

Kravpunkt i OD / rapporteringsmal for OD	Kravtekst i rapporteringsmal for OD	HF	Ønske om utdyping/spørsmål fra RHF	Ansv hos RHF	Tilbakemeldingen/tilsvaret fra HF
3.1 Pasientens helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	9. Implementere de regionale fagprosedyrene for barn som pårørende, og i tertialrapport 1 redegjøre for organisering og forankring av arbeidet.	HSYK HF	På hvilken måte er fagprosedyrene implementert, ut over at det er informert om prosedyrene i ledergruppen?	Siw Skår	De er også informert om i de enkelte avdelinger, skjema er lagt inn og finnes i DIPS. De som er ansvarlige for barn som pårørende i den enkelte avdeling er aktive og følger med at prosedyrene følges og har en dialog med avdelingsleder.
3.2 Somatikk	2. Andel pasienter med hjerneinfarkt som er trombolysebehandlet, og får denne behandlingen innen 40 minutter etter innleggelse, skal være minst 50 %.	HSYK HF	Hvilke tiltak er iverksatt for å øke andelen som får trombolyse innen 40 minutter?	Siw Skår	Alle tre sykehusenheten har innført egen prosedyrer «trombolysealarm». Alle tre sykehusenhetene har innført team trening for mottak av alvorlig syke voksne pasienter, etter best modellen. Det trener minst en gang i pr. måned.
3.2 Somatikk	7. Mer enn 40 % av pasienter under 80 år med ST-elevasjonsinfarkt (STEMI), med mindre enn 12 timer fra symptomdebut til første medisinske kontakt, skal bli behandlet med trombolyse innen 30 minutter etter første medisinske kontakt eller koronar	HSYK HF	Hvilke tiltak er iverksatt innen dette området?	Siw Skår	Sykehusenhetene i Helgelandssykehuset har utarbeidet nye rutiner for mottak av akutt hjerteinfarkt. De nye rutinene sørger for raskere start av utredning og behandling, samt at LIS 2 lege skal tilse pasienten. Det trenes etter BEST prinsippet på teammottak av alvorlig syke voksne pasienter. Vakthavende lege i AMK tolke prehospitalt EKG og vurdere igangsetting av behandlingstiltak umiddelbart eller til ankomst nærmeste sykehusenhet.

Kravpunkt i OD / rapporteringsmal for OD	Kravtekst i rapporteringsmal for OD	HF	Ønske om utdyping/spørsmål fra RHF	Ansv hos RHF	Tilbakemeldingen/tilsvaret fra HF
	angiografi/PCI innen 90 minutter.				
3.2 Somatikk Styringsparameter e	1. Gjennomføring av organspesifikke pakkeforløp for kreft (samlet for 26 krefttyper) innen maksimal anbefalt forløpstid (skal være minst 70%).	HSYK HF	Hvilke tiltak er iverksatt eller planlagt iverksatt for å øke andelen?	Siw Skår	Ved innføringen av DIPS Arena for pakkeforløp er løsningen for registrering blitt enklere, slik at det er forventet å ha en effekt for riktigere registrering og bedre oversikt for å hindre frist overskridelser. Foretaket er i gang med prosedyrer innenfor noen av forløpene for å ta ned total tiden og sikre god pasient oppfølging. Ventetid ved annet foretak for MR prostata er løftet inn i fagrådet.
3.2 Somatikk. Andre krav	Sørge for gode rutiner for hvordan man informerer kvinner som har fått en betydelig endret diagnose etter en regransking av tidligere celleprøver for kvinner som har fått livmorhalskreft.	HSYK HF	Vi kan ikke se at dette punktet er besvart, og ber om en beskrivelse av rutiner for hvordan kvinner som har fått en betydelig endret diagnose etter en regransking av tidligere prøver informeres om dette. Punktet er tatt inn i revidert mal for Årlig melding som ble sendt postmottakene den 13.10.2017.	Siw Skår	Ikke aktuelt, NLSH behandler dette for pasienter fra Helgeland.
3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Andre krav:	Status for prosjekt(er) vedr transport av psykisk ustabile personer, jf oppdrag i brev av 27. juni 2014 hvor det er forutsatt ordinær rapportering gjennom ordinære rutiner samt	alle	Vil be om egen rapportering på dette	Linn Gros	Egen forespørsel er sendt fra RHF til Prehospital enhet og besvares via denne.

Kravpunkt i OD / rapporteringsmal for OD	Kravtekst i rapporteringsmal for OD	HF	Ønske om utdyping/spørsmål fra RHF	Ansv hos RHF	Tilbakemeldingen/tilsvaret fra HF
	sluttevaluering etter utløpet av prosjektperioden (2017, opprinnelig 2016).				
3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Foretaksspesifikke krav:	1. Ferdigstille plan for riktig og redusert bruk av tvang innen 1. juni.	HSYK HF	Ønsker plan for gjennomføring	Linn Gros	Som tidligere kommentert knytter vi dette arbeidet til etablering av vaktberedskap. I tillegg er det kun etablering av tvang uten døgnopphold som etableres i Helgelandssykehuset. Over mange år har det vært en meget lav bruk av tvang sett i forhold til befolkningsstørrelsen på Helgeland. Vi er i tvil om hvor stor reduksjon det egentlig skal være, og hva riktig nivå skal være.
3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	3. Registrere og sikre færrest mulig avbrudd i døgnbehandling tverrfaglig spesialisert rusbehandling	HSYK HF	Hvilke tiltak er iverksatt for å sikre færrest mulig avbrudd i døgnbehandling TSB?	Linn Gros	Det er satset spesielt på gjennomføring av et grundig forvernsarbeid før innleggelse, egne ressurser er satt av til dette. Det vurderes at dette er særlig viktig for at pasienten skal ha en realistisk forestilling om at hva oppholdet vil innebære, og tilbudet blir bedre kjent for pasienten. Personell fra avdelingen reiser også ut til pasient i tilfeller der denne ikke er istand til å komme til samtale, det kan være pga mye rusing, angstproblemstikk eller annet. Under oppholdet er det fokus på at pasienten skal klare å gjennomføre behandlingsopplegget og en bruker mye tid og ressurser på å prøve og «snu» pasienten i tilfeller der denne ønsker å skrive seg ut.
3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	7. Etablere Narkotikaprogram med domstolkontroll	HSYK HF	Har helseforetaket etablert samarbeidsavtale med friomsorgen om ND? Dersom ikke, når?	Linn Gros	Foretaket har ikke etablert samarbeidsavtale med Friomsorgen om ND. Det er imidlertid oppnevnt kontaktpersoner i foretakets enheter for dette. Etablering av samarbeidsavtale vil prioriteres etablert i 1. tertial 2018.
3.7 Smittevern Styringsparametere	Andel sykehusinfeksjoner er redusert sammenlignet med	HSYK HF	Hvilke tiltak er iverksatt eller planlagt iverksatt for å redusere andelen sykehusinfeksjoner?	Siw Skår	Innført nytt produkt for preoperativ huddesinfeksjon ved noen inngrep. Igangsatt «Smittevernvisitter». Prevalensregistrering av sykehusinfeksjoner økt fra x2 til

Kravpunkt i OD / rapporteringsmal for OD	Kravtekst i rapporteringsmal for OD	HF	Ønske om utdyping/spørsmål fra RHF	Ansv hos RHF	Tilbakemeldingen/tilsvaret fra HF
	2016.				x4. Gjennomgang av dype postoperative sårinfeksjoner.
3.8.4 Forskning og innovasjon - andre krav	Legge til rette for at pasienter i hele landet får økte muligheter for deltakelse i kliniske studier i Norge og i utlandet. Det innebærer at nettsiden for pasientrettet informasjon om alle pågående og planlagte kliniske studier på helsenorge.no er oppdatert og komplett, og at pasienter i hele landet gis en likeverdig mulighet for å bli vurdert for deltakelse i kliniske studier.	HSYK HF	Punktet er ikke besvart i Årlig melding	Tove Klæboe Nilsen	Vi har opprettet egne nettsider om kliniske studier på internettsidene til Helgelandssykehuset som oppdateres jevnlig med den nyeste informasjonen angående pågående og planlagte kliniske studier i hele Norge. Helgelandssykehuset har for tiden ingen egne kliniske studier, men nye studier vil bli registrert både nasjonalt og lokalt når de åpner for pasientrekruttering.
5 Sikre gode arbeidsforhold og tilstrekkelig kvalifisert personell	2. Tilby nyutdannet helsepersonell hele faste stillinger i større grad.	HSYK HF	Er det flere som har fått 100% stilling i 2017 enn i 2016?	Anita Mentzoni	I 2016 var det 1399 faste månedsverk I 2017 var det 1413 faste månedsverk Slik at det var en liten stigning på antallet faste månedsverk fra 2016 til 2017 på 14.
5 Sikre gode arbeidsforhold og tilstrekkelig kvalifisert	6. Legge til rette for at lederopplæringene som tilbys, gir	HSYK HF	Bygger lederprogrammet på https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld.-st.-34-20152016/id2502758/sec3	Anita Mentzoni	

Kravpunkt i OD / rapporteringsmal for OD	Kravtekst i rapporteringsmal for OD	HF	Ønske om utdyping/spørsmål fra RHF	Ansv hos RHF	Tilbakemeldingen/tilsvaret fra HF
personell	ledere en klar forståelse av deres ansvar for å innrette sin virksomhet i tråd med prinsippene for prioritering.				
6.4 Anskaffelsesområ det	Implementere innkjøpssystem fullt ut i egen organisasjon, herunder:...	HSYK HF	Hva er gjort for å implementere tjenestekjøps- transaksjonene gjennom Clockwork?	Rune Sætermo	Helgelandssykehuset har gjennomført kartlegging av aktuelle kandidater for pilotering og planlegger å registrere de første ordrene i denne ordretypen i løpet av 1. tertial. De mest aktuelle leverandørene er Sykehusinnkjøp og HN-IKT.
8 Styringsparameter e 2017. 3. Bedre kvalitet og pasientsikkerhet	30 pst. reduksjon i samlet forbruk av bredspektrede antibiotika i norske sykehus i 2020 sammenliknet med 2012. (Målt som disse fem bredspektrede midlene: Karbapenemer, 2. og 3. generasjons cefalosporiner, penicillin med enzymhemmer og kinoloner).	HSYK HF	Forbruket av bredspektret antibiotika er redusert med over 10 % sammenlignet med 2012. Hvilke tiltak er iverksatt eller planlegges iverksatt for å nå målet om 30% reduksjon i 2020? `	Siw Skår	Implementering av revurdering 3. dag (påbegynt), implementering av frase i DIPS (påbegynt), utarbeidelse og implementering av prosedyrer for bruk av gentamycin, vancomycin og kirurgisk profylakse (påbegynt), videre kartlegging av aktuelle avdelinger med utarbeidelse av egne forbedringsmål (påbegynt), oppfølging (audits) av forbedringsmål etter gjennomførte tiltak (ikke påbegynt), internundervisning mikrobiologisk prøvetakning (ikke påbegynt), innføring av månedlig antibiotikavisitt avdelinger hvor man ikke har klinisk farmasøyt (planlagt fra høst 2018).
Totalt		15			0