



HELSEHUSET
INDRE ØSTFOLD MEDISINSKE KOMPETANSESENTER IKS

ÅRSBERETNING 2018

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 2018 blitt vedtatt avviklet som interkommunalt selskap, i forbindelse med kommunesammenslåingen av fem av eierkommunene. Det er vedtatt en virksomhetsoverdragelse til Indre Østfold kommune som trer i kraft 1. januar 2020. Styret og daglig leder har vært godt involvert i prosessen.

Legevakten har driftet i nye lokaler og tilpasset seg disse. Det er implementert hastegradsvurderingen Manchester Triage, som har bedret pasientsikkerheten. Oppgaven legevaktbil er forbedret og oppgradert i et samarbeidprosjekt med Sykehuset Østfold. Døgnetenheten har fortsatt sin drift med jevnt høyt belegg, og innføring av rus og psykiatri-seng i KAD har gått som planlagt.

Økonomisk leverer selskapet et negativt resultat for 2018. Høyt sykefravær i 2. halvår og høyere IKT-utgifter enn budsjettet er hovedårsakene til dette.

Kristian Devold
Daglig leder
Kristian.devold@iomk.no

Innhold

SAMMENDRAG	0
SELSKAPET	2
ORGANISASJONSSTRUKTUR	2
SAMHANDLING	2
DRIFTSSITUASJON FOR SELSKAPET	3
REGNSKAP FOR 2018	3
INNDEKKING AV UNDERSKUDD 2018	4
VURDERING AV VIDERE DRIFT	4
ÅRET 2018	4
STATISTIKK 2018	5
TJENESTEOMRÅDER	5
ENHET FOR LEGEVAKT	5
ENHET FOR DØGNOPPHOLD	6
ENHET FOR SAMFUNNSMEDISIN	8

SELSKAPET

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 2018 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 11 styremøter i 2018. Styrearbeidet ble gjennomført i overenstemmelse med styrets årsplan for 2018. Det er gjennomført ett styreseminar og en styreevaluering.

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 utadrettet 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 2018 har det vært formalisert dialog med prosjektgruppene for nye Indre Østfold kommune der det har vært hensiktsmessig for fremtidig planlegging. Styreleder og daglig leder har vært godt involvert i prosjektgruppen som har vurdert eierskap for Indre Østfold kommune.

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 gjennomført medarbeiderundersøkelse våren 2018, med svarprosent på 80 %. Den viste noe til store forbedringer på områdene som hadde dårlig score i 2016.

Arbeidet med beredskap baseres på krav gitt i lov og forskrift, samt risikovurderinger. Det har foregått arbeid med selskapets beredskapsplan i 2018, men videre arbeid er lagt på is i påvente av virksomhetsoverdragelse.

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 møtestruktur i selskapet. Arbeid med utarbeidelse av egne etiske retningslinjer ble ferdigstilt i 2018. Selskapets etiske retningslinjer er distribuert til alle ansatte, og drøftet på personalmøter og styremøter.

I 2018 er strukturen for behandling av større avvik og klagesaker forbedret. Noe som har ført til en raskere og bedre behandling av sakene. Dette er et viktig tiltak for omdømme og pasientsikkerhet.

DRIFTSSITUASJON FOR SELSKAPET

REGNSKAP FOR 2018

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

I 2017 var driftsregnskapet i balanse, med en overføring på 46 113,50 til disposisjonsfond. Et akkumulert underskudd i investeringsregnskapet etter innflytning i nye legevaktlokaler på 424 639,72 ble vedtatt å dekkes inn i selskapets budsjett for 2018.

I 2018 går driftsregnskapet i underskudd med 2 220 011. Dette medfører strykning av vedtatt inndekning av investeringsregnskapet, som akkumulert nå står udekket med 539 569. Det totale negative regnskapsresultatet for 2018: 2 759 580.

Det er en markant forskjell på første og andre halvår 2018 regnskapsmessig. Før sommeren viser prognose opp mot 500 000 i minus. Den største usikkerheten da er utgifter til vikarbyrå for leger. I løpet av våren og sommeren ansettes det derfor blant annet flere egne leger, men på grunn av sykemeldinger får selskapet netto økte utgifter i tillegg til fortsatt utgifter til vikarbyrå. Det har også vært mye korttidsfravær på pleiepersonellvikarer. Dette gir oss ingen utgifter til sykepenger, men har bidratt til høyere overtidsutgifter til eget personell. Tiltak for å redusere overtid og vikarinleie ga lite effekt ettersom sykefraværet gikk fra 8,36 første halvår til 13,07 andre halvår.

Selskapet har brukt mer enn budsjettet på IKT-utgifter. I løpet av 2018 viste det seg at den brukertypen som var budsjettet for i ny IKT-plattform ikke lot seg gjøre å bruke for flesteparten av de ansatte. Det henger sammen med at bruken av fagsystemet på Helsehuset er knyttet til fletting av office-dokumenter som igjen betinger en annen lisenstype på brukernivået. Dette medførte at mange flere enn antatt måtte gå over til en brukertype med høyere kostnad.

Selskapet har hatt økte inntekter fra eierkommunene etter endring av finansieringsmodellene i 2017, som ga selskapet rett til å fakturere eierkommuner med forbruk av senger over 5 % av sin eierandel. Det har også vært en økning av inntekter i forbindelse med endring av legenes oppgaver og samarbeid med sykehuset Østfold, som har ført til flere utrykninger med legevaktbil.

Tabell: Oversikt over regnskapsresultatet 2018:

Regnskapsmessig resultat	- 2 220 011			
Udekket investering 2017 og 2018	- 539 569			
Totalt	- 2 759 580			
Fordeling av merforbruk, økte utgifter minus økte inntekter				
Overtid/innleie/vikarbyrå	- 1 785 000			
IKT + annet utstyr	- 864 000	Hovedsakelig IKOMM		
Forbruk	- 884 000	Halvparten økte renholdutgifter. KS og nødnett		
	- 3 533 000			
KLP premieavvik	1 313 000			
Resultat	- 2 220 000			

INNDEKKING AV UNDERSKUDD 2018

Styret vil legge frem anbefaling til representantskapet om at eierne dekker inn underskuddet i sin helhet fordelt etter eierandel. På grunn av avvikling og virksomhetsoverdragelse er de lite trolig at selskapet klarer å dekke inn noe i budsjett for 2019.

VURDERING AV VIDERE DRIFT

Selskapet er vedtatt avviklet i form av virksomhetsoverdragelse til Indre Østfold kommune fra 1. januar 2020. I det søknaden om avvikling er godkjent av kommunal- og moderniseringsdepartementet vil et avviklingsstyre ta over for eksisterende styre. Dette skjer i løpet av våren 2019.

En endring av finansieringsmodellen til månedlig fakturering av eiernes eventuelle overforbruk av senger, og økte inntekter i forbindelse med legevaktbil, er tiltak for å sørge for regnskapsmessig balanse i 2019. Men et høyt sykefravær og uforutsette hendelser i forbindelse med avvikling og omorganisering inn i Indre Østfold kommune er risikofaktorer. To av selskapets øverste ledere er innplassert som ledere i nye Indre Østfold kommune. Dette gir på den ene siden risiko ved at ledere blir mindre tilgjengelig på grunn av økt arbeidsmengde, som igjen går utover oppfølging av ansatte i en avviklingsperiode. På den andre siden gir det selskapet en god involvering i virksomhetsoverdragelsen. Tettere samarbeid med tillitsvalgte og verneombud er innført for 2019 som tiltak.

ÅRET 2018

GENERELL KOMMENTAR

I 2018 har legevakten tilpasset seg drift i nye og bedre lokaler. Døgnetenheten og samfunnsmedisin har fortsatt sin drift som før, og har levert på sine oppgaveporteføljer og mandat. Selskapet har igangsatt flere mindre prosjekter i samarbeid med Sykehuset Østfold. Selskapet opplever i 2018 et meget godt samhandlingsklima mellom selskapet og Sykehuset Østfold, hvor begge parter tar initiativ på «vinn-vinn-prosjekter».

Forbedring av legevaktbil er et godt eksempel: Bil og utstyr er oppgradert, innenfor samme økonomiske ramme for selskapet, til en godkjent fullverdig utrykningsbil. Og det er innført et samarbeid med ambulanspersonell fra Sykehuset Østfold, som sammen med eksisterende legebemannning fra selskapet kjører på sykebesøk og utrykninger i Indre Østfold. Dette har gitt nesten en firedobling av utrykningsfrekvensen av legevaktbilen, og en betydelig økning av muligheter til behandling og undersøkelser ute hos befolkningen. Gevinster for sykehuset er færre ambulansetransporter til legevakten og sykehuset, samt færre innleggelses til akuttmottaket.

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. Tiltaket tverrfaglig vurderingsteam (TVT) har vært i drift i hele 2018 med gode resultater og gevinster. I 2018 ble dette finansiert 50 % av eierkommunene, for 2019 er det vedtatt at eierkommunene finansierer ca. 2/3. Andre tiltak det har vært jobbet med i 2018: personperspektivet, intensive rehabiliteringssenger og dagtilbud. Tiltakene er gjort i samarbeid med Sykehuset Østfold og Sunnaas Sykehus, og prosjektet har opparbeidet seg et stort nasjonalt nettverk.

Prosjektet rapporterer til Helsedirektoratet 5. april 2019, og det er vedtatt i statsbudsjettet for 2019 ytterligere 5 millioner til prosjektet.

STATISTIKK 2018

BEMANNING

	2017 årsverk	2018 årsverk	2018 antall ansatte	Kommentar 2018
Daglig leder og administrasjon	3,2	3,6	4	Fagsjefstilling besatt igjen i 40 % 1. juni
Enhet for Legevakt	13,25	14,5	25	Ekstra årsverk til triage innført
Enhet for Døgnopphold	15,91	15,91	25	Inkl. helsefaglærling 100 %
Enhet for Samfunnsmedisin	2,2*	2,2*	3	
Leger	5,34**	5,34**	5	Antall legevaktsleger ikke med
Samlet for selskapet	39,90	41,55	62 ansatte	

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

Prosjekt «Innovativ rehabilitering»	3	8	8	Innføring av TVT med 5 prosjektansatte
-------------------------------------	---	---	---	----------------------------------------

LIKESTILLING

Av 70 ansatte, er det 62 kvinner og 8 menn. I styret er det 9 medlemmer hvorav 4 menn og 5 kvinner.

SYKEFRAVÆR

Det var en økning på sykefraværet på totalt 2,29 prosentpoeng fra 2017 til 2018. Denne økning kom hovedsakelig i 2. halvår 2018. Det var da flere måneder med sykefravær på totalt over 15 %. Den største økning har vært på langtidsfravær. Sykefraværet har blitt fulgt opp etter gjeldende rutiner i selskapet, og tillitsvalgte, verneombud (AMU), BHT, IA-kontakt og KS bedrift har vært involvert. Sykefraværet har også blitt rapportert til og drøftet i styret, med tanke på om det er forhold i selskapet som har medført fravær. Medarbeiderundersøkelsen som ble gjennomført våren 2018 viste gode og forbedrede resultater fra forrige undersøkelse, og det er ikke kommet frem forhold som viser at det er system eller manglende oppfølging eller rutiner i selskapet som har gitt fravær.

	2017	2018
Administrasjon	0,0 %	4,18 %
Enhet for Legevakt	12,1 %	10,64 %
Enhet for Samfunnsmedisin	0,0%	0,0 %
Enhet for Døgnopphold	7,5 %.	11,41 %
Leger	3,8 %	9,72 %
Samlet for selskapet	8,46 %	10,75 %

TJENESTEOMRÅDER

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.

November 2018 startet selskapet et prosjekt sammen med Sykehuset Østfold om en oppgradering og forbedring av oppgaven legevaktbil. Dette har gitt en økning av utrykningsfrekvensen og en faglig forbedring av tilbudet. Økningen av sykebesøk i statistikken under kom hovedsakelig i november og desember.

BEMANNING

20 sykepleiere/ spesialsykepleiere, 1 spesialhjelpepleier, 2 helsesekretærer, 1 radiograf og 1 medisinstudent. Leger i legevaktsordning: Til sammen har 25 leger hatt vakt på legevakt. I tillegg har det vært 13 turnusleger/ LIS1 i løpet av 2018.

STATISTIKK

	2015	2016	2017	2018
Konsultasjoner	14 283	14 029	13 219	12 278
Sykebesøk	489	501	540	696
Enkel pas.kontakt	448	359	299	636
Telefoner	33 529	35 327	34 075	37 606
Spl.telefoner		7 906	8 121	7 622

Svartid på legevaktstelefoner: 75,6 % innen to minutter

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 2018 ble det opprettet 2 tilsynssaker hos Fylkesmannen hvor legevakten var involvert. Begge er ferdigbehandlet.

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 døgnenheten, 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. Denne har vært benyttet og brukt etter formålet. I 2018 var det totalt 48 innleggelse i denne sengen, gjennomsnittlig 4 per måned.

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

BEMANNING

4 leger, 20 sykepleiere/ spesialsykepleiere, 1 hjelpepleier, 3 helsefagarbeidere og 1 helsefaglærling.

DRIFT

Pleierne følger pasienten hele veien gjennom behandlingsforløpet, fra innkomst, behandling og til utskrivning. Legenes funksjon er tredelt:

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

Pasientbelegget har i gjennomsnitt ligget høyt hele 2018. Det er holdt ProAct og HHLR kurs for kommunene etter avtale.

STATISTIKK

Fordeling bruk av døgnplasser

2018		KAD/USK
Kommu.	% eierandel	% av totale døgn (3235)
Askim	30,66	25,77
Eidsberg	22,44	32,20
Hobøl	10,56	9,50
Marker	7,14	3,63
Skiptvet	7,38	1,42
Spydeb.	11,25	14,72
Trøgstad	10,57	12,50

I tillegg har det vært 9 innleggelser fra andre kommuner, som utgjør 0,27 %

Beleggsprosent pr. mnd.

Døgnerheten totalt:

	JAN	FEB	MARS	APR	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DES	TOTAL
Beleggsprosent	102	106,8	103,9	84,7	83,5	89,3	71	79,4	77	79	89	98,1	88,6
Gj.snitt liggedøgn	3,7	4	3,9	3,4	4,3	4,3	3,7	4,2	3,8	4	4,2	4,7	4

KAD senger (7):

	JAN	FEB	MARS	APR	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DES	TOTAL
Beleggsprosent	106	115,8	110,6	87,6	88,5	85,7	54,4	66,8	71,9	60,8	58,1	72,4	81,5
Gj.snitt liggedøgn	3,4	3,8	3,6	3,1	4,1	3,5	2,7	3,3	3,4	3	2,7	3,7	3,4

USK senger (3):

	JAN	FEB	MARS	APR	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DES	TOTA
Beleggsprosent	92,5	85,7	88,2	77,8	72	97,8	109,7	108,6	88,9	121,5	161,1	158,4	105,1
Gj.snitt liggedøgn	4,1	4,5	5,1	4,7	5,2	8	6,4	7,2	4,7	6,3	8,1	6,7	5,9

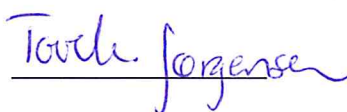
ENHET FOR SAMFUNNSMEDISIN

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.

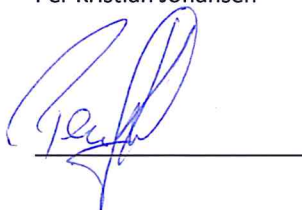
Samfunnsmedisin har gjennomført sin drift etter handlingsplanen i 2018.

Askim, 27.03.2019

Tove Kreppen Jørgensen (Styreleder)



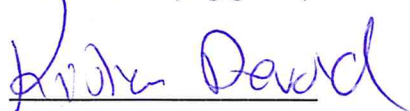
Per Kristian Johansen



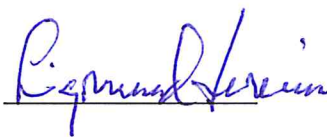
Per Hermann Bodal



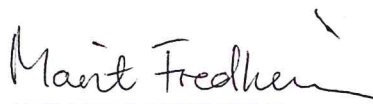
Kristian Devold (Daglig leder)



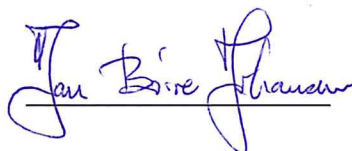
Sigmund Lereim



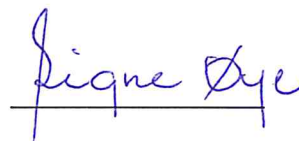
Marit Fredheim



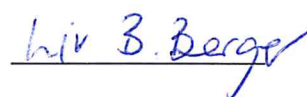
Jan Børre Johansen



Signe Øye



Liv Bleie Berger



Maria Olsson-Egeland



