



SELSKAPSSTRATEGI 2017-2020
INKLUDERT ØKONOMIPLAN FOR PERIODEN

Styrets innstilling
Helsehuset – Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS
Høsten 2016

Innhold

Bakgrunn	- 2 -
Selskapet	- 2 -
Administrative støttefunksjoner	- 3 -
Fagansvarlig overlege	- 3 -
Fagstab	- 3 -
Legevakt	- 3 -
Døgnopphold	- 3 -
samhandling	- 4 -
Kvalitet, HMS og beredskap	- 4 -
Utvikling	- 4 -
Tjenesteinnhold	- 4 -
Selskapets rammebetingelser 2017-2020	- 5 -
Påvirkningsfaktorer og forutsetninger	- 5 -
Drift av selskapet 2017-2020	- 5 -
Generelt	- 5 -
Finansieringsandel	- 6 -
Investeringer	- 6 -

BAKGRUNN

I henhold til interkommunal eierskapsmelding for Indre Østfold, selskapsavtalen og selskapets eierstrategi skal det utarbeides en økonomiplan.

Helsehuset IKS utarbeider en selskapsstrategi, inkludert økonomiplan, for en fireårs periode. Selskapsstrategien justeres årlig i forbindelse med budsjettprosess og ved endring i rammebetingelser for selskapet. Selskapsstrategien danner grunnlag for utarbeidelse av årsplaner og budsjetter.

SELSKAPET

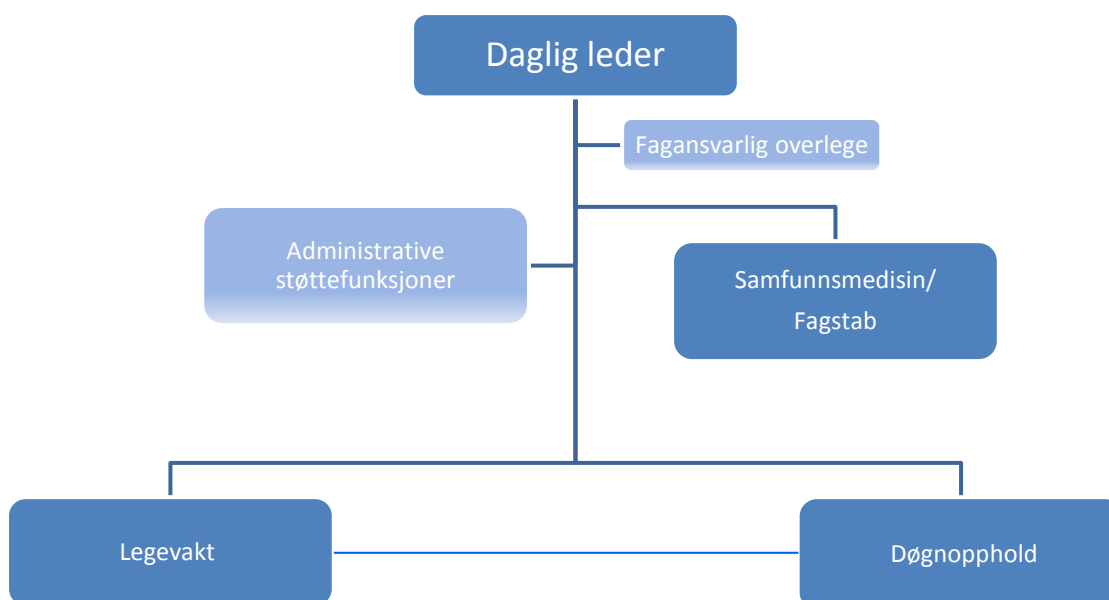
STYRET

Forvaltningen av selskapet hører under styret, som har ansvar for en tilfredsstillende organisering av selskapet. Styret skal påse at virksomheten drives i samsvar med selskapets formål, selskapsavtalen, selskapets årsbudsjett og andre vedtak og retningslinjer fastsatt av representantskapet, og skal sørge for at bokføringen og formuesforvaltningen er gjenstand for betryggende kontroll.

Det utarbeides årsplaner for styret og avholdes årlig styreseminar for egenevaluering av styrets arbeid. Herunder gjennomgang av ansvar, roller, selskapets organisering og videre utvikling av selskapet.

VIRKSOMHETEN

Selskapet er et tverrfaglig medisinsk kompetansesenter som utvikler og gir helsetilbud til innbyggerne i samarbeid med kommunene og spesialisthelsetjenesten. Selskapet yter sine tjenester i henhold til gjeldende regelverk i samarbeid med, og på vegne av, eierkommunene. Selskapet skal være ledende innen fagutvikling for sine fagområder og har utstrakt samhandling og ressursutnyttelse internt mellom tjenesteområder for å sikre optimale synergier og effektiv drift.



ADMINISTRATIVE STØTTEFUNKSJONER

Alle administrative funksjoner og oppgaver som ikke er enhetsspesifikke er organisert direkte under daglig leder for å sikre helhetlige og kostnadseffektive løsninger.

FAGANSVARLIG OVERLEGE

Fagansvarlig overlege skal sikre en helhetlig og medisinskfaglig forsvarlig drift og utvikling av selskapet

Det skal være god faglig samhandling med eierkommuner og andre eksterne samarbeidspartnere. Fagansvarlig overlege deltar i faglige fora, forsknings- og fagutviklingsprosjekter både eksternt og internt.

FAGSTAB

Selskapet skal være ledende innenfor sine fagområder. Fagstaben skal legge til rette for og realisere strategiske mål som sikrer at selskapet er et kompetansesenter.

Det skal utvikles felles kompetanseplaner for Helsehuset og våre eierkommuner innenfor relevante fagområder.

Fagstaben skal til enhver tid ha oversikt over status og nivåer på kommunale tjenester med tangeringspunkter med tjenestene som er i Helsehusets portefølje.

Fagstaben skal planlegge, koordinere og gjennomføre fagdager og tilby rådgivning, kurs og undervisning.

Fagstaben henter inn ekstra ressurser og kompetanse internt i selskapet eller hos eierkommuner i overenstemmelse med årsplaner og pågående prosjekter.

Fagstabens faste rådgivere ivaretar oppgaver innenfor Samfunnsmedisin som følger av delegasjon etter folkehelseovens § 9, i overenstemmelse med bestilling fra eierkommuner.

LEGEVAKT

Drift av legevakt og legevaktsentral, samt ivaretagelse av krav til beredskap og utrykninger 24/7, for eierkommuner i tråd med aktuelle lover, forskrifter og selskapets avtaler.

Legevakten har en koordinerings- og samarbeidsfunksjon med de som yter helsehjelp i eierkommunene, samt med eksterne samarbeidspartnere.

Legevakten ivaretar oppgaver knyttet til trygghetsalarmer og telefonhenvendelser om behov for hjelp fra hjemmetjenesten, i henhold til avtale med eierkommunene.

DØGNOPPHOLD

Ivareta eierkommunenes ansvar for kommunale akutte døgnplasser (KAD), iht. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-5 og døgnplasser for kompliserte og behandlingsskrevende utskrivningsklare pasienter (USK) fra spesialisthelsetjenesten. Tjenestene driftes i overenstemmelse med samarbeidsavtale mellom eierkommuner og Sykehuset Østfold.

SAMHANDLING

STRUKTUR

Samhandling og ivaretagelse av eiers interesser skal sikres i en formalisert dialog og i hensiktsmessige samarbeidsfora med eierkommuner og eksterne aktører. Selskapet har et ansvar for å etablere hensiktsmessige fora for eksternt samarbeid som ivaretar både eierinteresser og selskapets interesser.

BRUKERE AV TJENESTEN

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

Selskapet skal ha en aktiv rolle i overganger mellom spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjenester for pasienter som er i behandling eller mottar tjenester på Helsehuset.

KVALITET, HMS OG BEREDSKAP

Styringssystemet skal være en naturlig integrert del av selskapets styringssystem og i den ansattes arbeidsdag. Det skal gjennom etablerte strukturer og metoder i styringssystemet sikres et kontinuerlig forbedrings- og utviklingsarbeid. I styringssystemet integreres høy standard for å sikre at selskapet drives i overensstemmelse med lover og forskrifter og oppdraget selskapet er gitt av eierkommuner.

Selskapet skal igjennom systematisk arbeid iht. Interkontrollforskriften ivareta de ansattes helse, miljø og sikkerhet.

Selskapet skal iht. gjeldende regelverk utføre et ansvarlig beredskapsarbeid både internt i virksomheten og som beredskapsaktør i samhandling med eierkommuner og eksterne aktører. Selskapet legger risikovurderinger til grunn for sitt forebyggende arbeid, HMS-arbeid og for sine beredskapsplaner.

UTVIKLING

TJENESTEINNHold

Planlegging av nye tjenester gjennomføres i tett dialog med eierkommuner for å sikre forankring både administrativt og i fagmiljøer. For alle planlagte nye tjenester skal det etableres prosjektgrupper, utarbeides tidsplan og gjennomføres driftsforberedende arbeid.

Nye tjenester skal sikre gode behandlingssløp for pasienter uten unødige opphold. Helsehuset skal sikre sømløse overganger mellom spesialist og kommunale helsetjenester før og etter bruk av selskapets tjenester. Helsehuset skal ha en koordinerende og aktiv rolle i pasientløpet.

Utviklingen skal være preget av samhandling, tverrfaglighet, optimalt tjenestedesign og risikostyring.

En sengeavdeling på 16-20 senger, avhengig av pasientgrupper vil gi en konkurransedyktig døgnpris og gode faglige tjenester. Utvikling og innfasing av nye pasientgrupper i overensstemmelse med dette volumet og i samsvar med eierkommunenes samlede behov for kommunalt akutte døgnplasser, plasser til utskrivningsklare pasienter, rehabiliteringstilbud og eventuelt palliasjon eller andre pasientgrupper skal gjennomføres i løpet av perioden.

For å sikre effektiv utnyttelse av ressurser og hensiktsmessige tjenester vil det i forbindelse med innfasing av nye pasientgrupper gjennomføres organisatoriske endringer i selskapet og tilpasning av personalressurser.

SELSKAPETS RAMMEBETINGELSER 2017-2020

PÅVIRKNINGSFAKTORER OG FORUTSETNINGER

DEMOGRAFI

Selskapets utvikling i tjenesteporteføljen påvirkes av flere faktorer, eksempler på faktorer kan være; befolkningsutvikling, alderssammensetning og kommunenes utvikling etter samhandlingsreformens intensjoner. Det antas ingen vesentlige endringer i perioden som vil øke rammeoverføringer fra eiere til selskapet.

FINANSIERINGSMODELL

Følgende finansiering, gjeldende fra 1.1.2017 legges til grunn ved uttak av tjenester fra selskapet:

- a) Hver av eierne betaler sin andel etter innbyggertall gjennom rammeoverføring.
- b) Ved etterspørsel etter rådgivning, undervisning eller andre tjenester utover det som ligger i rammen kan det etter avtale faktureres faktiske kostnader knyttet til tjenesten.
- c) Et eventuelt underskudd dekkes etter eiernes deltakeransvar ved fastsettelse av årsresultat.
- d) Overføring av finansieringsandel gjøres to ganger per kalenderår og forskuddsvis etter faktura.

DISPOSISJONSFOND

Det skal i perioden bygges opp et disposisjonsfond som sikrer at selskapet ved uforutsette variasjoner kan disponere overskudd og underskudd uten at rammeoverføring fra eierkommuner endres.

TILSKUDDSORDNINGER

Selskapet skal på eget initiativ og i samarbeid med eierkommuner tilstrebe og søke prosjektmidler for utredning av nye tjenesteområder. Selskapet kan søke relevante tilskudd til fag- og forskningsprosjekter.

INDEKSREGULERINGER

Det forutsettes at eiere endrer rammebetingelser og finansieringsandel i overensstemmelse med indekser for lønns og prisutvikling i perioden 2017-2020.

DRIFT AV SELSKAPET 2017-2020

GENERELT

Budsjettprosesser skal gjennomføres og knyttes opp til eiernes budsjettprosesser i overensstemmelse med de til enhver tid gjeldende retningslinjer.

Ved innfasing av nye tjenester skal både økonomiske og faglige insentiver legges til grunn. Eierkommuner bygger ned egne tjenester ved overflytting av tjenester til selskapet.

Selskapet har i 2016 fått midler til gjennomføring av prosjektet «Innovativ rehabilitering i Indre Østfold» via statsbudsjettet. Det er bevilget ytterligere midler til å fortsette prosjektet sammen med kommunene via statsbudsjett 2017. Et sentralt område i prosjektet er arbeidet med gevinstrealisering for kommunene. Prosjektet skal ha nasjonal overføringsverdi etter krav fra Helsedirektoratet

Salg av enkelttjenester til andre enn eierkommuner skal gi økonomisk inntjening og bidra positivt til fagmiljøet.

FINANSIERINGSANDEL

Finansieringsandel i overenstemmelse med budsjett 2017 sikrer at selskapet er et kompetansesenter med ressurser til å utvikle tjenesteporteføljen i overenstemmelse med vedtak i representantskapet. Dagens tjenester er drift av legevakt, 10 døgnplasser og tjenester innenfor samfunnsmedisin. Finansieringsandelen vil øke ved utvidelse til en sengepost på anslagsvis 16-20 senger. Økning i driftskostnader ved en utvidelse avhenger av hvilke pasientgrupper som overflyttes til selskapet. En utvidelse vil samlet gi økonomiske gevinster og redusert døgnpris sammenlignet med dagens volum på 10 døgnplasser. Omorganisering av selskapet ved utvidelse forventes også å gi økonomiske gevinster.

I løpet av 2017 vil nye lokaler for legevaktstjeneste ferdigstilles. Det påløper ekstraordinære kostnader knyttet til flytting, opplæring og tilpasnings av nye lokaler. Rammer for dette er lagt inn i budsjett 2017 og beskrevet i kommentarer. I en periode vil det påløpe midlertidig husleie for nye lokaler samtidig med dagens husleiekostnader. Samlet påløper det ekstraordinære kostnader pålydende 1 100 000 kr, fordelt på midlertidig husleie og ferdigstillelse 15.09.2017.

INVESTERINGER

Investeringsbudsjett for fire årsperioden

		2016	2017	2018	2019
019500	AVGIFTER, GEBYRER, LISENSENER O.L.	200 000	200 000	100 000	100 000
020000	KJØP OG LEASING AV DRIFTSMIDLER	150 000	*1 355 000	150 000	150 000
023010	VEDLIKEHOLD BYGNINGER				
	1-2 Driftsutgifter	350 000	1 555 000	250 000	250 000
052900	EGENKAPITAL INNSKUDD KLP (kjøp av aksjer og andel)	120 000	150 000	120 000	120 000
	5 Finansutgifter	120 000	150 000	120 000	120 000
097000	OVERFØRING FRA DRIFTSREGNSKAP	250 000	1 705 000	370 000	370 000
	9 Finansinntekt. Og finanstransaksjoner	250 000	1 705 000	370 000	370 000

*hoveddelen av beløpet er inventar og medisinsk utstyr.