

Protokoll 7. mars 2008	Forslag til endringar
<p>1 Helse Bergen HF har det faglege ansvaret for all nevrokirurgisk verksemd i Helseregion Vest og har dermed det overordna faglege ansvaret for å foreta vurderingar og gjere dei styringsmessige tiltak som sikrar at tenestene er forsvarlege og oppfyller gjeldande myndigheitskrav.</p>	<p>Punkt 1 må omarbeidast som ein konsekvens av endringa i punkt 5.</p>
<p>2 I tillegg til tenestetilbodet ved Helse Bergen/Haukeland Universitetssjukehus skal det vere eit nevrokirurgisk døgntilbod med vaktdekkning 24 timar i døgnet alle dagar for akutt hjelp ved Helse Stavanger/Stavanger Universitetssjukehus.</p>	<p>Blir vidareført.</p>
<p>3 Følgjande elektive (planlagde) oppgåver kan også utførast i Helse Stavanger HF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Konsultasjons- og rådgjevingsverksemd.</li> <li>b. Elektiv spinalkirurgi innanfor degenerative ryggsjukdomar og funksjonell spinalkirurgi (baclofenpumper, bakstrengsstimulering).</li> <li>c. Alle pasientar med CSF-problematikk med unntak av førstegangsinnlegging av ventrikulo-peritoneal shunt som skal skje i Helse Bergen.</li> <li>d. Kroniske subdurale hematom.</li> <li>e. Intraspinal intradurale svulstar.</li> <li>f. Spontane blødningar i hjernen (ICF).</li> </ul>	<p>Blir vidareført.</p>
<p>4 Alle andre pasientgrupper/sjukdommar, inkludert Parkinsonskirurgi og tilsvarende, som krev nevrokirurgisk behandling skal få denne i Helse Bergen.</p>	<p>Blir vidareført, men omtale av Parkinsonskirurgi blir teke ut da dette er ein landsfunksjon som ikkje blir utført av Helse Bergen.</p>
<p>5 Alle legestillingar innan nevrokirurgi skal for framtida vere forankra organisatorisk og i styringslinja i Helse Bergen HF, slik at alle nytilsettingar i stillingane blir organisatorisk knytt til Helse Bergen HF.</p>	<p><b>Å ta ut dette punktet er den sentrale endringa.</b></p> <p><b>Andre endringar er ein konsekvens av denne.</b></p>
<p>6 Helse Bergen har ansvar for det nevrokirurgiske vakttilbodet i Helse</p>	<p>Utgår som følgje av at punkt 5 går ut.</p>

<p>Stavanger, jf punkt 2. Dei nevrokirurgane som i dag har tilsettingstilhøve i Helse Stavanger held fram med den vaktordninga som er etablert inntil denne evt vert endra.</p>	
<p>7 Helse Bergen skal sørge for at nevrokirurgane som har tenesteplikt og som arbeider i Helse Stavanger har ein fagleg leiar å rapportere til i Helse Bergen. Nevrokirurgar som arbeidar i Helse Stavanger rapporterar p.t. til klinikkdirektør ved Nevroklubikken i Helse Bergen.</p>	<p>Utgår som følge av at punkt 5 går ut.</p>
<p>8 Bemanninga for nevrokirurgisk verksemd i Helse Stavanger er tre årsverk. Innan for stillingsramma kan Helse Bergen opprette ein fjerde stilling med tenesteplikt i Stavanger. Føresetnaden er at alle nevrokirurgar i Stavanger gjer teneste ved nevrokirurgisk avdeling, Helse Bergen i minst 20% stilling.</p>	<p>Utgår som følge av at punkt 5 går ut.</p>
<p>9 Helse Bergen skal sørge for at det er faste kliniske konferansar mellom dei nevrokirurgiske fagmiljøa i Helse Stavanger og Helse Bergen for å drøfte konkrete sjukdomstilfelle. Anna fagleg møteverksemd (etterutdanning, fag- og forskingsmøte, etc) kjem i tillegg til dette.</p> <p>Helse Bergen skal sørge for å etablere rotasjonsordningar for alle typar personell knytt til nevrokirurgisk verksemd i Stavanger for å sikre vedlikehald av kompetanse og fagleg utvikling.</p>	<p>Punkt 9 må omarbeidast som ein konsekvens av endringa i punkt 5.</p>
<p>10 Helse Stavanger dekker løn i høve til stillingsbrøk inklusive vakttillegg og andre nødvendige utgifter (reiser, opphald, osb) for nevrokirurgar som gjer teneste i Helse Stavanger. Helse Stavanger får alle inntekter av nevrokirurgisk verksemd i Stavanger. Ved ekstraordinære ikkje planlagde utgifter knytt til bemanning og vaktberedskap i Stavanger, vert slike utgifter delt likt mellom Helse</p>	<p>Utgår som følge av at punkt 5 går ut.</p>

<p>Stavanger og Helse Bergen. Ved usemje avgjer administrerande direktør i Helse Vest RHF slike spørsmål administrativt.</p>	
<p>11 Helse Stavanger sitt opptaksområde med ca. 305 000 innbyggjarar er også gjeldande for det akutte døgntilbodet innan nevrokirurgi i Helse Stavanger. Pasientar frå Helse Førde sitt opptaksområde og pasientar frå Helse Fonna sitt opptaksområde får sitt nevrokirurgiske akutttilbod i Helse Bergen.</p>	<p>Oppdaterast.</p>
<p>12 Helse Stavanger skal sikre at alle problemstillingar knytt til pasientar med nevrokirurgiske sjukdommar/problemstillingar som føretaket vurderer å sende ut av regionen, vert drøfta i eit felles fagleg forum, jf punkt 9.</p>	<p>Blir vidareført.</p>
<p>13 Som ledd i Helse Bergen HF sitt faglege ansvar for det nevrokirurgiske tilbodet ved Stavanger Universitetssjukehus skal Helse Bergen HF ved klinikkdirktør tilrå innkjøp av nytt utstyr som blir brukt i den nevrokirurgiske verksemda. Utstyr som vert brukt i Stavanger skal kjøpast inn over Helse Stavanger sitt budsjett. Det er administrerande direktør i Helse Stavanger som har endeleg avgjerande myndigheit over prioritering av innkjøp.</p>	<p>Utgår som følge av at punkt 5 går ut.</p>
<p>14 Helse Stavanger HF er juridisk ansvarleg for pasientbehandlninga ved nevrokirurgieininga ved Helse Stavanger HF. Meldingar til tilsyn, myndigheitsorgan og liknande knytt til den nevrokirurgiske verksemda i Helse Stavanger skjer gjennom styringslinja i Helse Stavanger.</p> <p>Skadesaker som gjeld pasientar som blir behandla ved eininga skal behandlast av kvalitetsutvala ved Helse Stavanger HF og Helse Bergen HF.</p>	<p>Utgår som følge av at punkt 5 går ut.</p>
<p>15 Helse Bergen skal skriftleg rapportere kvar 14. dag til Helse Vest RHF vedrørande følgjande:</p>	<p>Er i praksis allereie endra.</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Vaktdekking i Stavanger med namn, inklusive vaktordning for minst ein måned fram i tid.</li> <li>b. Risikovurdering med tiltak som er gjort knytt til vaktdekking i Helse Stavanger.</li> <li>c. Gjennomføring av konsultasjonsverksemd i Stavanger.</li> <li>d. Gjennomføring av faste faglege møtetidspunkt mellom Helse Bergen og Helse Stavanger med drøfting av konkrete sjukdomstilfelle, jf punkt 9.</li> <li>e. Gjennomføring av rotasjonsordningar.</li> </ul> <p>Administrerende direktør i Helse Vest RHF kan endre rapporteringsrutinane.</p>	
<p>16 Styret i Helse Stavanger og styret i Helse Bergen skal på kvart styremøte få seg førelagt rapportane nemnd i punkt 15. I tillegg skal styret forsikre seg om at samarbeidet fungerer i tråd med denne protokollen og at eventuelle avvik vert lukka.</p>	<p>Er i praksis allereie endra.</p>
<p>17 Dette vedtak trer i staden for vedtak gjort i føretaksmøtet 24.05.07.</p>	<p>Må endrast.</p>