

Videreutvikling av Sykehuset Innlandet – tilleggsoppdrag deloppdrag 2

Styringsgruppemøte 191222

v/ HR-direktør Cecilie Dobloug Nyland

Tilleggsoppdraget

Foretaksmøtet ber Helse Sør-Øst RHF innen 10.03.23 belyse:

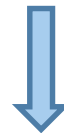
Del 1: hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehus-alternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom.

Del 2: mulige risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart.

Sykehuset Innlandets bidrag i prosessen

- Det er besluttet å dele tilleggsoppdraget i to deloppdrag:
 - Deloppdrag 1:
 - *Bidra til utredningen av hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehus-alternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom*
 - Ansvar: Helse Sør-Øst / Sykehusbygg / Sykehuset Innlandet
 - Deloppdrag 2:
 - *Utrede mulige risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart. Dette skal oppsummeres i en egen rapport innen 1. februar 2023.*
 - Ansvar: Sykehuset Innlandet

Medvirkningsorganer i konseptfase



	Avgrensning av alternativer	Oppdatering av vurderingskriterier	Faglig vurdering av alternativer	Utvikling av hovedprogram	Vurdering av trinnvis utbygging	Bibehold av medarbeidere
SI ledergruppe						
Divisjonenes ledergrupper						
Tverrfaglig ekspertgruppe						
TV20						
Hovedarbeidsmiljøutvalget (HAMU)						
Brukerutvalget						
Fagrådsledermøte						
Fagråd og faggrupper						
Tillitsvalgte og vernetjeneste på divisjonsnivå						
Strategisk medvirkningsgruppe						
Gruppelederforum						
Funksjonsgrupper og temagrupper						

Deloppdrag 2

- Innspillsrunden er avgrenset til Deloppdrag 2 og gjennomføres i form av en skriftlig innspillsrunde fra divisjonene og en spørreundersøkelse som sendes til alle ansatte i Sykehuset Innlandet.
- Deloppdrag 1 ivaretas gjennom egne medvirkningstiltak.

Forståelsen av oppdraget

- Ved beslutning om null-pluss alternativet: Identifisere hvilke tiltak som bør iverksettes i perioden fra beslutning og frem til byggestart for å redusere risikoen for at ansatte slutter i perioden.
- Ved beslutning om Mjøssykehus alternativet: Identifisere hvilke tiltak som bør iverksettes i perioden fra beslutning og frem til byggestart for å redusere risikoen for at ansatte slutter i perioden.

Merk: Det er kun evnen til å beholde medarbeidere som er inkludert i oppdraget.

- Parallelt med innspillsprosessen, vil det bli gjennomført en spørreundersøkelsen blant de ansatte i Sykehuset Innlandet, hvor man kartlegger faktorer som påvirker foretakets evne til å beholde sine medarbeidere. Det er per i dag uavklart om resultatene av denne vil foreligge innen fristen for å ferdigstille oppdraget, gitt den begrensede tidsrammen. Med jevne mellomrom i årene fremover vil det bli gjennomført en lik/tilsvarende spørreundersøkelse, for å kartlegge effekten av igangsatte tiltak.

Organisering av arbeidet

Det nedsettes en arbeidsgruppe bestående av:

- Divisjonsdirektør divisjon Psykisk helsevern
- Divisjonsdirektør divisjon Gjøvik-Lillehammer
- Assisterende divisjonsdirektør divisjon Elverum-Hamar
- Divisjonsdirektør Hab.rehab
- HR-sjef divisjon Psykisk helsevern
- HR-sjef divisjon Gjøvik-Lillehammer
- HR-sjef divisjon Elverum-Hamar
- Divisjonstillitsvalgt ved divisjon Gjøvik-Lillehammer, divisjon Elverum-Hamar og divisjon Psykisk helsevern representert med Dnlf, NSF og Fagforbundet (3 stk)
- Vernetjenesten
- Avdelingssjef organisasjons- og ledelsesutvikling, Jannicke Storm
- Spesialrådgiver organisasjonsutvikling Camilla Bjerke Jevanord
- HR-direktør, Cecilie Dobloug Nyland (gruppeleder)
- Rådgiver HR, Bente Solbakk (sekretær)

Oppdrag: Delta i utforming av oppdragsbeskrivelse og utarbeidelse av sluttrapport

Prosessbeskrivelse

- Sykehuset Innlandet har utviklet en medvirkningsplan som legger til rette for involvering av ansatte og ledere i samtlige divisjoner, samt tillitsvalgte og vernetjeneste – i henhold til de rammene som er gitt for oppdraget.
- Det anbefales at ledergruppene initierer dialogmøter med divisjonstillitsvalgte og hovedverneombud. Det anbefales videre at divisjonstillitsvalgte og vernetjenesten konsulterer sine medlemmer på en hensiktsmessig måte, og avdelingssjefene sine ansatte i respektive avdelinger (minimum blant sine nivå 4 ledere og fagansvarlige), i forkant.

Bestillingen til divisjonene – tredelt oppdrag

- **Oppgave 1)**
Identifisere og gjennomføre en risikovurdering knyttet til å beholde medarbeidere frem til byggestart.
- **Oppgave 2)**
Identifisere tiltak basert på risikoområdene som er definert.

Tiltakene skal som minimum berøre områder som:
 - Organisatoriske tiltak (f.eks. arbeidsflyt, oppgavedeling, strukturelle endringer, medvirkning)
 - Informasjons- og kommunikasjonstiltak (f.eks. fysiske og digitale kommunikasjonsaktiviteter)
 - Kompetansehevende tiltak og opplevde goder for ansatte (f.eks. fagdager, kompensasjonsordninger)
 - Eventuelle andre tiltak
- **Oppgave 3)**
Vurdere tiltakenes mulige effekt og gjennomførbarhet i perioden fram til byggestart.

Tentativ til tidsplan (I/II)	Ans.	Dato	Status
Mottatt oppdrag. Gjennomgang av oppdrag i ledermøtet og drøfte mulig tilnærming	AD	28.nov	Gjennomført
Gjennomgang av forslag til tilnærming i ledermøte	HR. dir.	6.des.	Gjennomført
Gjennomgang av tilleggsoppdrag og mulig tilnærming i TV20	HR. dir.	8. des.	Gjennomført
Gjennomgang av tilleggsoppdrag del 2 og drøft mulig tilnærming i HAMU	HR.dir.	9.des	Gjennomført
Informasjon om tilleggsoppdrag i styremøte	AD .	14.des.	Gjennomført
Gjennomgang av tilnærming til tilleggsoppdraget i ledermøte.	HR.dir.	14. des.	Gjennomført
Gjennomgang av status i arbeidet med tilleggsoppdraget i styringsgruppemøte (digitalt)	AD	19.des	
Gjennomgang av tilleggsoppdrag og tilnærming for arbeidsgruppa (digitalt)	HR.dir	19.des	Innkalt
Gjennomgang praktisk gjennomføring av arbeid med tilleggsoppdrag 2 i divisjonene med HR-sjefer (digitalt)	HR.dir	20.des	Innkalt
Digitalt informasjonsmøte med ledere, tillitsvalgte og vernetjenesten	AD	20.des	Innkalt
Utsendelse av tilleggsoppdrag del 2 til divisjonene	HR.dir.	21.Des (?)	
<i>Utsendelse av spørreundersøkelse</i>	HR.dir	Avklares nærmere	
<i>Ekstraordinært HR-møte (digitalt)</i>	HR.dir	9. jan	Innkalt
Frist for å sende innspill fra divisjonene	Div.dir	11. jan.	

Tentativ til tidsplan (II/II)	Ans.	Dato	Status
Frist for å sende innspill fra divisjonene	Div.dir	11. jan.	
Gjennomgang av innspill og rammeverk for styresak i ledermøtet + arbeidsgruppa + TV20 +HR-sjefer (fysisk møte, Buttekværn1+2)	AD	11.jan (kveld)	
Gjennomgang av innspill i styreseminar	AD	12.jan	
Gjennomgang av innspill i styringsgruppemøte	AD	Avklare nærmere	
Gjennomgang av utkast til styresak i arbeidsgruppa	HR.dir	13.jan	Innkalt
Gjennomgang av utkast til styresak i utvidet TV20	HR. dir	16. jan.	
Gjennomgang av revidert utkast til styresak i ledermøte	HR. dir.	17. jan.	
Styredokumenter sendes ut	AD	19.jan.	
Styrebehandling SI	AD	25. jan.	
Frist for å ferdigstille oppdraget * Resultatene fra spørreundersøkelsen vil ikke være klar innen 1. feb.	AD	1. feb.	



Oppgaven

Mal for innspill til divisjonene

Akseptansekriterier for vurdering av risiko i alle tre oppgavene

Akseptkriterier for vurdering av risikoer

SANNSYNLIGHET (for at risikoen		KONSEKVENS (gitt at risikoen inntreffer)						
Skala	Sannsynlighet/frekvens (vurdering eller basert på tilsvarende registrert avvik)	Skala	Pasient (liv og helse)	Ansatte	Tjenesteproduksjon	Økonomi	Tillit og omdømme	Ytre miljø
5	<u>Svært stor (90/10)</u> Det kan forventes (eller er registrert) at det skjer hendelser daglig	5	Tap av liv	Arbeidsuførhet, eller ansattes død som følge av en uønsket hendelse	Hoved- og avhengige produksjonslinjer settes permanent ut av drift.	Negativt avvik kan bli på mer enn 10 % ift målsetting	Tillit og omdømme kan bli svekket svært alvorlig og skaden er varig	Svært alvorlige skader på miljøet (resitusjonstid >10år)
4	<u>Stor (70/30)</u> Det kan forventes (eller er registrert) at det skjer hendelser ukentlig.	4	Betydelig pasient- /personskade. Fare for tap av liv	Alvorlig helsebelastning, kroniske og varige helseplager, eller sykefravær på mer enn 3 mnd	Produksjonen settes ut av drift for lengre tid. Andre avhengige produksjonslinjer rammes midlertidig.	Negativt avvik kan bli mellom 8 % og 10 % ift målsetting	Tillit og omdømme kan bli svekket alvorlig, men skaden er gjenopprettbar på lang sikt	Meget alvorlige skader på miljøet (resitusjonstid 1-10år)
3	<u>Moderat (50/50)</u> Det kan forventes (eller er registrert) at det skjer hendelser minst månedlig.	3	Alvorlig pasient/personskade, eller alvorlig endring i medisinske tilstand	Moderat helsebelastning, eller forbigående helseplager med sykefravær på mer enn 16 dager	Driftsstans flere døgn	Negativt avvik kan bli mellom 3 % og 8 % ift målsetting	Tillit og omdømme kan bli svekket moderat, men skaden er gjenopprettbar på forholdsvis kort sikt	Moderate skader på miljøet (resitusjonstid 1 mnd-1år)
2	<u>Liten (30/70)</u> Det kan forventes (eller er registrert) at det skjer hendelser minst årlig	2	Mindre alvorlig personskade, eller endring i medisinsk tilstand	Mindre helsebelastning, eller forbigående helseplager med 0- 16 sykefraværsdager	Produksjonen settes midlertidig ut av drift. Kan føre til skade om det ikke finnes alternativ eller reserve	Negativt avvik kan bli mellom 0,5 % og 3 % ift målsetting	Tillit og omdømme kan bli svekket, men skaden gjenoprettes raskt	Mindre skader på miljøet (resitusjonstid opptil 1 mnd)
1	<u>Meget liten (10/90)</u> Det kan forventes (eller er registrert) at det skjer hendelser sjeldnere enn årlig	1	Ingen eller ubetydelig pasient/personskade, eller endring i medisinsk tilstand	Hendelser/forhold med ingen eller minimal helsebelastning på ansatte	Produksjonen settes midlertidig ut av drift. Kun mindre forsinkelse, ikke behov for reserve	Negativt avvik kan bli på mindre enn 0,5 % ift målsetting	Tillit og omdømme kan bli ubetydelig svekket	Ingen kjente miljøskader

Oppgave 1

- **Risikovurdering og tiltak uavhengig av fremtidig strukturvalg**
- Detaljere og vurdere ut fra sannsynlighet og konsekvens, det man anser som konkrete risikoer knyttet til evnen til å bibeholde medarbeidere i perioden frem til byggestart **uavhengig av framtidig strukturvalg** i egen divisjon.
- Der risikoen gjelder særskilt for en gitt geografisk lokasjon og/eller for spesifikke stillingsgrupper, må det synliggjøres/beskrives.

Benytt følgende mal for gjennomføring av risikovurderingen:

Risikomatrise «oppgave 1 – uavhengig av struktur»

Dato	01.01.2023
Overordnet risikovurdering	



#	Risikomomenter	Spesifiser om risiko angår spesifikke geografiske lokalisasjoner eller stillingsgruppe
1	Beskrivelse av risikomoment	
2	Beskrivelse av risikomoment	
3	Beskrivelse av risikomomenter	
4		
5		
6		
7		

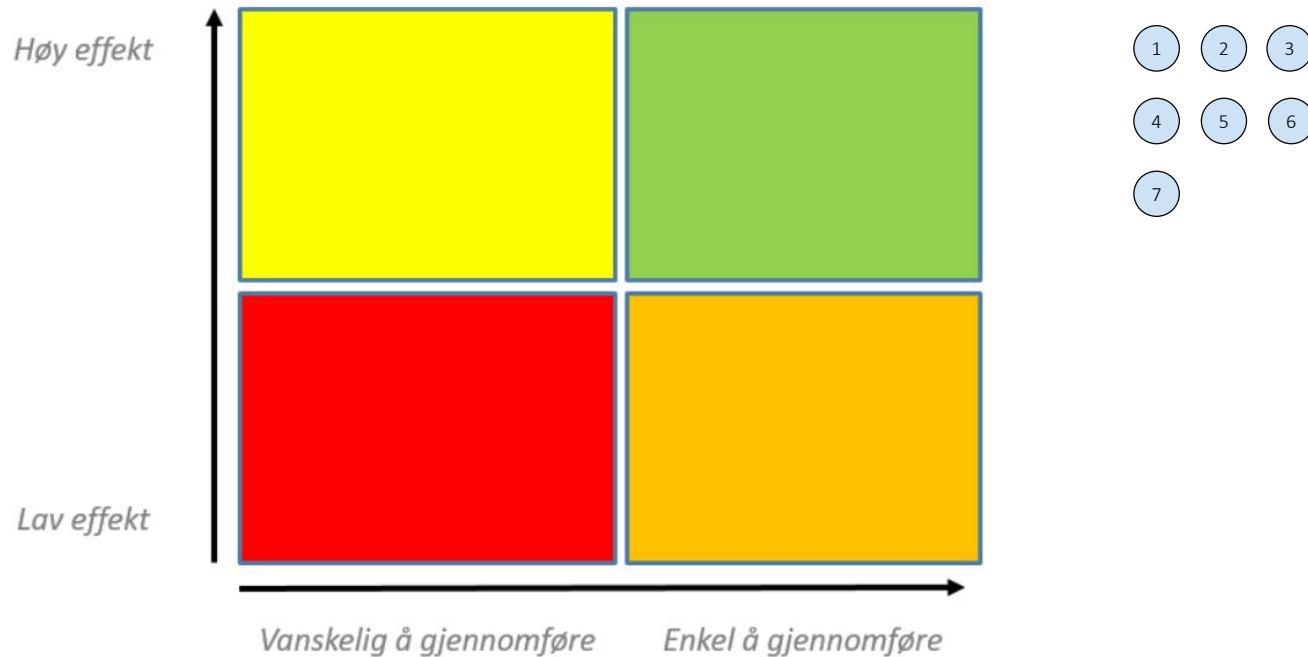
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Tilhørende tiltak «oppgave 1 – uavhengig av struktur»

- Skissere tilhørende risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart uavhengig av framtidig strukturvalg. Benytt denne tabellen:

#	Tiltak for å minimere risiko
1	Beskrivelse av risikomoment
2	Beskrivelse av risikomoment
3	Beskrivelse av risikomoment
4	
5	
6	
7	

Prioriteringsmatrise «oppgave 1 – uavhengig av struktur»



Oppgave 2

- **Risikovurdering og tiltak for alternativet med Mjøssykehus**
- Detaljere og vurdere ut fra sannsynlighet og konsekvens det man anser som konkrete risikoer knyttet til evnen til å bibeholde medarbeidere i perioden frem til byggestart **som er spesielt for alternativet med Mjøssykehuset** i egen divisjon.
- Der risikoen gjelder særskilt for en gitt geografisk lokasjon og/eller for spesifikke stillingsgrupper, må det synliggjøres/beskrives.

Benytt følgende mal for gjennomføring av risikovurderingen:

Risikomatrise «oppgave 2 – Mjøssykehuset»

Dato	01.01.2023
Overordnet risikovurdering	



#	Risikomomenter	Spesifiser om risiko angår spesifikke geografiske lokalisasjoner eller stillingsgruppe
1	Beskrivelse av risikomoment	
2	Beskrivelse av risikomoment	
3	Beskrivelse av risikomomenter	
4		
5		
6		
7		

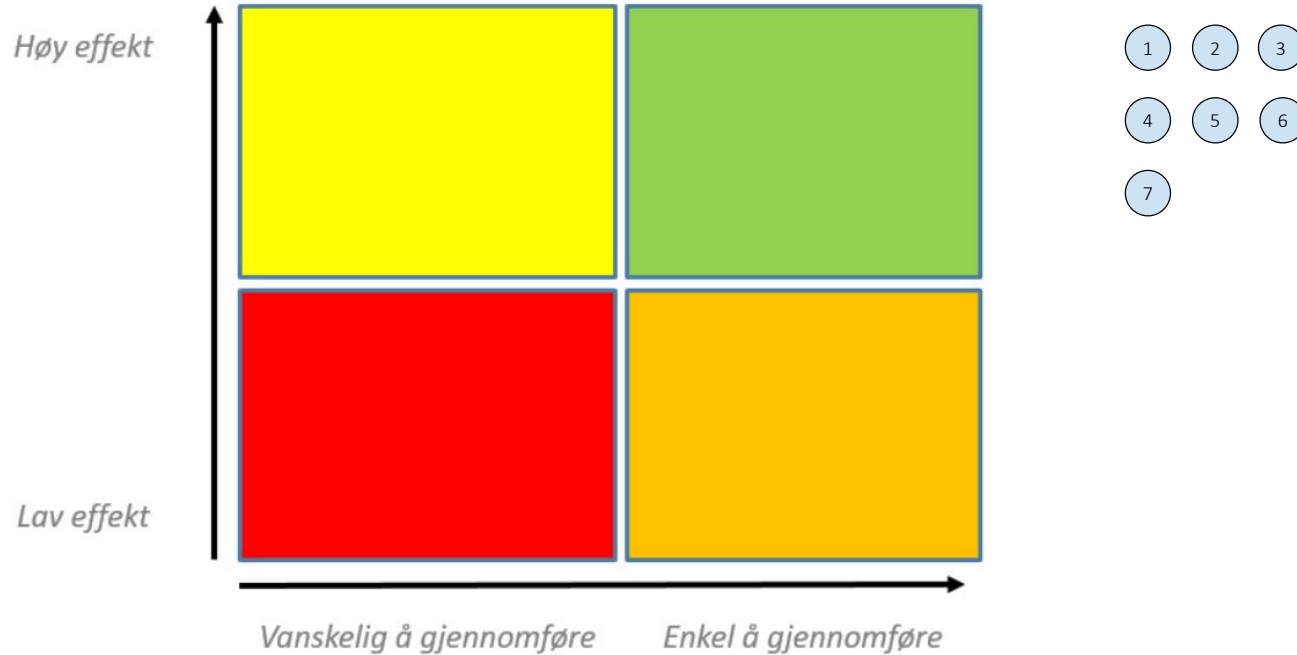
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Tilhørende tiltak «oppgave 2 - Mjøssykehuset»

- Skissere tilhørende risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart for alternativet med **Mjøssykehuset**. Benytt denne tabellen:

#	Tiltak for å minimere risiko
1	Beskrivelse av risikomoment
2	Beskrivelse av risikomoment
3	Beskrivelse av risikomoment
4	
5	
6	
7	

Prioriteringsmatrise «oppgave 2 - Mjøssykehuset»



Oppgave 3

- **Risikovurdering og tiltak for alternativ med null-pluss**
- Detaljere og vurdere ut fra sannsynlighet og konsekvens det man anser som konkrete risikoer knyttet til evnen til å bibeholde medarbeidere i perioden frem til byggestart **som er spesielt for null-pluss alternativet** i egen divisjon.
- Der risikoen gjelder særskilt for en gitt geografisk lokasjon og/eller for spesifikke stillingsgrupper, må det synliggjøres/beskrives.

Benytt følgende mal for gjennomføring av risikovurderingen:

Risikomatrise «oppgave 2 – Null-pluss»

Dato	01.01.2023
Overordnet risikovurdering	



#	Risikomomenter	Spesifiser om risiko angår spesifikke geografiske lokalisasjoner eller stillingsgruppe
1	Beskrivelse av risikomoment	
2	Beskrivelse av risikomoment	
3	Beskrivelse av risikomomenter	
4		
5		
6		
7		

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

Tilhørende tiltak «oppgave 2 – Null-pluss»

- Skissere tilhørende risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart for alternativet med **Null-pluss**. Benytt denne tabellen:

#	Tiltak for å minimere risiko
1	Beskrivelse av risikomoment
2	Beskrivelse av risikomoment
3	Beskrivelse av risikomoment
4	
5	
6	
7	

Prioriteringsmatrise «oppgave 2 – Null-pluss»

