

| Kilde | Kap i OD-RHF | Kap i OD-RHF nr kort | Krav nr i OD-RHF | Kravtekst | Rapporterings-frekvens | Foretakets egen vurdering av status ift måloppnåelse | Rapporteringstekst 1. tertial |
|--------|--|----------------------|------------------|---|---|--|---|
| OD HoD | 3.0 Pasientens helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder | 3,0 | 6 | Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres sammenliknet med 2019. Gjennomsnittlig ventetid skal være under 50 dager innen utgangen av 2021. | Virksomhetsrapport, tertialrapport og Årlig melding | Middels | Utvikling i ventetid 1. tertial 2020 ift 2019: Se: Vedlegg til tertialrapport 1 pkt 3.0.6 |
| RHF | 3.0 Pasientens helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder | 3,0 | 8 | Vurdere utvikling i bruk av behandlingshjelpemidler for å korrigere uønsket variasjon og definere ønsket utvikling med økt hjemmebehandling. Vurdere behov for kompetanse og eventuelle organisatoriske endringer. | Tertialrapporter og Årlig melding | Middels | Se eget vedlegg : Vedlegg_Behandlingshjelpemidler rapportering OD 1. tertial 2020 |
| OD HoD | 3.0 Pasientens helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder | 3,0 | 9 | Overholde en større andel av pasientavtalene sammenliknet med 2019 (passert planlagt tid). Overholde minst 95 pst. av avtalene innen utgangen av 2021. | Tertialrapporter og Årlig melding | Lav | Se: Vedlegg til tertialrapport 1 pkt 3.0.9 |
| OD HoD | 3.0 Pasientens helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder | 3,0 | 11 | Det skal være høyere vekst i aktivitet og kostnader innen psykisk helsevern og TSB enn for somatikk på regionnivå. Distriktpsikiatriske sentre og psykisk helsevern for barn og unge skal prioriteres innen psykisk helsevern. Innen 2021 skal gjennomsnittlig ventetid være lavere enn 40 dager for psykisk helsevern voksne, lavere enn 35 dager for psykisk helsevern barn og unge og lavere enn 30 dager for TSB. | Virksomhetsrapport, tertialrapport og Årlig melding | Middels | Vi har en betydelig aktivitetsreduksjon på grunn av Covid-19-situasjonen innen psykisk helsevern og TSB, der ISF-berettiget poliklinisk aktivitet reduseres med 22 %. Reduksjonen er størst for PHBU og TSB, tett etterfulgt av PHV. Reduksjonen er større enn i somatikk. Vi ser en dreining i aktiviteten og har en betydelig økning i telefonkonsultasjoner som ble utført i løpet av mars/april. Ventetidene har økt noe for alle områder per april. Med tanke på krav til gjennomsnittlig ventetid i 2021 ligger ventetidene pr april langt over dette. Kostnadene har økt mer innen psykisk helse og TSB både samlet og hver for seg, enn somatikk hittil i år. I hovedsak er dreier det seg om lønnskostnader. Tabell over gyldne regel vedlagt. |
| OD HoD | 3.0 Pasientens helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder | 3,0 | 12 | Ikke ha korridorpasienter. | Virksomhetsrapport, tertialrapport og Årlig melding | Lav | Se vedlegg_korridorpasienter. Gjennomsnitt korridorpasienter har gått ned fra januar med 86 til april med 56. Enhet SSJ har motsatt utvikling. SSJ har grunnet koronapandemien omorganisert arealmessig (og personalmessig). Det er opprettet en infeksjonspost. Dette har medført at kapasiteten på både kirurgisk- og medisinsk avdeling er redusert fra henholdsvis 17 senger (kir) til 13 senger og fra 20 senger (med) til 17 senger. Dette blir justert. |

| Kilde | Kap i OD-RHF | Kap i OD-RHF nr kort | Krav nr i OD-RHF | Kravtekst | Rapporterings-frekvens | Foretakets egen vurdering av status ift måloppnåelse | Rapporteringstekst 1. tertial |
|-------|--|----------------------|------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| RHF | 3.4 Samhandling med leverandører av private helsetjenester | 3,4 | 1 | Rapportere på innhold og samhandling med inngåtte samarbeidsavtaler med avtalespesialister tertialvis. | Tertialrapporter og Årlig melding | Høy | Samarbeidsavtalene våre har 2 års varighet før de må oppdateres. I år skal de det og avtalene er klar for utsending. Avtalespesialistene vil bli kontaktet i forkant av utsendelse slik at de kan komme med innspill om evt. korrigerings og endring. |
| RHF | 4.5 Personvern og informasjonssikkerhet | 4,5 | 1 | Utarbeide en tiltaksplan, og iverksette nødvendig tiltak, som sikrer at helseforetakenes IKT-systemene og teknologiske sikkerhetstiltak bidrar til å forebygge og avdekke dataangrep. | Tertialrapporter og Årlig melding | Middels | Den tekniske skallsikringen av Helgelandspsykehusets IKT-systemer er det Helse Nord IKT som ivaretar og har ansvaret for. Helgelandspsykehuset selv har ansvaret for å legge til rette for brukere, og opplæring innenfor teknologiske sikkerhetstiltak og forebygging. Dette blir gjort blant annet gjennom implementering av prosjektet helhetlig informasjonssikkerhet (HIS). Samtidig som prosjektet blir implementert i organisasjonen, vil det også bli utarbeidet en tiltaksplan. Dette vil kreve en ryddejobb, blant annet bevisstgjøring av ansatte slik at brukerne har kompetanse om trusler og sårbarheter. Dette planlegges å bli gjort gjennom en intern revisjon som har som formål å måle ansattes kompetanse innenfor bruk av e-post. |

| Kilde | Kap i OD-RHF | Kap i OD-RHF nr kort | Krav nr i OD-RHF | Kravtekst | Rapporterings-frekvens | Foretakets egen vurdering av status ift måloppnåelse | Rapporteringstekst 1. tertial |
|-------|-------------------------|----------------------|------------------|--|-----------------------------------|--|---|
| RHF | 9.2 Anskaffelsesområdet | 9,2 | 2 | Ved utgangen av 2020 skal andel omsetning av definerte varegrupper gjennom innkjøpssystemet ClockWork være: Varekjøp 90% og tjenestekjøp 50% | Tertialrapporter og Årlig melding | Lav | <p>Varekjøp - Omsetning av varer pr 1. tertial er 44%. Omsetningen har falt med 18% fra samme periode i fjor. Årsaken til dette er at art. 6699 Investeringer ikke skiller mellom varer og tjenester. Det innebærer at investeringer i Bygg blir definert som VARE i likhet med investeringer i UTSTYR. Dersom vi korrigerer for vareomsetningen for investeringer i Bygg (kr. 18 188 134,36) er omsetningen av VARER i Clockwork 70% av den totale vareomsetningen.</p> <p>Tjenester Når det gjelder tjenester er denne fortsatt lav ca. 1%. Andelen faktura er på ca. 13%. Dersom vi registrerer ordrene fra HN IKT vil dette kunne bringe oss opp på 40% omsetning.</p> <p>Omsetningstall og avtaledekning i CW: Et viktig parameter for HSYK som vi følger opp internt er faktisk omsetningstall og avtaledekning: 1. kvartal 2018 - 24 mill - 68% 1. kvartal 2019 - 48 mill - 80% 1. kvartal 2020 - 64 mill - 82%</p> |
| RHF | 9.2 Anskaffelsesområdet | 9,2 | 3 | Delta med klinisk, teknisk eller merkantilt personell i alle relevante nasjonale og regionale anskaffelsesprosjekt, eller aktivt gi fullmakt til andre foretak å ivareta deres interesser. | Tertialrapporter og Årlig melding | Høy | Helgelandspsykehuset deltar i alle nasjonale/regionale prosjekter med relevante ressurser, enten som prosjektdeltagere eller referansepersoner. Helgelandspsykehuset representerer alle HF i Helse Nord i stor andel av de nasjonale prosjektene hvor deltagelse er blitt forespurt. |
| RHF | 9.2 Anskaffelsesområdet | 9,2 | 5 | Planlegge mottak og implementering av alle nasjonale og regionale avtaler; i samarbeid med Sykehusinnkjøp HF. | Tertialrapporter og Årlig melding | Høy | Helgelandspsykehuset har implementert rutiner for implementering av nasjonale avtaler. Implementeringsaktivitetene varierer og er avhengig av om det er anskaffelser av utstyr/MTU eller rammeavtaler på varer og tjenester. |
| RHF | 10.0 Teknologi | 10,0 | 7 | Sette egne mål med gradvis opptrapping mot 2023 for andel konsultasjoner som skal gjennomføres pr video, innen 1. tertial. | 1. tertial | Middels | HSYK er i en prosess for å innføre Videonors løsning - Whereby. Ambisjonene er å øke andelen videokonsultasjoner, men målsetningen er ennå ikke tallfestet. |
| 12 | 12 | 12 | 12 | | 12 | 12 | 11 |