



STEFNA LANDSPÍTALA TIL 2016 STARFSÁÆTLUN 2010-2011

Framtíðarsýn til 2016

Landspítali (LSH) er í fremstu röð háskólasjúkrahúsa. Sjúklingurinn og öryggi hans eru ætíð í fyrirrúmi.

- Mennta- og vísindastarf er í fremstu röð og markvisst unnið að nýsköpun á grundvelli þekkingar.
- Landspítali er eftirsóttur vinnustaður sem veitir hagkvæma og skilvirka þjónustu byggða á bestu þekkingu sem völ er á. Reksturinn er gagnsær og innan fjárlaga.
- Landspítali er stolt landsmanna, sjúklinga og starfsmanna.

Gildi

Umhyggja • Fagmennska • Öryggi • Framþróun

Starfsemi Landspítala miðast við þarfir sjúklinga.

- Umhyggja og fagmennska einkenna starf Landspítala.
- Öryggi sjúklinga, starfsmanna og samfélags er til grundvallar öllu starfi.
- Menntun og vísindi eru í heiðri höfð enda hvílir starfsemi Landspítala á framþróun þekkingar og hagnýtingu hennar og á vel menntuðu starfsfólki sem byggir ákvarðanir á gagnreyndri þekkingu.

Hlutverk

Landspítali er sjúkrahús allra landsmanna, aðalsjúkrahús Íslands og háskólasjúkrahús.

- Landspítali veitir fjölbreytta, almenna og sérhæfða, heilbrigðisþjónustu og er miðstöð menntunar, þjálfunar og rannsókna á sviði heilbrigðisvísinda.
- Landspítali er öryggisnet í eigu og þágu þjóðar.

Markmið 2010-2011

- Rekstur innan fjárheimilda
- Öryggi sjúklinga
- Skilvirkir verkferlar
- Góður vinnustaður

Stöndum vörð um mennta- og vísindastarf

Aðgerðir 2010-2011

Innleiðum aðgerðaráætlun og framkvæmdamenningu í samræmi við stefnu Landspítala þannig að allir starfsmenn taki þátt í að gera framtíðarsýn að veruleika. Markmið, árangursvísar, mat á frammistöðu, starfsmannasamtöl, viðhorfskannanir og eftirfylgni byggja á hrislun stefnunnar.

- **Rekum Landspítala innan fjárheimilda** með því að dreifa ábyrgð og valdi, setja skýr og mælanleg markmið, efla kostnaðarvitund og kostnaðarstýringu, meta árangur með markvissri eftirfylgni og endurgjöf, sýna snerpu og taka strax á því sem betur má fara.
- **Eflum öryggi sjúklinga** með skilvirkri þjónustu sem byggir á teymisvinnu, þekkingu, menntun, vísindarannsóknnum og reynslu.
- **Þróum skilvirka verkferla** með því að kortleggja mikilvæg ferli og skipa þeim ferlastjóra ásamt ferlateymum.
- **Nýtum gildi Landspítala til að skapa góðan vinnustað sem við erum stolt af.** Eflum stjórnendur og starfsmenn og búum sameiginlega til vinnustað þar sem er gott að starfa og þróast faglega. Stöndum sérstaklega vörð um mennta- og vísindastarf til að stuðla að framþróun og tryggja hæft starfsfólk í nútíð og framtíð.

LANDSPÍTALI STARFSÁÆTLUN 2010-2011

	Rekstur innan fjárheimilda	Öryggi sjúklinga	Skilvirkir verkferlar	Góður vinnustaður
Staða í ársbyrjun 2010	- Viðvarandi hallarekstur hefur verið frá stofnun LSH - Risavaxin hagræðingarkrafa - Ónóg fjárfesting í tækjum - Vaxandi kostnaðarvitund og kostnaðarstýring meðal allra starfsmanna	- Ófullnægjandi atvika- og kvartanaskráning og eftirfylgni - Rafræn sjúkraskrá er vannýtt - Efla má rannsóknir og verkefni með áherslu á öryggismál	- Oft er bið innanhúss, óþarfa verkþættir og tvíverknaður - Flæði sjúklinga gæti verið betra - Flæði aðfanga, lyfja og fjármagns mætti bæta	- Starfsánægja mælist of lág - Óvissa ríkir vegna mikillar hagræðingarkröfu - Múrar milli starfseininga og starfshópa eru of miklir - Viðá er góður klínískur árangur - Viðast hefur náðst góður árangur í mennta- og vísindastarfi
Áherslur 2010-2011	Rekstur í jafnvægi 2010 og 2011 Framkvæmdastjórn dreifstýrir, með skýrum rekstrarmarkmiðum, kostnaðarstýringu og eftirfylgni Allir taka þátt í kostnaðarstýringu Afla aukinna styrkja og fjármagns til mennta- og vísindastarfs	Nýta gagnreynda þekkingu og vísindi til að efla öryggi sjúklinga Nýta rafræna sjúkraskrá, sem og atvika- og kvartanaskráningu Hafa réttan sjúkling á réttum stað á réttum tíma í réttir meðferð	Burt með bið, tafir og óþarfa. Höfum þverfaglega sýn á þjónustu Þróa góða verkferla og ferlavæða LSH með því að hagnýta bestu þekkingu á skilvirku flæði Auka virði þjónustu = Hámarksárangur með lágmarkskostnaði	Auka starfsánægju og vinna í samræmi við stefnu og gildi LSH Hafa góða stjórnendur, öfluga liðsheild og góðan starfsanda Hafa réttan starfsmann á réttum stað á réttum tíma
Aðgerðir 2010-2011	- Stjórnendur tryggja að allir starfsmenn taki þátt í kostnaðarstýringu og nýta m.a. markmiðasetningu, verkefnalista og eftirfylgd í því skyni - Allir starfsmenn skilgreina og vinna að 3 mikilvægustu aðgerðunum til að stýra kostnaði í sínu starfi - Verðmerkja á hverri einingu 15 valdar vörur til að auka kostnaðarvitund og kostnaðarstýringu - Innleiða mönnunaráætlanir miðað við fjárheimildir - Stjórnendur hafa árleg stjórnenda- og starfsmannasamtöl þar sem rekstrarmarkmiðum, verkefnum og stefnu er fylgt eftir - Efla upplýsingagjöf um fjármál meðal starfsmanna og almennings - Afla viðbótarfjár til tækjakaupa - Styrkja rannsóknarstarf og tryggja bestu nýtingu fjármagns til mennta og vísinda	- Setja markmið um öryggi í hverri starfseiningu og þvert á einingar - Skrá atvik og kvartanir með virkri stýringu og endurgjöf til að fyrirbyggja endurtekningar - Skilgreina gæðavísa og gæðaviðmið á hverri einingu, mæla árangur og hafa eftirfylgd - Endurgera og innleiða verklagsreglur um rafræna sjúkraskrá - Starfsmenn bera ábyrgð á að nýta sjúkraskrána og stjórnendur bera ábyrgð á öflugri eftirfylgd - Öll lyfjaumsýsla í rafrænt form - Birta upplýsingar um hvernig bæta megi öryggi, gæði og vinnuflæði innan eininga og milli eininga, m.a. myndrænt á vef - Auka fjölda rannsókna og verkefna á sviði öryggismála - Setja stefnu í umhverfis-, samgöngu- og öryggismálum LSH	- Skilgreina og kortleggja 6-10 helstu klínisku ferlin og 4 stuðningsferli, velja ferlastjóra, ferlateymi og ferlaráð fyrir hvert þeirra - Velja sérstaklega 2 meginferli ár hvert til að endurhanna frá upphafi til enda. Nota mælingar til að fylgja breytingum eftir - Skrá endurbætt ferli, myndrænt, í sameiginlegan gagnagrunn - Finna og uppræta flöskuhálsa, tvíverknað og óþarfa, stytta legutíma og bæta gæði útskrifta - Allir starfsmenn eigi aðgang að ferlastjórum til að láta vita um mögulegar umbætur á verkferlum - Hafa þverfaglega sýn á þjónustu og efla skilning á því að starfsmenn bera allir sameiginlega ábyrgð á að ferlar séu skilvirkir - Nýta rannsóknir og gagnreynda þekkingu í ferlavinnu og við val á rannsóknum og lyfjum - Skilgreina leiðir til að losna að mestu við pappír	- Skýra ábyrgð stjórnenda á fagmennsku, rekstri og mannauðsmálum – Stjórnendur eru fyrirmyndir, sýnilegir og skilvirkir og veita upplýsingar og endurgjöf – Stjórnendur bera sérstaka ábyrgð á starfsanda í sinni starfseiningu - Efla stjórnendur með þjálfun, verkfærum og mati á frammistöðu - Efla starfsmenn með þjálfun, markmiðasetningu og mati á frammistöðu - Standa vörð um rannsóknir og vísindastarf og meta árangur, m.a. birtingar í ritrýnd timarit - Standa vörð um menntun í heilbrigðisvísindum - Gera árlega viðhorfsskannanir til að meta starfsánægju og árangur miðað við stefnu LSH
Ábyrgð allra 2010-2011	Fjármál eru á ábyrgð allra og kostnaðarstýring er verkefni allra Hver og einn starfsmaður hefur áhrif á rekstrarniðurstöðu og ber að stýra kostnaði	Öryggi sjúklinga er á ábyrgð allra Við eflum gæði og fylgjum verklagi, m.a. um hreinlæti og sýkingavarnir	Skilvirkt flæði er verkefni allra Við erum öll í sama liði – liði sjúklingsins. Burt með bið og tvíverknað, gerum rétt frá upphafi og höfum þverfaglega sýn á þjónustu	Vinnuandi er á ábyrgð okkar allra Við vinnum í samræmi við gildi LSH og berum virðingu fyrir starfseminni. Það er á ábyrgð okkar allra að Landspítali sé góður vinnustaður

MARKMIÐ – EFTIRFYLGNI – ÁRANGUR	2009	Markmið 2010	Markmið 2011
Rekstur innan fjárheimilda ¹⁾			
Rekstrarafkoma, tekjufangur/ tekjuhalli	-1.338	0	100
Launagjöld, miðað við áætlun	-372	0	0
Önnur rekstrargjöld, miðað við áætlun	-1.122	0	0
Þar af lyfjakostnaður	-285	0	0
Sértekjur, miðað við áætlun	162	0	0
Fjöldi DRG eininga	48.700	48.900	49.200
Daglegur meðalfjöldi innliggjandi sjúklinga	594	564 (-5%)	536 (-5%)
Daglegur meðalfjöldi vitjana og koma sjúklinga til meðferðaraðila á dag- og göngudeildir	1.460	1.606 (+10%)	1.767 (+10%)
Bætt öryggi sjúklinga			
Spítalasykingar ²⁾	-	-	-
Brýstingssár ²⁾	-	-	-
Bráðar endurinnlagnir innan 30 daga frá útskrift	7,4%	7,0%	6,0%
Biðlistar, fjöldi sjúklinga sem biða lengur en 3 mán eftir innlögn	1.280	1.152 (-10%)	1.037 (-10%)
Hlutfall starfseininga með virka atvikaskráningu	88%	94%	100%
Skilvirkir verkferlar			
Ánægja sjúklinga ³⁾	-	-	-
Hlutfall bráðamóttökusjúklinga sem leggjast inn á legudeild innan 4 klst.	34%	41% (+20%)	> 41%
Meðallegutími útskrifaðra af legudeildum (sólarhringar) ⁴⁾	6,8	6,5	< 6,5
Hlutfall legusjúklinga sem útskrifast fyrir kl.12:00	25,2%	28%	35%
Góður vinnustaður			
Starfsánægja starfsmanna, mælikvarði þar sem 5 er besta möguleg útkoma	4,1	4,2	4,3
Ánægja nemenda í starfsnámi, mælikvarði þar sem 5 er besta möguleg útkoma	3,7-4,5	> 4,2	> 4,0
Starfsmannavelta	11,5%	8%	8%
Fjarvistir vegna veikinda starfsmanna	6,5%	< 6,5%	< 6,5
Birtingar í ritrýndum tímaritum (innlendum/ erlendum)	272 (52/220)	272	272
Vísindastyrkir utanaðkomandi (innanlands/ utanlands) í millj. kr.	222 (109/113)	244 (+10%)	268 (+10%)
Fjöldi nemenda í meistara- og doktorsnámi	220	231 (+5%)	242 (+5%)
Fjöldi nemenda alls	1.100	1.100	1.100

1) Upphæðir í milljónum króna án S-merktra lyfja sem nú eru greidd af Sjúkratryggingum Íslands 2) Mæliaðferð í þróun, innleidd árið 2010 3) Gerð verður könnun árið 2010 4) Án útlaga m.v. 6 mánaða legutíma.