

Notat

Går til: Styremedlemmer
Føretak: Helse Vest RHF
Dato: 28.01.2011
Sakhandsamar: **Ingeborg Ersdal**
Saka gjeld: **Tillegg helsefaglege styringskrav**

Styresak 031/11 B Vedlegg

Styremøte 15.03. 2011

Styret i Helse Vest RHF behandla forslag til faglege styringskrav til helseføretaka i styremøtet 03.02.11 (sak 017/11 B). Forslag til faglege styringskrava blei vedteke.

Styret uttalte at eventuelle tillegg til faglege styringskrav skulle bli gjort greie for i eiga notat ved behandling av endelege styringsdokument.

Det er under gjort greie for tilleggsforslag til faglege styringskrav. Nye forslag er merka med [blå tekst](#).

3.1 Aktivitet

Tekst om aktivitet er i hovudsak flytta til kap. 4.0 Ressursgrunnlaget.

3.4.1 Ventetider, pasientforløp og fristbrot

I føretaksprotokollen til Helse Vest RHF har Helse- og omsorgsdepartementet presisert kravet om reduserte ventetider. Det blir foreslått tilsvarende presiseringar i tekst og krav om oppfølging. Tekst og krav med svart skrift er vedteke:

["Det vil i 2011 bli lagt stor vekt på å redusere ventetidene. Lovverket for pasientar med rett til nødvendig helsehjelp skal haldast og gjennomsnittleg ventetid i spesialisthelsetenesta skal ned mot 65 løpedagar ved utgangen av 2011. \(forslag til ny tekst\)](#)

Tiltak for å nå målet skal setjast i verk innanfor dei vedtekte økonomiske rammene. Aktuelle tiltak kan vere auka utgreiingskapasitet og bruk av private aktørar der dette er med på å redusere ventetidene på ein kostnadseffektiv måte. Det er på sikt ei målsetjing at ventetidene skal reduserast ytterlegare. Det skal ikkje vere fristbrot.

Det er eit mål å få betre oversikt over korleis pasientar beveger seg mellom institusjonar og nivå i helsetenesta. Det bør gå fram av pasientadministrative system og Norsk pasientregister kva for ein instans, institusjon eller enkeltlege som har vist pasienten vidare til sjukehus, og kva for ein instans eller institusjon pasienten blir skriven ut/overført til.

Helse Vest RHF har i 2009 og 2010 gjennomført to prosjekt retta mot ventetider og handtering av ventelister. Siktemålet har vore å identifisere forbetningsområde for å unngå fristbrot og lange ventetider, og å få redusert ventetidene i føretaksgruppa. Det er sett i verk ei rad strakstiltak i føretaksgruppa. Oppfølging av prosjekta blei behandla i styret i Helse Vest RHF i sak 053/10B og sak 102/10B.

Sjølv om desse tiltaka blir gjennomførte, står det att eit stort arbeid med opplæring i korrekt vurdering av pasientrettar, bruk av pasientadministrative system og metodikk for å betre organiseringa og logistikken i dei einingane som har store utfordringar knytte til fristbrot. Sjå brev frå Helse Vest RHF til

føretaka daterte 29.9.2010 (om ventelister og ventelistebehandling – strakstiltak), 20.10.2010 (om fristbrot og dei regionale helseføretaka og helseføretaka sitt ansvar, og om informasjon til pasienten ved fristbrot) og 23.11.2010 (om ekstratiltak for pasientar som er blitt ramma av fristbrot).

Helseføretaka skal

- [halda lovverket for pasientar med rett til nødvendig helsehjelp \(forslag til nytt krav\)](#)
- [sikre at gjennomsnittleg ventetid i spesialisthelsetenesta er ned mot 65 løpedagar ved utgangen av 2011 \(forslag til nytt krav\)](#)
- gjennomføre og følgje opp strakstiltak og langsiktige tiltak for å få slutt på fristbrot, og for å redusere ventelistene, jf. styresak 053/10B, styresak 102/10B og brev av 29.9.2010 og 23.11.2010
- registrere, kvalitetssikre og rapportere data om tilvisingar til Norsk pasientregister.”

3.4.4 Psykisk helsevern

I kapittel 3.4.4 Psykisk helsevern er det foreslått å setje eit tydelegare krav om oppfølging av tilrådingar i rapportane frå Nasjonal strategigruppe II.

Det blir foreslått følgjande forslag til tekst og krav om oppfølging:

”Det vises også til brev frå Helse Vest RHF datert 26.10.10 om oppfølging av rapportar frå Nasjonal strategigruppe II knytt til redusert og rett bruk av tvang, arbeids- og ressursfordeling mellom DPS og sjukehus, implementering av retningslinjer/retteleiarar/kunnskapsbaserte metodar, brukarmedverknad og TSB. **(forslag til tillegg i tekst)**

- gjennomgå funksjons- og arbeidsfordelinga innanfor det psykiske helsevernet, jf. tilråding frå Nasjonal strategigruppe II. Ressursfordelinga må avspegle god arbeidsfordeling. Ressursane bør fordelast med minst 50 % på DPS-nivå. Psykisk helsevern for barn og unge bør sikrast minst 20 % av dei samla ressursane til psykisk helsevern. **(krav som er vedteke)**
- [følgje opp tilrådingane i dei andre rapportane frå Nasjonal strategigruppe II” \(forslag til nytt krav\)](#)

3.5.10 Radiologi

I kapittel 3.5.10 Radiologi er det foreslått eit tilleggskrav til Helse Bergen for å sikre ei best mogleg utnytting av radiologikapasitet i Helse Bergen sitt opptaksområde. Foreslått tilleggskrav er som følgjar:

”Helse Bergen skal:

- [samarbeide med Haraldsplass Diakonale Sjukehus og Hospitalet Betanien om best mogleg utnytting av radiologisk kapasitet i Helse Bergen sitt opptaksområde.”](#)

3.9 Opplæring

Dette er eit nytt underkapittel. Det er i oppdragsdokumentet frå Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Vest RHF ikkje tatt med eigne krav om opplæring. Det blir likevel vurdert som naudsynt å ha fokus på dette i styringskrava til helseføretaka. Følgjande tekst og krav er derfor foreslått i eit eget kapittel, satt inn i ein struktur tilsvarande tidlegare styringsdokument.

”For personar med kronisk sjukdom er god opplæring og meistring av sjukdommen like viktig som medisinsk behandling. Pasientopplæringa skal bidra til å gjere pasientane uavhengige, sjølvstendige og kunne meistre eige liv. Det er ein føresetnad at lærings- og meistringstiltak skal vere eit likeverdig samarbeid mellom brukarar og fagfolk i kunnskapsformidling og kunnskapsdialog.

Helseføretaka må:

- [tilby eit kvalitativt godt tilbod om opplæring i lærings- og meistringssenter, eller i andre delar av spesialisthelsetenesta, til pasientar og pårørande som har behov for det, og sørge for at opplæringa er ein integrert del av pasientforløpa](#)
- [samarbeide med kommunane om utvikling av lokale opplæringstiltak](#)
- [registrere alle kurs for opplæring av pasientar og pårørande i den regionale kursdatabasen for pasientopplæring”](#)