

Saksfremlegg

Saksgang

Styre	Møtedato
Styret i Sykehuset Telemark HF	19. mars 2025

Type sak (sett kryss)							
Beslutning		Etterretning		Orientering	X	Tema	

017-2025

Driftsorienteringer fra administrerende direktør

Forslag til vedtak

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

Skien, 10. mars 2025

Tom Helge Rønning
administrerende direktør

Driftsorienteringer fra administrerende direktør:

1. Selvinnsjekk i hovedresepsjonen i Skien

Fra og med onsdag 6. mars er «digital selvinnsjekk» mulig for pasienter som har time på poliklinikker lokalisert i bygg 55, 56,57 og 58 i Skien.

Pasienten får en SMS med informasjon om poliklinikk-timen de har fått tildelt, samt en lenke hvor de kan ankomst-registrere seg via telefonen sin. Pasienten kan også benytte skjermer som blir montert i inngangen til hovedresepsjon. Pasienter som ikke sjekker inn selv, kan henvende seg i den nye hovedresepsjonen for ankomstregristrering. Pasienten må deretter gå til anvist ventesone.

Ny hovedresepsjon og selvinnsjekk erstatter ankomstregristrering i de forskjellige poliklinikk-ekspedisjonene. Som en følge av dette vil de berørte ekspedisjonslukene bli bygd om og lukket. Øre Nese Hals poliklinikken har vært pilot for løsningen og den er også tatt i bruk i nevrologipoliklinikken i bygg 6, men nå breddes altså løsningen for alle somatiske poliklinikker i Skien.

Løsningen er en del av prosjektet Helselogistikk og vil bidra til å frigjøre administrative ressurser.

2. Sommerferieplanlegging 2025

Planlegging av årets sommerferieavvikling er godt i gang, og det er utarbeidet en egen tidsplan for arbeidet. Som hovedregel avvikles også ferien i år i 3 puljer av 3 uker i perioden uke 26 til uke 34. Eventuelle unntak skal særskilt begrunnes, ikke medføre høyere risiko eller utløse høyere kostnader. Utkast til klinikkvise arbeidsplaner skal være klare i løpet av mars, og drøfting av ferieoppsettet vil skje i løpet av april 2025.

Selv om Bemanningssenteret i år har fått langt færre søkere enn i fjor, er mange arbeidsavtaler allerede inngått. Vi har flere søkere vi skal kontakte nå i mars, og mottar daglig nye henvendelser. Sannsynligheten for at vikarbehovet dekkes er derfor tilfredsstillende på nåværende tidspunkt. Når det gjelder legebemanningen generelt, og Medisinsk klinikk spesielt, er risikoen lavere enn i fjor når det gjelder å komme i mål i tide, men arbeidsplaner er fortsatt under arbeid. Så langt har ingen klinikker utarbeidet alternative arbeidsplaner for sommeren, og involveringen av tillitsvalgte varierer. En klinikk har meldt om behov for avtale om utvidet arbeidstid AML §10-12 (4) og to klinikker melder om behov for ytterligere økonomisk kompensasjon utover den administrative ordningen vi har i dag for å komme i mål. Arbeidet følges opp fortløpende i ukene frem mot mai 2025 og endelig frist for godkjenning av arbeidsplanene

3. Nye multimonitorer i ambulansene

Alle ambulansene i Telemark fått nye multimonitorer av typen Corpuls. Det er en investering for STHF på 13 millioner kroner og er en del av årets investeringsbudsjett. En multimonitor er en maskin som kan lese og tolke EKG og andre vitalparameter som blodtrykk, oksygeninnhold i blodet (metning), puls, hjerterefrekvens, temperatur, karbondioksid (kapnograf) med mer. I tillegg er den også en hjerterestarter.

Multimonitorene vi hadde var nå rundt 15 år gamle og erstattes av nye som innehar dagens fremste og mest moderne teknologi. Dette er en nasjonal anskaffelse og er enda ett ledd i å standardisere ambulansetjenesten i Norge. Luftambulansene benytter også samme maskiner. Sammen med Sørlandet Sykehus er vi nå de siste i Helse Sør-Øst som tar de nye monitorene i bruk.

Alle ansatte i tjenesten ved Sykehuset Telemark har fått opplæring i bruk av monitorene. Nedenfor vises et bilde av den aktuelle monitoren.



En gevinst ved investeringen er at vår elektroniske pasientjournal kan høste data om pasient direkte fra multimonitoren og vi unngår manuelle operasjoner på dette. Fra multimonitorene kan vi sende EKG fra ambulanse og inn til lege på sykehus for spesialistvurdering. Dette kunne vi også på den gamle, men den nye gir økt kvalitet på EKG. I tillegg får legen nå se alle vitale parameter og de kan følge utviklingen til pasienten i sanntid ved behov.

4. Vannlekkasje i bygg 3

Torsdag 06.03. om kvelden ble det oppdaget en stor vannlekkasje i Bygg 3.

(Sikkerhetspsykiatrien) Vannlekkasjen ble lokalisert til å være i et pasientrom i vår nye fløy i 1.etasje - over en fast himling. Vannet strømmet ut i store deler av 1.etasje (500 m²), samt flere steder i kjelleretasjen.

Teknisk vakt sørget for å stenge av vann, åpne himlingen ved skadestedet og lokaliserte rørbruddskade i en tilkobling på et trykksatt vannrør.

Det ble igangsatt “førstehjelp”, samt tømning av bygningen for vann og starte avfukting og uttørking av vannskadde bygningsdeler.

Bygningen har fått store vannskader. Særlig har dette gått utover to pasientrom som har omfattende skader, men også i korridor med gulv og dører som er ødelagt.

Det er også noe skade på innbo (nye møbler ankommet samme dag). Utbedring vil trolig ta inntil 3 mnd., noe som vil føre til forsinket oppstart i pasientbehandlingen.

Det arbeides nå med avklaring av ansvarsforhold, forsikringsforhold og hvordan vi best mulig løser de driftsmessige utfordringene som skaden forårsaker.

Øvrig informasjon kan bli gitt muntlig i møtet.