

## Handlingsplan 2022

Fellesskjema

x

Utgave: 1

Betanien sykehus overordnet

Enhet

Avdeling

Problemstilling / Målsetting	Tiltak	Res sur s/ ko stn ad	Prioritet/ tidsfrist	Ansvarlig	Evaluering (når)	Evaluering (resultat)
<b>Mål og strategier</b>	1. Samle og gjøre aktuelle lover og rammeverk lett tilgjengelig i Netpower		Juni 2022	Kvalitetsrådgiver	Mai 22	
	2. Utarbeide et dokument på overordnet nivå i Netpower (sykehus) som vise utviklingsplan, mål, delmål. Dokument samme sted som gir oversikt over system for internkontroll. (Rapporter, LGG, internrevisjon mm)		Juni 2022	Spesialrådgiver	Mai 22	
	3. Utvikle handlingsplaner med tiltak for å nå mål på enhets og stabsnivå. Planene skal være tilgjengelig i Teams for å sikre synliggjøring		Juli 2022	Direktør og enhetsledere	Mai 22	

Problemstilling / Målsetting	Tiltak	Re s s ur s/ k o s t n a d	Prioritet/ tidsfrist	Ansvarlig	Evaluering (når)	Evaluering (resultat)
	4. Sikre kunnskap om sykehusets og avdelingens mål blant ansatte, gjennom å engasjere ansatte i arbeidet.		August 2022	Avdelingsledere	Mai 22	
<b>Organisering og ansvar</b>	1. Utarbeidelse av stillingsbeskrivelser for alle ansatte. Arkiveres i Elements		Juni 2022	Alle ledere med personal ansvar	Mai 22	
	2. Oppdaterte fullmaktsmatriser legges til godkjenning i Netpower		Juni 2022	Økonomisjef er doumentansvarlig Sykehusdirektør er godkjenningsansvarlig	Mai 22	
	3. Rekruttere leder for fagutvikling og forskning		2022	Sykehusdirektør	Mai 22	

Problemstilling / Målsetting	Tiltak	Re s s u r s/ k o s t n a d	Prioritet/ tidsfrist	Ansvarlig	Evaluering (når)	Evaluering (resultat)
	5 Videreføre veiledning i kvalitetsforbedring for ledere		2022	Smitteversns ansvarlig sykepleier, Kvalitet- og spesialrådgiver	Des 22	
<b>Systemansvar</b>	Dokumentansvarlige må revidere systemansvarsliste i tråd med revisjonsplan		Okt 2022	Internrevisor i Stiftelsen	Mai 22	

Problemstilling / Målsetting	Tiltak	Re ss ur s/ ko stn ad	Prioritet/ tidsfrist	Ansvarlig	Evaluering (når)	Evaluering (resultat)
<b>Risiko og tiltak</b>	Alle ledere skal være komfortable med bruken av Netpower sin ROS modul og bruke den i sin planlegging. Dette krever opplæring og veiledning		August 2022	Kvalitetsrådgiver i samarbeid med kommunikasjonssjef	Aug 22	
<b>HMS</b>						
<b>IKT</b>	Sikre gjennomføring av elæringskurs		August 2022	IT sjef i samarbeid med systemansvarlig (HR direktør)	Juni 22	
	Gjøre alle ansatte kjent med GDPR regelverk		Juni 2022	Personvernombud	Aug 22	
	1.Registrere eksisterende MTU utstyr 2. Lage avtale med foretak om kjøp av tjenester		Juni	1. IKT sjef 2. Direktør	mai 22	
<b>Uønskede hendelser</b>	Følge opp at uønskede håndteres på riktig måte i Netpower. Lage kvartalvise rapporter til direktør over uønskede hendelser			Kvalitetsrådgiver		

Problemstilling / Målsetting	Tiltak	Re s s u r s/ k o s t n a d	Prioritet/ tidsfrist	Ansvarlig	Evaluering (når)	Evaluering (resultat)
<b>Styrende dokumentasjon</b>	1. Alle avdelinger sikrer at Netpower inneholder prosedyrer som er nødvendige for avdelingen 2. Utarbeide overordnede dokumenter på områder dette mangler		November 2022	1. Alle ledere 2. sykehusdirektør	Oktober 22	
<b>Målinger, registrering og rapportering</b>	Sikre at Betanien Sykehus får korrekte og relevante rapporter fra rapportsenderet		August 2022	Kontorledere	Juni 22	
<b>Læringsutbytte av revisjoner og tilsyn</b>						
<b>Kompetanse og medvirkning</b>						
<b>Miljø</b>	Sikre at miljømål er kjent hos ansatte  Spille inn forslag til systemforvaltergruppen om å gjennomgå kostnader, kostnadsbesparelser og ressurser			Spesialrådgiver i samarbeid med ledere	Kontinuerlig	
<b>Brukermedvirkning</b>	Vurdere SMS brukermedvirkning undersøkelse i samarbeid med resten av Helse vest		Des 2022	Sykehusdirektør	November 22	

Dato: 15.03.2022

Signatur: Eli J Birkhaug, sykehusdirektør