING

	2016 årsverk	2017 årsverk	2017 antall ansatte	Kommentar 2017
Daglig leder og administrasjon	2,2	3,2	4	Org.endring; Avd.leder legevakt og døgnenhet ansatt i admin.
Enhet for Legevakt	12,17	13,25	25	Triage innført
Enhet for Døgnopphold	14,17	15,91	25	Inkl. helsefaglærling 100 %
Enhet for Samfunnsmedisin*	2,2	2,2	3	
Leger **	5,06	5,34	5	Antall legevaktsleger ikke med
Samlet for selskapet	35,61	39,90	62 ansatte	

**inkluderer 2 årsverk leger i legevaktsordning. *inkluderer 0,2 årsverk lege, innleie fra Eidsberg kommune.

Prosjekt «Innovativ rehabilitering»	1,8	3	3	5 engasjementer fra sept. i TVT ikke med
-------------------------------------	-----	---	---	--

LIKESTILLING

Av 65 ansatte, er det 58 kvinner og 7 menn. I styret er det 9 medlemmer hvorav 4 menn og 5 kvinner.

SYKEFRAVÆR

	2016	2017
Administrasjon	0,6 %	0 %
Enhet for Legevakt	11,6 %	12,1 %
Enhet for Samfunnsmedisin	1,3 %.	0 %
Enhet for Døgnopphold	16,0 %.	7,5 %
Leger	1,68%	3,8 %
Samlet for selskapet	12,15 %	8,46 %

ENHET FOR LEGEVAKT

Drift av legevakt og legevaktsentral, samt døgnkontinuerlig beredskap og utrykninger i tråd med aktuelle lover, forskrifter og avtaler. Legevaktsentralen håndterer også trygghetsalarmer og telefonhenvendelser om behov for hjelp fra hjemmetjenesten. Legevakten har åpent for pasientkonsultasjoner 16-08 på hverdager og døgnkontinuerlig drift øvrige dager. Legevaktstelefonen betjenes døgnkontinuerlig..

Innflytningen i nye lokaler har ført til at alle legevaktens funksjoner har fått «hvert sitt rom». Og at krav i «akuttforskriften» ivaretas, blant annet med eget rom for observasjonspasienter. I tillegg har de nye lokalene; eget rom til gynekologiske undersøkelser, eget rom til triagering av pasienter, bedre ventesone med bedre egen inngang for ambulanse og politi, bedre eget venterom for pasienter som er til fare for seg selv eller andre, eget kameraovervåket toalett for LAR-pasienter, eget pauserom og møterom for ansatte. Den fysiske sikkerheten er betraktelig bedre, med full styring på hvilke dører som låses når, og smartkort med tilgangsstyring.

Samtidig med innflytning i nye lokaler innførte legevakten Manchester Triage som hastegradsvurderingssystem. Dette er et forskningsbasert, validert og systematisk verktøy for å vurdere hastegraden på pasienter. Alle ansatte har gjennomgått opplæring og veiledning i dette, og det har vært egne opplæringsdager for legevaktslegene.

BEMANNING

20 sykepleiere/ spesialsykepleiere, 1 spesialhjelpesleier, 2 helsesekretærer, 1 radiograf og 1 medisinstudent.

Leger i legevaktsordning: Til sammen har 25 leger hatt vakt på legevakt. I tillegg har det vært 12 turnusleger i løpet av 2017.

STATISTIKK

	2014	2015	2016	2017
Konsultasjoner	14 570	14 283	14 029	13 219
Sykebesøk	356	489	501	540
Enkel pas. kons.	650	448	359	388
Telefoner	35 164	33 529	35 327	34 075
Spl.telefoner	Ikke målt	Ikke målt	7906	8 121

SAMARBEID MED EKSTERNE AKTØRER

Samarbeidet med politiet omfatter i hovedsak blodprøver og utvidede tester, ved mistanke om kjøring i påvirket tilstand. Ved mistanke om seksuelle overgrep utføres sporsikring. Legevakten bistår sosialtjenesten og barnevernstjenesten med urinprøvetaking under tilsyn, utlevering av opiater til behandling, og deltar i samarbeidsmøter og ansvarsgruppemøter. Legevakten har en sentral rolle i koordinering av eierkommunenes kriseteam. Overgrepsmottaket i Østfold er plassert på Fredrikstad og Hvaler legevakt.

TILSYNSSAKER

I 2017 ble det opprettet 1 tilsynssak hos Fylkesmannen om oppfølging av pasient hvor legevakten var involvert

ENHET FOR DØGNOPPHOLD

Enheten har ansvar for kommunale akutte døgnplasser (KAD) i samsvar med Helse- og omsorgstjenesteloven. Tjenestene driftes i overensstemmelse med samarbeidsavtale mellom eierkommuner og Sykehuset Østfold.

Syv senger til øyeblikkelig hjelp (KAD) er i tråd med Samhandlingsreformens intensjon om å unngå unødige sykehusinnleggelse. KAD-sengene er et tilbud som favner pasienter med forverring av en kjent tilstand eller med en annen til dels avklart diagnose der det er behov for observasjon og behandling. 1. september 2017 innførte

døgnerheten, etter avtale med eierkommunene, en seng for rus- og psykiatri. Dette er i tråd med myndighetskravet om KAD for rus- og psykiatripasienter fra 1.1.2017, og anbefalingen fra ADMS om å legge dette til eksisterende somatiske KAD-enheter. Sengen inngår i enhetens 10 senger.

Tre senger står til disposisjon for medisinsk komplekse pasienter som meldes utskrivningsklare fra sykehus (USK). USK-sengene er ment for kompliserte og kompetansekrevene pasienter som skrives ut fra spesialisthelsetjenesten.

BEMANNING

4 leger, 20 sykepleiere/ spesialsykepleiere, 1 hjelpepleier, 3 helsefagarbeidere og 1 helsefaglærling. Enheten har i 2017 hatt avtale med Askim kommune om kjøp av fysioterapitjenester.

DRIFT

Pleierne følger pasienten hele veien gjennom behandlingsforløpet, fra innkost, behandling og til utskrivning.

Legenes funksjon er tredelt:

- Pasientarbeid på Døgnerheten
- Legevaktsarbeid ved behov (lang ventetid etc.)
- Beredskapslege Indre Østfold /utrykninger med legebil, inkludert sykebesøk

Pasientbelegget har i gjennomsnitt ligget høyt hele 2017. Enheten har en tilleggstjeneste med en av kommunene om lege og sykepleiertjeneste, som faktureres etter avtale. Det er holdt ProAct og HHLR kurs for kommunene. Kommunene har blitt fakturert etter avtale for disse tjenestene.

STATISTIKK

Fordeling bruk av døgnplasser

2017		KAD		USK		Total
Kommu.	% befolk.	% av antall døgn i 2017 (2310)	% Diff	% av antall døgn i 2017 (1046)	% Diff.	Total % Diff.
Askim	30,66	41,13	+10,47	28,49	-2,17	+ 6,53
Eidsberg	22,44	20,91	-1,53	26,00	+3,56	+ 0,06
Hobøl	10,56	3,81	-6,75	11,47	+0,91	- 4,36
Marker	7,14	6,84	-0,3	2,87	-4,27	- 1,54
Skiptvet	7,38	2,64	-4,78	3,73	-3,65	-4,16
Spydeb.	11,25	13,59	+2,34	18,45	+7,2	+ 3,86
Trøgstad	10,57	10,48	-0,09	8,89	-1,68	- 0,59

Beleggsprosent pr. mnd.

	JAN	FEB	MARS	APR	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DES	TOTAL
Beleggsprosent	97,4	104,3	102,9	89,3	93,5	100,7	71,6	65,5	95	97,4	93,7	91	92,1
Gj.snitt liggedøgn	3	3,1	3,2	3,2	2,8	3	3	2,9	4	3,2	3,4	3,4	3,2

ENHET FOR SAMFUNNSMEDISIN

Enhet for Samfunnsmedisin ivaretar oppgaver som følger av delegasjonen, folkehelseloven § 9. Oppgavene innen miljørettet helsevern er en del av det systematiske og helhetlige folkehelsearbeidet og omfatter biologiske-, kjemiske-, fysiske- og sosiale miljøfaktorer. I hovedsak ivaretar enheten oppgavene gjennom tilsyn, godkjenninger, behandling av klagesaker, samt informasjon, rådgivning og veiledning. Enhetens handlingsplaner og prioritering av oppgaver baseres på oversiktsarbeid og risikovurderinger.

DRIFT

Tilsyn

- Videreført arbeidet med skoletilsyn fra 2016; stedlig tilsyn ved 15 skoler og 6 skoler som har hatt revisjon. Arbeidet med skoletilsyn videreføres i 2018.
- Oppfølging av virksomheter som kan spre Legionella
- Andre tilsyn er gjennomført etter bekymringsmelding.
- Varsel om vedtak, og vedtak, om system for alderskontroll til 12 solarievirksomheter.
- 63 tilsyn med badeplasser (21 plasser x 3), inkludert uttak av badevannsprøver i løpet av sommeren.

Behandling av klagesaker

- Ca. 20 klagesaker fra innbyggere. Enkelte av disse sakene har pågått over lang tid. I tillegg til disse kommer saker/ henvendelser som kun krever rådgivning eller veiledning. Samfunnsmedisin tilstreber å løse saker etter prinsippet om helsediplomati. En del saker kommer til oss for vurdering først etter de har pågått en stund, og det kreves at det vurderes bruk av sanksjoner etter folkehelselovens bestemmelser.

Godkjenninger

- 4 objekter - behandling av søknader om godkjenning etter krav i forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v.
- 4 objekter - behandling av søknader om godkjenning etter krav i forskrift om miljørettet helsevern i barnehager og skoler m.v.

Medisinskfaglige uttalelser/ høringsuttalelser/ annet

- 35 saker – Helseuttalelse til melding om lokal lagring og bruk av slam.
- 1 sak - Uttalelse til dispensasjonskrav for støyende byggeaktivitet
- 2 saker – uttalelse - Utvidelse av kirkegård
- Diverse høringsuttalelser – planer.

ORGANISERING

I løpet av 2017 er lederstrukturen endret fra enhetsledere på legevakt og døgnenheten til en avdelingsleder for begge enhetene. Stillingen som fagansvarlig overlege for hele Helsehuset er tatt bort, og ivaretas av møtepunkter mellom overlegene og daglig leder, samt månedlig utvidet fag- og ledermøte.

TILDELTE PROSJEKTMIDLER

Helsehuset ble tildelt nye fem millioner kroner over statsbudsjettet i 2017 til fortsettelse av prosjekt «Innovativ rehabilitering i Indre Østfold».

Helsehuset ble tildelt 500 000 kroner i 2017 fra Fylkesmannen til utvikling og utvikling av selskapet i nye legevaktslokaler. Midlene er sin helhet brukt etter innvilgningen, og rapporteres på 1. april 2018.

Helsehuset ble tildelt 527.000 kroner i 2017 fra Helsedirektoratet til akuttmedisinkurs ihht ny akutforskrift. Bare 10 ansatte har gjennomført gjeldende kurs, så det vil søkes om overføring av resterende midler til 2018

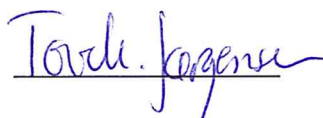
Eierkommunene v/Eidsberg kommune ble tildelt 250 000 i samhandlingsmidler fra ADMS. Midlene er brukt til en prosjektgruppe bestående av rådmann, overlege sykehuset, kommuneoverlege, fastlege, sykepleier fra legevakten, daglig leder Helsehuset, leder fra pleie og omsorgstjenesten, og leder fra psykiatritjenesten. Denne gruppen har utarbeidet anbefalinger på vegne av eierkommunene og sykehuset for eventuelle nye tjenester eller organisering for legevakt i nye lokaler.

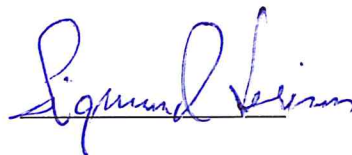
Askim, 11.04.2018

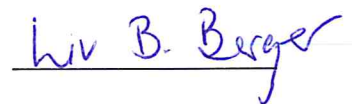
Tove Kreppen Jørgensen (Styreleder)

Sigmund Lereim


Signe Øye



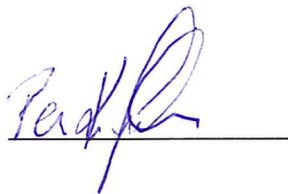




Per Kristian Johansen

Marit Fredheim

Liv Bleie Berger



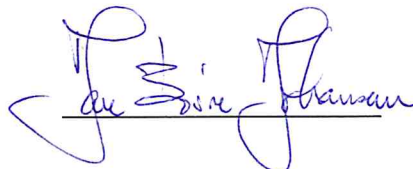


Per Hermann Bodal

Jan Børre Johansen

Maria Olsson-Egeland





Kristian Devold (Daglig leder)

