

## Dialogaftale mellem afdelingsledelsen ved Afd. Y og direktionen på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital 2019

### 1. Indledning

Denne dialogaftale er indgået mellem direktionen og afdelingsledelsen ved Afd. Y på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

Dialogaftalen skal ses som en styrende ramme for afdelingernes drift og udvikling og indeholder afdelingens væsentligste prioriterede opgaver det kommende år.

Dialogaftalen fastlægger de mål og resultater, som afdelingerne særligt skal prioritere i 2019. Dialogaftalen afspejler de samlede mål, som afdelingen skal leve op til samt prioriterer afdelingens væsentligste udviklingsmål for det kommende år. Aftalen indfanger, koordinerer og prioriterer hermed de tiltag, der er i gang.

De konkrete mål vil blive fulgt løbende på tavlemøderne og ved kontaktdirektørmøderne. Endvidere følges der op på dialogaftalen kvartalsvist på kontaktdirektørmøderne med henblik på evt. omprioritering af de væsentligste fokusområder, såfremt målopfyldelse er nået eller der er sket ændringer, der nødvendiggør et ændret fokus. Dialogaftalerne er således et praktisk anvendeligt dokument, der skal anvendes til at fastholde initiativer og ekspliciterer ledelsesfokus.

Ultimo 2019 ved indgåelse af næste års dialogaftale (2020) vil der være en samlet opfølgning på årets resultater.

### 2. Indhold i dialogaftalen

Dialogaftalen indeholder driftsmål og væsentlige udviklingsmål.

I relation til målene skelnes i dialogaftalen mellem:

- Regionale driftsmål
- Hospitalsmål
- Afdelingsspecifikke udviklingsmål

For hvert målområde er udvalgt én eller flere indikatorer (mål), der måles på for at følge udviklingen i de enkelte målområder. Udvælgelsen af den enkelte afdelings mål er sket med afsæt i målområderne og i dialog med den pågældende afdelingsledelse og kontaktdirektør (endeligt aftalt endeligt ved dialogmødet).

### 3. Mål

Afdelingens konkrete mål og krav til målopfyldelsen:

De med gult markerede mål er de højest prioriterede mål, som der skal nås i 2019.

Regionale driftsmålområder	MÅL 2019
<b>TILFREDSHED</b>	
<b>Patienttilfredshed og patientinddragelse</b>	"Er du alt i alt tilfreds med indlæggelse/besøgets forløb?" Målopfyldelse: $\geq 4,5$  "Lyttede personalet til dig, fx dine bekymringer, ønsker og behov?" Målopfyldelse: $\geq 4,5$
<b>LEVERING</b>	
<b>Udredning inden 30 dage</b>	100 %
<b>Overbelægning på medicinske afdelinger</b>	0% (samlet set må der ikke være overbelægning på den medicinske blok).
<b>KVALITET</b>	
<b>Opfyldelse af kvalitetsmål i de kliniske kvalitetsdatabaser</b>	$\geq 80\%$ målopfyldelse
<b>Overlevelse ved uventet hjertestop</b>	$\geq 30\%$ af alle patienter overlever mindst 30 dage efter uventet hjertestop
<b>Akutte genindlæggelser</b>	Løbende reduktion i antal genindlæggelser (reduktion af andel akutte somatiske genindlæggelser inden for 30 dage)  <i>Tillæg til dialogaftale: Baseline for en-to patientgrupper</i>
<b>MEDARBEJDERE OG LEDERE</b>	
<b>Medarbejdertrivsel</b>	I hvilken grad er du tilfreds med dit job som helhed, alt taget i betragtning? Målopfyldelse: $\geq 4,0$
<b>PRODUKTIVITET</b>	
<b>Budgetoverholdelse økonomi</b>	$\geq 100$
<b>Hospitals udviklingsmålområder</b>	<b>MÅL 2019</b>
<b>Samarbejde og flow</b>	

<b>Det samarbejdende hospital</b> <i>Fokus på at styrke samarbejdet om kerneopgaven via øget samarbejde på tværs af aktører.</i>	<i>Se afdelingens mål for flytning + FMA</i>
<b>Flow</b> <i>Fokus på at fremrykke udskrivningstidspunktet mhp. at udnytte kapaciteten bedre og bidrage til større flow</i>	90% af alle udskrivningsparate patienter udskrives inden kl. 12 på BFH  <i>Mål revurderes</i>
<b>Levering</b>	
<b>Ajourføring af venteinfo på mitsygehusvalg.dk</b>	Venteinfo skal opdateres <del>ugentligt</del> <u>månedligt</u> .
<b>Kvalitet og SP</b>	
<b>De danske kvalitetsmål</b> <i>De nationale mål skal udgøre en drivkraft for det lokale arbejde med kvalitetsforbedringer. De nationale mål skal lokalt forankres til definerede mål og indsatser.</i>	Afdelingen arbejder med og har fokus på alle kvalitetsmålene.
<b>Patientansvarlig læge (PAL)</b> <i>Fokus på at implementere PAL. PAL skal indføres inden udgangen af 2019 på alle afdelinger og for alle patienter, hvor det er relevant.</i>	Er implementeret ultimo 2019. Monitoreres ved audit 2 gange årligt.
<b>Min Sundhedsplatform</b> <i>Fokus på digitale løsninger - MinSP understøtter en bedre og mere effektiv digital kommunikation mellem patient og hospital og giver patienten mulighed for medinddragelse i sit behandlingsforløb.</i>	Regionalt mål: Alle afdelinger skal inden udgangen af 2019 være i gang med den mest basale brug af Min SP.  Bevarelse af henvendelser via Min SP indenfor 3 dage
<b>Sundhedsplatformen, SP anvendelsesmål</b> <i>Hvad og hvorfor</i>	Anvendelsesmål vedrørende Inbasket <i>(konkret mål afventer tilbagemelding fra Kristian og Liselotte)</i>
<b>Økonomi og styring</b>	
<b>Ny styring – nærhedsfinansiering</b> <i>Nærhedsfinansiering bidrager til en omstilling af sundhedsvæsenet mod mere nærhed, mindre ressourceintensive forløb og tilbud tilpasset patientens individuelle behov. Afdelingerne skal bidrage til den ønskede retning.</i>	<i>Fastlægges med afdelingerne primo 2019</i>
<b>Forskning og uddannelse</b>	
<b>Antal registreringer i PURE i 2019</b> <i>Fokus på afdelingens forskningsaktivitet.</i>	70

<b>Implementering af forskningsresultater i klinikken</b> <i>Fokus på at øge brugen af forskningsresultater i klinisk praksis.</i>	Implementering af et tiltag baseret på intern forskning Implementering af et tiltag baseret på ekstern forskning
<b>Forskning</b>	Etablere et professorat mere  Gennemføre sygeplejeforskningsprogrammet del I  <i>Karin drøfter med Kisser, om der skal være et særskilt mål for sygepleje</i>
<b>Afdelingen bedes selv opsætte mål for uddannelse</b> <i>Fokus på at være et attraktivt uddannelsessted.</i>	Mål for YL: arbejde med fokusområder fra inspektorrapport  Mål for sygepleje: fokus på kompetenceprogrammer, MUS mm.  Mål for sekretærer: lære LPR at kende
<b>Afdelings målområder</b>	<b>MÅL 2019</b>
<b>Værdibaseret styring</b> <i>Skabe værdibaserede patientforløb</i>	Skabe og implementere værdibaseret patientforløb for klappatienter (ansøgning til Region H pulje)  Generelt omlægge fremmødetider til telemedicin, hvor det giver mening for patient (tilbud også til patienter med forløb i hypertensions-klinik). (foreløbigt niveau: pacemaker = 3.157 ydelser, AK-behandling = 8.394 ydelser)  Generelt omlægge fremmødetider og brevsvær på undersøgelser til telefonkonsultation, hvor det giver mening for patient. (foreløbigt niveau: antal telefon og email-konsultationer 12.448 ydelser)
<b>Organisatorisk udvikling</b> <i>Styrke tværfaglig ledelse</i> <i>Sikre kvalitet i kerneopgaven</i> <i>Sikre tydelig ledelse og koordination tæt på kerneopgaven</i> <i>Styrke implementerings- og ledelseskraften</i>	Gennemføre ledelsesudviklingsforløbet for ny ledergruppe.  Implementere ny mødestruktur i ledergruppen.  Beskrive/udvikle ambitioner for ledelse, herunder funktionsbeskrivelse for afdelingsledelser.  Modtage færre cc mails.  Afholde dialogsamtaler med fagligt forløbsansvarlige.

<p><b>Flytning</b> Implementering af rokadeplan 2019</p>	<p>Flytte Y20 til BBH -matriklen</p> <p>Flytte forskning, stress-EKKO og arbejdsEKG til FRH – matriklen</p> <p>Udnytte mulighed for optimering af patientforløb</p> <p>Uden at personaleomsætningen øges samtidig med at personaletilfredsheden forbedres eller forbliver på samme niveau</p>
<p><b>Profilering</b> Synliggøre hjerteafdelingens succeser og forskning internt og eksternt Tiltrække og fastholde medarbejdere Styrke arbejdsstoltheden og selvforståelsen Styrke troværdigheden overfor patienter</p>	<p>Synliggøre hjerteafdelingens forskning på hjemmesider og i nyhedsbrev</p> <p>Synliggøre hjerteafdelingen som arbejdsplads samt uddannelsessted</p> <p>Producere film om hjerteafdelingen</p> <p>Patienthistorier til ophængning</p> <p>Nyhedsbrev til patienter</p> <p>Tidsplan: Der er udarbejdet handlingsplan over indsatserne med forskellige deadlines i 2019</p>
<p><b>Brugerpanel</b> Patient og pårørende inddragelse</p>	<p>Udarbejde kommissorium for brugerpanel.</p> <p>Implementere brugerpanel</p>
<p><b>Fællesmedicinsk ambulatorium</b> Bedre patientforløb for dyspnø-patienten</p>	<p>Sikre de rigtige patienter bliver visiteret til dyspnø-sporet</p> <p>Effektivisere diagnosticering (alle ptt færdigudredt i dyspnø sporet)</p> <p>Opnå højere patienttilfredshed</p>

#### 4. Økonomi og aktivitet

1.000 kr.	Konto-Art	Årsbudget	ÅTD	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Budget	Løn	135.240	113.119	11.283	10.896	10.870	13.008	11.051	10.951	11.179	11.261	11.313	11.307	11.262	10.859
	Øvrig drift	23.822	18.081	1.155	1.901	1.811	1.578	1.871	1.957	1.906	1.995	1.952	1.956	3.103	2.638
	Indtægter	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Budget Total</b>		<b>159.063</b>	<b>131.200</b>	<b>12.438</b>	<b>12.797</b>	<b>12.681</b>	<b>14.585</b>	<b>12.922</b>	<b>12.908</b>	<b>13.085</b>	<b>13.256</b>	<b>13.265</b>	<b>13.263</b>	<b>14.365</b>	<b>13.497</b>
Forbrug	Løn		111.238	11.394	10.730	10.769	12.633	12.049	11.276	10.607	10.723	10.350	10.707	-	-
	Øvrig drift		18.256	1.870	1.125	1.753	2.009	2.047	2.170	2.223	1.067	1.986	2.006	-	-
	Indtægter		-71	-	-15	-24	-3	-3	-12	-	-7	-3	-3	-	-
<b>Forbrug Total</b>			<b>129.423</b>	<b>13.264</b>	<b>11.840</b>	<b>12.498</b>	<b>14.639</b>	<b>14.093</b>	<b>13.434</b>	<b>12.830</b>	<b>11.783</b>	<b>12.332</b>	<b>12.709</b>	-	-
Afvigelse	Løn		1.881	-111	166	101	374	-999	-324	572	538	963	600	11.262	10.859
	Øvrig drift		-174	-715	776	58	-431	-177	-213	-317	928	-34	-49	3.103	2.638
	Indtægter		71	-	15	24	3	3	12	-	7	3	3	-	-
<b>Afvigelse Total excl. medicin</b>			<b>1.778</b>	<b>-826</b>	<b>957</b>	<b>183</b>	<b>-53</b>	<b>-1.172</b>	<b>-526</b>	<b>255</b>	<b>1.473</b>	<b>933</b>	<b>554</b>	<b>14.365</b>	<b>13.497</b>
Budget	Medicin	3.748	3.105	305	280	344	301	310	326	270	306	345	319	344	299
Forbrug	Medicin		3.266	356	224	427	410	298	319	259	347	333	293	-	-
Afvigelse	Medicin		-162	-52	56	-84	-109	12	7	10	-41	12	26	344	299
Afvigelsen incl. medicin		162.811	1.616	-878	1.013	99	-162	-1.160	-519	266	1.432	944	580	14.709	13.796

## Konklusion 2018

Afdelingen har et samlet **mindreforbrug på 1,8 mio. kr.** (ex. medicin), som hovedsageligt vedrører lønnen med 1,9 mio. kr. Der skønnes at mangle analyse udgifter for 0,2 mio. kr. Korrigeret er der dermed et mindreforbrug på 1,6 mio. kr.

Der er en **mindreaktivitet svarende til 9,0 mio. kr.** ultimo september. Det forventes at afdelingen ender med en samlet mindreaktivitet svarende til 15,0 mio. kr. for hele året. Fra juli til september er der lukket 5 ud af 20 senge på Y20. Fra oktober og året ud er der lukket 4 senge. Nedlukningen medfører øget mindreaktivitet.

Der blev aftalt fremrykning af indkøb for 1,3 mio. kr. i 2017, som afdelingen er budgettilført i 2017 og reduceres tilsvarende med i 2018.

For 2018 er aftalt fremrykket indkøb på 1,3 mio. kr. til pacemakere og 1,6 mio. kr. til AK-strips – budgettet er tilført i november og tilsvarende reduceret i 2019.

## Lønbudget 2018 og 2019

Sagsnavn 2018-2019	1	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>STANDARD SAG</b>	<b>255,2</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>	<b>252,0</b>
<b>2018 Besparelse</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>	<b>-5,4</b>
Lægeseekretær	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8
Sygeplejerske	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6
<b>18 Direktions bevilling</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>
Overlæge, m/vagt	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
<b>18 lægelig videreuddannelse</b>	<b>-0,3</b>	<b>1,7</b>	<b>1,7</b>	<b>-0,3</b>	<b>-0,3</b>	<b>-0,3</b>	<b>-0,3</b>	<b>-0,3</b>	<b>-0,3</b>	<b>-0,3</b>	<b>-0,3</b>	<b>-0,3</b>	<b>-0,3</b>	<b>-0,3</b>
Reservelæge, klinisk basisuddannelse	2,0	2,0												
Reservelæge/1.reservelæge, hoveduddannelse	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3
<b>18 udmøntning 22 mio.kr. pulje</b>	<b>0,5</b>	<b>1,5</b>												
Lægeseekretær (kun 2018)	0,5	1,5												
<b>18 ændre aldersgrænse Pædiatri</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,2</b>
Sygeplejerske	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
<b>19 Frikøb SP</b>	<b>0,0</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>
Lægeseekretær (tids ubegrænset)	0,0	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
<b>18 Udegående palliative teams</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>
Sygeplejerske	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
<b>18 tillidsrepræsentanter</b>	<b>0,8</b>	<b>0,4</b>												
Reservelæge/1.reservelæge, hoveduddannelse	0,8	0,4												
<b>19 Besparelser</b>			<b>-9,7</b>	<b>-9,7</b>	<b>-9,7</b>	<b>-9,7</b>	<b>-9,7</b>	<b>-9,7</b>	<b>-9,7</b>	<b>-9,7</b>	<b>-9,7</b>	<b>-9,7</b>	<b>-9,7</b>	<b>-9,7</b>
Overlæge M/vagt			-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0
Reservelæge andre			-2,3	-2,3	-2,3	-2,3	-2,3	-2,3	-2,3	-2,3	-2,3	-2,3	-2,3	-2,3
Lægeseekretær			-1,4	-1,4	-1,4	-1,4	-1,4	-1,4	-1,4	-1,4	-1,4	-1,4	-1,4	-1,4
Sygeplejerske AMB			-2,0	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0
Sygeplejerske/SOSU sengeafsnit			-2,7	-2,7	-2,7	-2,7	-2,7	-2,7	-2,7	-2,7	-2,7	-2,7	-2,7	-2,7
Diætist			-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3
<b>Hovedtotal</b>	<b>250,5</b>	<b>251,2</b>	<b>240,1</b>	<b>238,1</b>	<b>238,1</b>	<b>238,1</b>	<b>238,1</b>	<b>238,1</b>	<b>238,1</b>	<b>238,1</b>	<b>238,1</b>	<b>238,1</b>	<b>238,1</b>	<b>238,1</b>

*Budget til tillidsrepræsentanter gives kun for 1 år ad gangen, forlænges i 2019 hvis funktionen stadig varetages.*

## Driftsbudget 2019

I forhold til driftsbudgettet i 2018 er der følgende ændringer:

Budget ex medicin oktober	22.519.347
Fremrykket indkøb pacemaker 2018	1.303.065
Fremrykket indkøb AK-strips 2018	1.587.242
Fremrykket indkøb 2017 - budget retur i 2019	1.332.268
Fremrykket indkøb pacemaker 2018 - budget fjernes i 2019	-2.606.130
Fremrykket indkøb AK-strips 2018 - budget fjernes i 2019	-3.174.484
Indkøbsbesparelse 2019 - pacemakere	-358.132
Indkøbsbesparelse 2019 - kliniske	-87.440
Indkøbsbesparelse 2019 - generelle	-865
Fordeling APV midler 2019 jf VMU 22 nov	27.000
Videnskabelig stipendie Kristina Miger - 2018	-17.401
Videokonference - overført fra 2017	-35.000
Budget 2019	20.489.471

### Aktivitet 2018 og mål for 2019

	Budget (jan-okt 2018)	Aktivitet (jan-okt 2018)	Skøn manglende reg.	Afvigelse år til dato	Forventet afvigelse	Forventet resultat
Kontaktdage > 1	4.217	4.466	15	264	-11	253
Kontaktdage = 1	69.171	57.567	5.111	-6.493	-3.289	-9.782
Forløb i alt	73.388	62.033	5.126	-6.229	-3.300	-9.529
DRG værdi	265.071	253.388	3.198	-8.485	-4.529	-13.014

Opdateret med eSundhed 15. november 2018

Værdimæssigt skønnes det at den forventet afvigelse for resten af året vil være på ca. -4,5 mio. kr., og der forventes en samlet mindreaktivitet på ca. -13,0 mio. kr. Dette er en forbedring på 1,0 mio. kr. ift. den tidligere prognose. Afdelingen har nedlukket 4 senge på afsnit F-Y20 pr. 1/10, hvilket ikke medfører en øget mindreaktivitet for den resterende periode. Der er fremsendt anmodning til regionen vedrørende foreløbige korrektioner til præstationsbudgettet angående omlægning af ambulant AK-behandling på -6.489 besøg. Korrektionerne er endnu ikke indregnet i præstationsbudgettet for 2018.

### Mål for aktiviteten 2019

Fra 2019 vil afdelingen ikke længere blive aktivitetsstyret efter takstprincippet, men efter principperne for nærhedsfinansiering og værdibaseret styring.