



Haraldsplass
Diakonale sykehus



Regionråd ,
september 2018

Kompetanse med hjertevarme



15. oktober

Tar vi nytt bygg i bruk

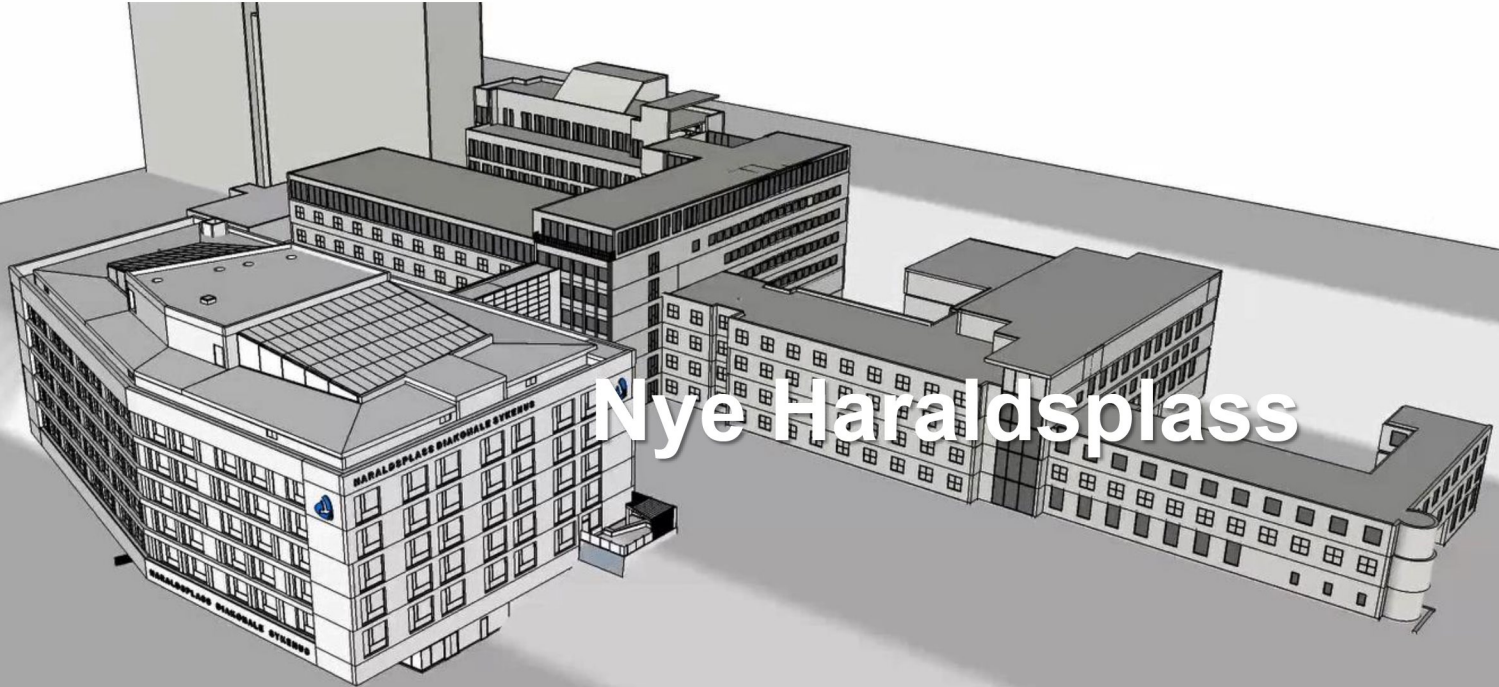
Etasjeinnplassering Nye HDS



Nye Haraldsplass

Nytt bygg
(2018)

Rehabilitering





Stort akutt sykehus

- Lokalsykehus for 145.000 innbyggere i Nordhordland og Bergen
 - Bergenhus
 - Åsane
 - Arna
 - Alle kommunene i Nordhordland
 - Gulen
- Spesielt dyktige på avansert kne-, skulder- og protesekirurgi, urologi, tykktarmskreft og brokk.

100.000
brukere
i året



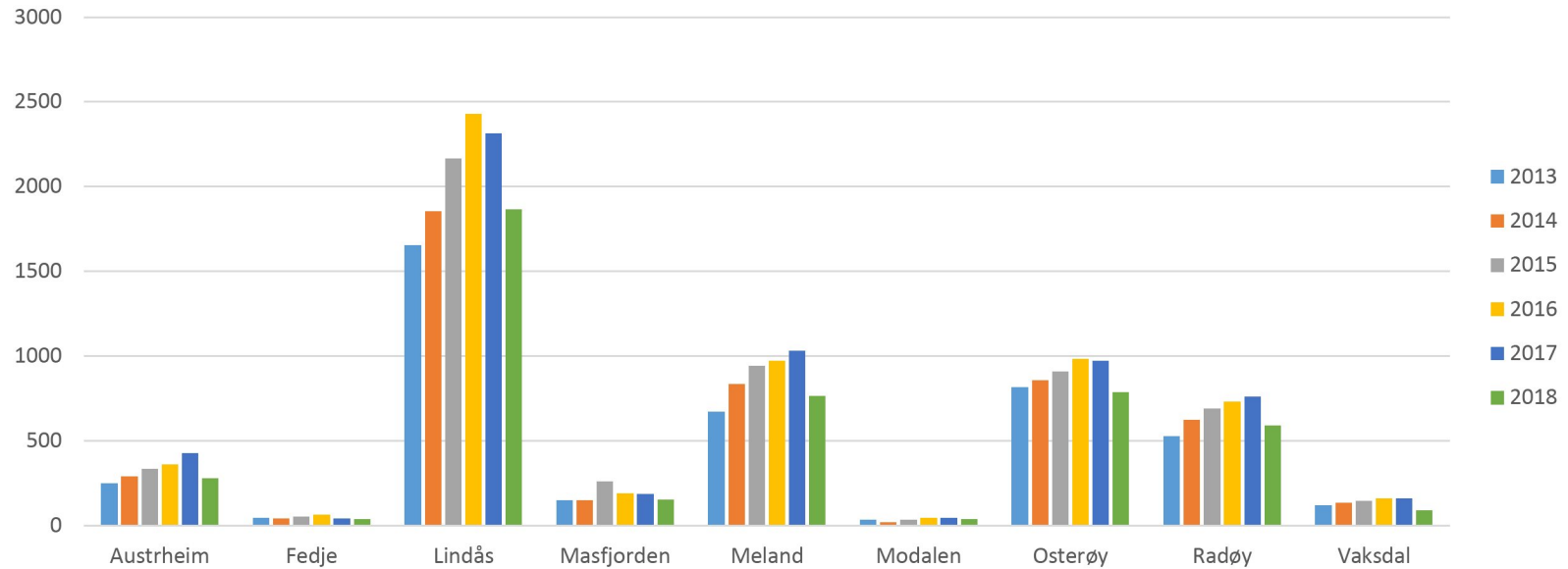
Anerkjent for tilbud innen

- geriatri
- lindrende behandling

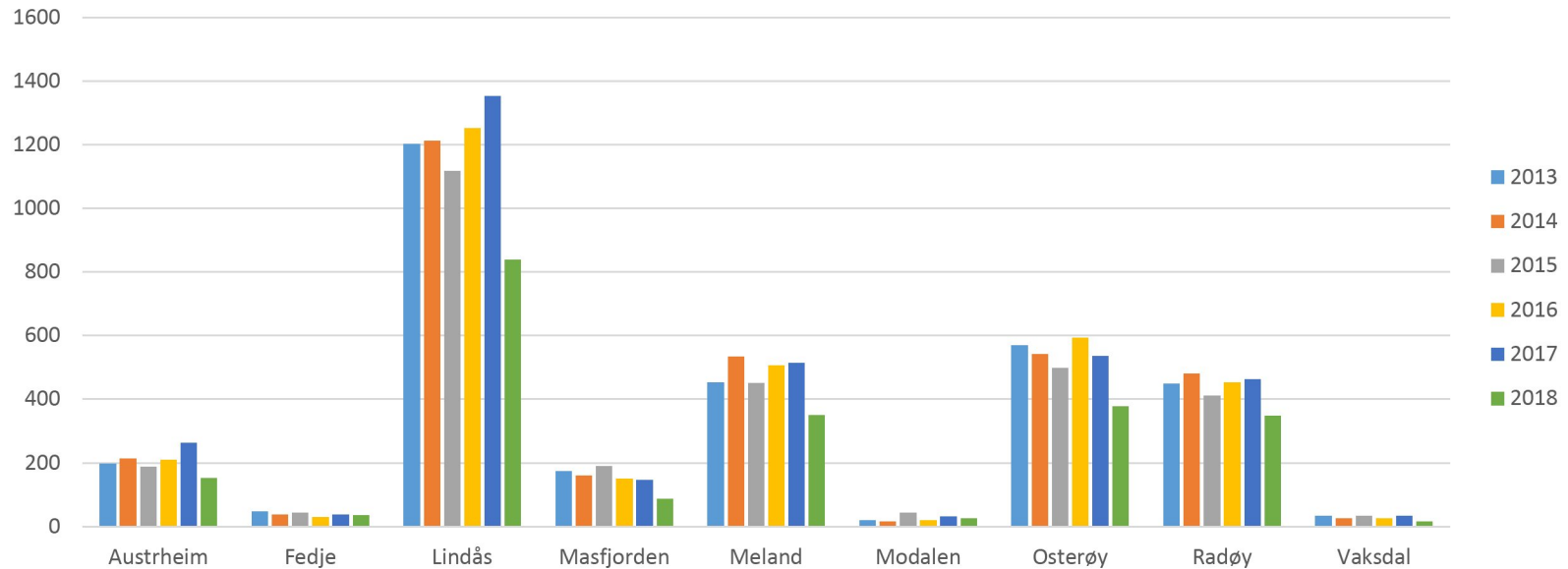


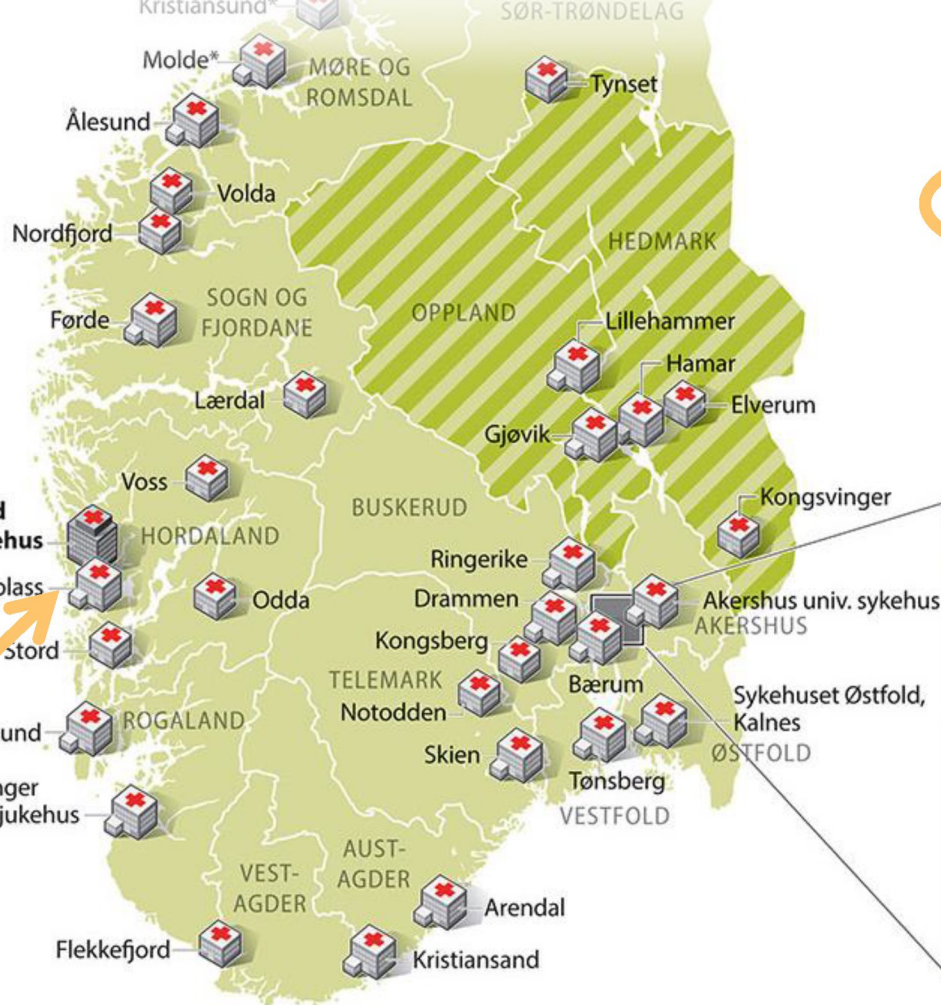
- Konkurransedyktig døgntilbud innen
- laboratorie- og
 - røntgentjenester

Poliklinikk



Døgnopphold





Regionsykehus



Stort akutt sykehus
over 60 000 innbyggere
per opptaksområde



Akutt sykehus
under 60 000 innbyggere
per opptaksområde

Lokalsykehus
for 145.000
innbyggere



Kilde: Helse- og omsorgsdepartementet 24. april 2017

Utviklingsplan HDS 2018- 2035



Haraldsplass leverer god kvalitet.

Vi har også
noen områder vi
må jobbe med.

Ventetid 61,4 (50)

Fristbrudd 3,3%

88,8% (95%)

Pakkeforløp innen
anbefalt tid

Styringsmål 2018

Redusere unødvendig
venting og variasjon i
kapasitetsutnyttelsen

Mål 2018

1. Redusere gjennomsnittlig ventetid sammenliknet med 2017. Under 50 dager i alle regioner innen 2021
2. Ingen fristbrudd
3. Redusere median tid til tjenestestart sammenliknet med 2017
4. Overholde en større andel av pasientavtalene sammenliknet med 2017 (pasientert planlagt tid). Overholde minst 95% av avtalene inne 2021
5. Andel pakkeforløp innenfor standard forløpstid skal være minst 70% for hver kreftform. Redusere variasjon i måloppnåelse for pakkeforløp kreft på helseforetaksnivå

Prioritere psykisk helsevern
og tverrfaglig spesialisert
rusbehandling

Mål 2018

1. Høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn for somatikk på regionnivå. Prioritere DPS og psykisk helsevern for barn og unge
2. Færre tvangsinnleggelse i psykisk helsevern enn i 2017
3. Færre pasienter med tvangsmiddelbruk i psykisk helsevern (døgntilleggsbehandling) enn i 2017
4. Færrest mulig fristbrudd i døgntilleggsbehandling tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Bedre kvalitet
og pasientsikkerhet

Mål 2018

1. Redusere andel pasientskader med 25% innen utgangen av 2018 (LTT-undersøkelsene)
2. Andel sykehusinfeksjoner leverer enn 3,5%
3. 30% reduksjon i forbruk av bredspektrert antibiotika i sykehusene i 2020 sammenliknet med 2012
4. Minst 20% av pasienter med akutt hjerneinfarkt får intravenøs trombolysbehandling
5. Minst 50% av pasienter med hjerneinfarkt som får trombolysbehandling, får den innen 40 minutter etter innleggelse
6. Ingen korridorpasienter
7. Minst 30% av dialysepatientene får hjemmedialyse
8. Flere kliniske behandlingsstudier enn i 2017

Redusert pasientskader
med 38% fra 2012

1,9% sykehusinfeksjoner

41% reduksjon av
bredspektrert antibiotika

Andel som får trombolys
36,6%

83,3% får trombolys
innen 40 min. (snitt 63)

Få korridorpasienter
(<1%)

...



Kompetanse i mottak

- Økning i innleggelser siste år
- Faste overleger i mottak
- Trygghet for yngre leger
- Direktelinje for fastlegene
- 20-25% av pasientene avklares i mottak
- Mange får time neste dag
- Færre på korridor
- Bedre overlevelse





Stort akuttsykehus

12 000 inn i mottak

- 10 000 medisinske
- 2 000 kirurgiske

98 %

Får primærbehandling

2%

Fra akuttmottak til Helse Bergen

95 %

Ferdigbehandles HDS

5 %



Regionsykehus

Betydningen av akuttmottak for lokalsykehusfunksjonen

Befolkningsutvikling

- Flere eldre
- Sammensatte sykdomsbilder



Behov for lokalsykehus

- Komplett lokalsykehus i indremedisin
- Helhetlig behandling ved akuttmottak

- Erfarne overleger i mottak, som har gitt svært gode behandlingsforløp for pasientene med rask og god behandling, helheten ivaretas med tett samarbeid mellom mottak og sengeposter
- Vi er rustet til å ta imot flere pasienter, gitt demografiutviklingen. Det nye akuttmottaket har større kapasitet, isolat, og eget oppholdsrom for pårørende.
- Våre leger er både gode spesialister og generalister

5.2.1 Haraldsplass skal videreutvikle den akuttmedisinske virksomheten

- 10000 indremedisinsk øyeblikkelig hjelp pasienter, 12000 til sammen i mottak
- Svært effektivt mottak med overleger i mottak, fastlegetelefon
- 95% ferdigbehandles kun på Haraldsplass (2% sendes fra mottak til Helse Bergen, 3% undersøkelse eller skrives ut til HB)
- Helhetlig behandling forutsetter akuttmottak
- Eldre pasienter bør flyttes minst mulig mellom sykehus
- Utvidet samarbeid med psykiatri og rus
- Styrke lokalsykehusfunksjonen
- Robuste fagmiljøer, tilbyr hele bredden i indremedisin
- Mulig å utvide pasientgrunnlaget med tanke på flere eldre multisyke

5.2.2 Haraldsplass skal videreutvikle det akuttkirurgiske tilbudet

- I dag 5 første kirurgiske og ortopediske pasientene, hvert tredje lårhalsbrudd
- Styrke vår posisjon som akuttsykehus
- Spissing mot noen områder som lårhalsbrudd/ brudd hos eldre
- Reetablere ortogeriatrici
- Dersom vi skal tilby akuttkirurgi bør volumet økes noe

5.2.4 Haraldsplass skal videreutvikle tilbudet innenfor lindrende behandling

- Ny sengepost i nytt bygg
- Nye muligheter til å utvide tilbudet med flere senger til 12 senger
- Usikkerhet rundt behovet og om Helse Bergen bygger opp sitt tilbud
- Vi satser!

5.2.3 Haraldsplass skal videreutvikle det kirurgiske og ortopediske tilbudet

- Innenfor planlagt kirurgi har vi i dag et stort volum på enkelte operasjoner
- Viktig med robuste fagmiljø
- Mer dagkirurgi
- Satse på utvalgte områder der vi har mulighet til å utfylle Helse Bergen på en god måte

5.2.4 Haraldsplass skal forbedre tjenestene innenfor geriatri i helseregionen

- Ny sengepost våren 2019
- Eldremedisinsk spesialistpoliklinikk med Olaviken alderspsykiatriske
- Helhetlig tilbud for eldre og multisyke
- Økt satsing for å møte økende behov