



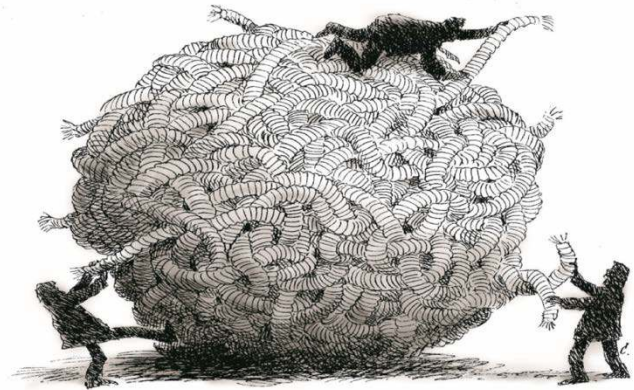
Evalueringsens plass i en tid med raskere og raskere og raskere endringer

Andreas Moan
Prosjektdirektør dr. med.

Andreas.moan@helse-sorost.no









VINMONOPOLET

Abonnement (RSS) Cookies Taxnorway.no Kontakt oss Bokmål Høykontrast A A

Søk i Skatteetaten

Person Bedrift og organisasjon Rådgiver Om Skatteetaten

Skattemelding (selvangivelse) > Se, endre eller leverer skattemeldingen

Se, endre eller leverer skattemeldingen

SELVBETJENING < Del tips Skriv ut

Fristen for levering av skattemeldingen var 30. april, men du kan fortsatt endre og leverer hvis du har fått utsettelse, eller om du oppdager feil eller har mottatt nye eller forsinkede oppgaver.

Se, endre eller leverer skattemeldingen (selvangivelsen) >

Logg inn og lever skattemeldingen her

Fyller ut skattemeldingen

Pålogging >

Endre skattemeldingen >

Noen eksempler

- Evaluering av planleggingsprosesser
- Evaluering av implementering
- Evaluering av innovasjon
- Evaluering av evaluering?



**“In God we trust.
All others must bring data.”**

- Dr. W. Edwards Deming

Evaluering av planleggingsprosesser



VIL BYGGE GIGANTSYKEHUS: Prosjektdirektør og lege ved Oslo Universitetssykehus Andreas Moan forteller om store planer for Oslo universitetssykehus. (Foto: TV 2)

Klart for milliardutbygging ved Oslo universitetssykehus



Ekstern kvalitetssikring/evaluering
i ettertid er
for rigid
for lite
for sent

For egnet til å mobilisere fornekting

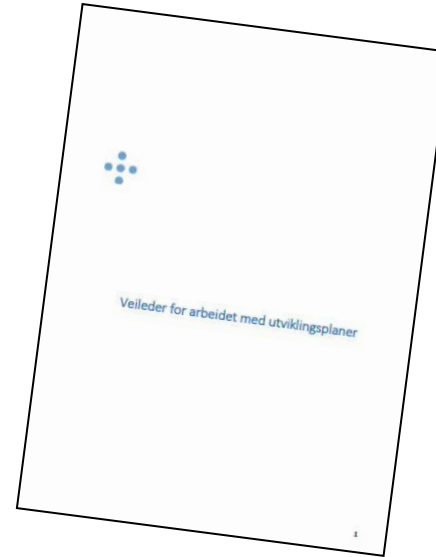
Vi skal ta det med oss i det videre arbeidet.....

Meld. St. 11
(2015–2016)
Melding til Stortinget

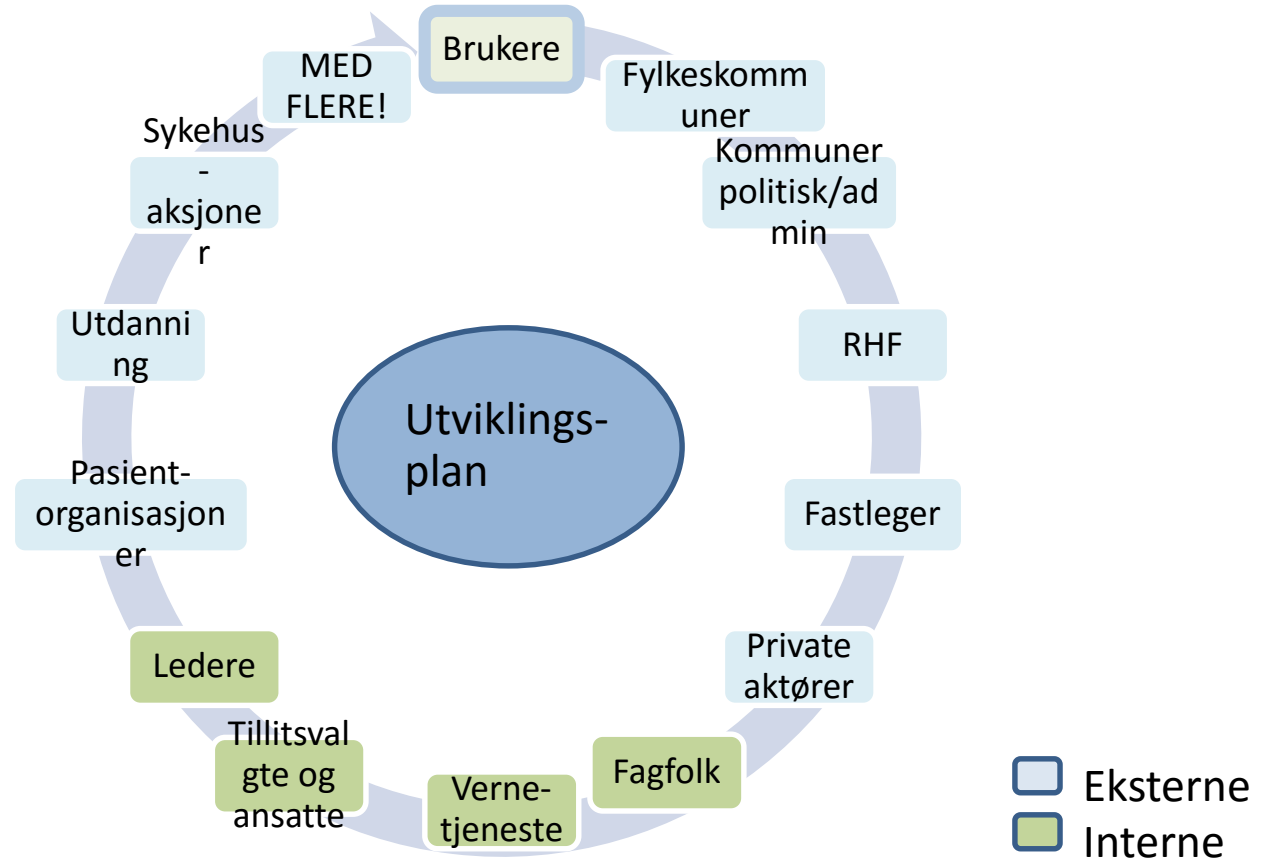
Nasjonal helse- og sykehusplan
(2016–2019)



Alle helseforetak lager nå utviklingsplaner
etter samme prosess og mal og tidsperspektiv



Interessentanalyse



Prosess

- Åpen
- Inkluderende
- Forutsigbar



Hva skal kontrolleres

Hva	Kontroll	Ja/Nei	Hvordan
PROSESS. Har prosessen vært			
Åpen	Har informasjon vært tilgjengelig for interessenter under arbeidet?		
Forutsigbar	Interessenter kunne forstå når avgjørelser ville bli tatt		
Involverende	Ble det gjort interessentanalyse?		
I dialog med kommunene	Kommunene har blitt involvert og ikke bare informert		
I dialog med eier	Har det vært dialog <u>underveis</u> ?		
Brukerne har medvirket			
Tillitsvalgte har medvirket			
Kommunikasjonsplan foreligger			
Ved endringer i sykehusene akuttfunksjoner skal disse planlegges sammen med kommunale akutt-tjenester	Fastleger, legevakt, <u>DPS</u> og lokalmedisinske sentra, prehospital kapasitet, utstyr og kompetanse vurderes i sammenheng		
RISIKO OG MULIGHETSANALYSE			
Har de riktige endringene blitt risiko- og mulighetsvurdert?	Risikoanalyse skal primært være knyttet til tiltakene og ikke forutsetningene		
Er risikoanalysen tilstrekkelig i forhold til krav i veileder?	Analysen inneholder som <u>minimum</u> beskrivelse av hva som kan gå galt, sannsynlighet og konsekvens		
Er tiltak for å redusere risiko tilstrekkelig beskrevet?			
Risikoanalysene involverer de som berøres av tiltaket			
Det er gjort mulighetsanalyser sammen med risikoanalyser			
ENDRINGER			
AKUTTFUNKSJONER			
Ved forslag om endringer i andre behandlingstilbud, er konsekvens for akuttfunksjoner/ akuttbehandling beskrevet?			
Risikoanalyse belyser både dagens situasjon og foreslåtte endringer?			
Er konsekvensen for <u>prehospitale</u> tjenester beskrevet?			
Risikoanalyse dekker både pasientenes, kommunenes inkludert <u>fastlegenes</u> og helseforetakets perspektiv			

Når endringer skjer raskt er det vanskelig å forstå at evaluering *etter* lange prosesser er lurt



Følge-evaluering er også en krevende sport



Min helt

- Hjelper meg å vurdere prosessen og min arbeidsmåte underveis
- Viser eksempler fra andre områder OG forklarer hvorfor de er relevante
- Påpeker forbedringsområder
 - Og oppmunttrer meg litt innimellom...





VINMONOPOLET

Abonnement (RSS) Cookies Taxnorway.no Kontakt oss Bokmål Høykontrast A A

Søk i Skatteetaten

Person Bedrift og organisasjon Rådgiver Om Skatteetaten

Skattemelding (selvangivelse) > Se, endre eller leverer skattemeldingen

Se, endre eller leverer skattemeldingen

SELVBETJENING < Del tips Skriv ut

Fristen for levering av skattemeldingen var 30. april, men du kan fortsatt endre og leverer hvis du har fått utsettelse, eller om du oppdager feil eller har mottatt nye eller forsinkede oppgaver.

Se, endre eller leverer skattemeldingen (selvangivelsen) >

Logg inn og lever skattemeldingen her

Fylle ut skattemeldingen

Pålogging >

Endre skattemeldingen >

Evaluering av implementering



Gode på planer og strategier



Slett ikke verst på å treffe avgjørelser



En aning svakere på implementering

Vil slå sammen Ullevål og Riksen

Ledelsen i Helse Sør-Øst vil ha færre spesialistsykehus og mer vekt på lokalsykehusene.



FOTO: JUNGE, HEIKO / SCANPIX



Anne Linn Kumano-Ensbj
@annelinn

Kilde: NRK/NTB

Oppdatert 16.06.2008, kl. 13:24



Artikkelen er
flere år
gammel.



Rikshospitalet og Ullevål sykehus bør omorganiseres som ett sykehus med spesialisthelsetjenester for hele landet, og for innbyggerne i helseregion Sør-Øst.

Det mener ledelsen i Helse Sør-Øst.



"In God we trust.
All others must bring data."

- Dr. W. Edwards Deming

Vil rive 70.000 kvadratmeter

Må utbedres for 8,7 mrd.

Sjokkrapport om bygningsmassen ved Oslo-sykehusene:

Vegnet som sykehus

4 DEBATT

RÅTNER PÅ ROT. Offentlige sykehus av høy standard råtner på rot som følge av dårlig ledelse, sløsing med penger og vanskjøtsel av personalet

Det vanstyrte sykehus

Kronikk

TORGER BRUUN WYLLER
professor i generell ledelse i Oslo, utnevnt Oslo universitetssykehus



Sammenbrudd. Oslo universitetssykehus styrer med sammensbrudd. Det har så vidt berygnet å få merkbare konsekvenser for pasientene, og på lang sikt vil det føre til en dramatisk svekkelse av behandlingskvaliteten – med ringvirkninger for pasienter i hele landet. For de ansatte er ringene tydelige. Regndråper som var blant Sykehusets tidligere framskrittene. Flotte medarbeidere, ikke lenger optimalt for pasientens beste. Frustrasjon og raskt for egen skyld bedrøvelstørst for egne arbeidere. Det er ikke lenger optimalt for pasientens beste. Frustrasjon og raskt for egen skyld bedrøvelstørst for egne arbeidere. Det er ikke lenger optimalt for pasientens beste. Frustrasjon og raskt for egen skyld bedrøvelstørst for egne arbeidere.



Ansatte fortviler over fusjon

fortviler: Legene ved Oslo Universitetssykehus (OUS) tror ikke lenger på sykehusfusjonen.
Jens Hilt: – Tilliten til ledelsen er ymslått, sier foretakstillsvalgt, Esmund Bredeli.



Trenger ti milliarder til fusjon



77 Truverdigheten til prosjektet er ikke tilstede

HELSE
DEBATT

DETTE ER SAKEN

... og har ønsket at ...

Stor risiko

... fusjonen ...

77 Truverdigheten til prosjektet er ikke tilstede

... prosjektet ...

Hverken sykehuset selv eller eier Helse Sør-Øst har mulighet til å redde dette prosjektet. Saken må opp i Stortinget snarest mulig, for de store delene av sykehuset som stadig er velfungerende påføres uopprettelige skader, skriver **Aasmund Bredeli**, tillitsvalgt for overlegene ved Oslo universitetssykehus.

Sykehuset kollapses

INNLEGG Sykehus

De helseminister Anne Gjerdme Strøm Erichsen og visig stortingsregjering for situasjonen i Oslo Universitetssykehus etter gjennomført fusjon. Hverken Hilt, eller Stortinget om situasjonen. Oslo Universitetssykehus er et fusjonsprosjekt og et gjennomsnittsykehus i landet.

De mange kritiske innvendingene til prosjektet i helsekomiteen ble gjort til skamme. Siden den nye organisasjonsstrukturen ble på plass i januar 2010 har det vært åst gale.

Medisinen ved de nasjonale sykehusene var svært løs i de ulike sykehusene de siste årene, og visig leder i de komplekse behandlingsforløpene ble tvunget opp. OUS har det svekket behandlingskvaliteten. Dermed svekket selv grunnideen i Oslo Universitetssykehus som ledet av økonomiske grunner var bedret samarbeid.

Regjeringssaken, spesielt på tilsvalgt og fasiliteringsprosjektet, var i enkelte stand med et veldig høyt nivå i styringsstrukturen i milliarder. Virksomheten i milliarder. Virksomheten i milliarder. Virksomheten i milliarder.



KRITISK: Oslo Universitetssykehus er et fusjonsprosjekt og et gjennomsnittsykehus i landet, skriver Aasmund Bredeli.

de fleste områder. Det er usikkert om det vil bli økonomisk vinning på et bedre økonomisk prosjekt og vedlikeholdene økes.

produksjonen faller, behandlingskostnader, korridorene fylles opp med pasienter som ikke blir operert og vedlikeholdene økes.

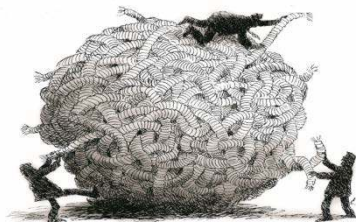
FLERE INNLEGG Side 40 – 41

Var det en god ide?

Hvor ble det av
(følge)evalueringen?

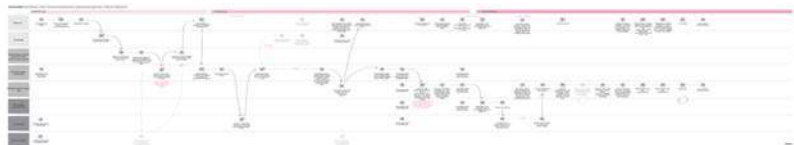


Mer kraft i klypa



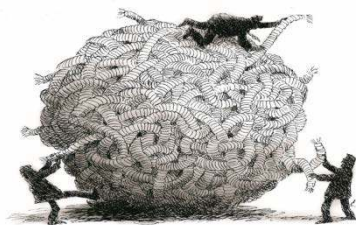
Utredning

B



Designkunnskap
Evalueringskunnskap

Mer kraft i klypa



Utredning

B

Gjennomføring



Designkunnskap
Evalueringskunnskap

Evalueringskunnskap

Evaluering av innovasjon og endring



Det er ikke alltid tryggest å sitte stille i båten selv om den er stor

Selvfølgelig er det farlig å endre



Selvfølgelig er det farlig ikke å endre

NRK

Nyheter

Sport

TV

Radio

Distrikt

Hordaland

Nettserien «Mottaket»

Vestlandsrevyen

P1 Hordaland

Tips 03030

50.000 pasienter ble alvorlig skadet under opphold på norske sykehus

HAUKELAND SYKEHUS (NRK): Helsedirektoratet mener halvparten av pasientskadene på norske sykehus kan forebygges. Men fire år etter at pasientsikkerhetskampanjen ble lansert, øker antall alvorlige skader.



TUSENER FÅR SKADER PÅ SYKEHUS: 13,7 prosent av pasientene som var innlagt til somatisk behandling på norske sykehus i fjor, pådro seg minst én skade. De vanligste alvorlige skadene er legemiddelrelaterte skader og postoperative sårinfeksjoner.

FOTO: KALLESTAD, GORM / NTB SCANPIX



Simen Sundfjord Otterlei
@simenso
Journalist



May-Helen Rolfsnes
Journalist

Publisert 03.10.2016, kl. 16:13



Artikkelen er mer enn ett år gammel.



SLÅR ALARM: WHO's nye rapport viser at multiresistente bakterier sprer seg på sykehus i flere land i Europa. Foto: Cornelius Poppe / NTB scanpix

Multiresistente bakterier

WHO slår alarm: Multiresistente bakterier sprer seg på sykehus i Europa

- Stort globalt helseproblem.

Sentraliseringens tid er over. Leve desentraliseringen.



**Selvfølgelig er det farlig å endre
Og vi er helt nødt til tørre**



**Vi trenger hjelp.
Før. Under. Etter.**