

Justert oppdragsdokument for 2020

Departementet legger til grunn at håndteringen av covid-19 utbruddet vil påvirke de regionale helseforetakene sin evne til å nå mål og gjennomføre oppdrag for 2020. Departementet endrer derfor enkelte av målene i oppdragsdokumentet for 2020 og utsetter fristen for enkelte av oppdragene. Disse endringene framkommer i dette dokumentet. Det gis også enkelte nye oppdrag for 2020. Øvrige oppdrag og mål i oppdragsdokumentet 2020 videreføres. Departementet anerkjenner samtidig at håndteringen av covid-19 utbruddet vil kunne påvirke måloppnåelse og gjennomføring også for disse målene og oppdragene.

Departementet understreker at de overordnede målene for spesialisthelsetjenesten gjelder, selv om enkelte konkrete mål for 2020 utgår. Målet om å redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen er særlig viktig i en situasjon der aktiviteten har gått ned grunnet covid-19 utbruddet. Departementet viser til foretaksmøtet 17. april 2020, der de regionale helseforetakene ble bedt om å starte opptrapping til mer normalt drift i helseforetakene i tråd med etablerte prioriteringskriterier og utnytte ledig kapasitet hos private aktører.

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelse

Endringer i oppdragsdokumentet 2020:

Mål 2020:

- Målet om at gjennomsnittlig ventetid i 2020 skal reduseres sammenliknet med 2019 bortfaller.
- Målet om å overholde en større andel av pasientavtalene sammenliknet med 2019 (passert planlagt tid) bortfaller.
- De regionale helseforetakene skal øke andelen planlagte episoder med tildelt time de neste 6 måneder i andre halvår 2020, sammenliknet med andre halvår 2019, målt ved indikatoren planleggingshorisont. Det opprinnelige målet om å øke andelen planlagte episoder med tildelt time de neste 6 måneder i hele 2020, sammenliknet med 2019, bortfaller. Tidligere stilt krav om at det skal være planleggingshorisont for bemanning og timetildeling på poliklinikker på minst 6 måneder gjelder fortsatt.

Andre oppgaver 2020:

Ingen endringer.

Nye oppdrag:

- De regionale helseforetakene skal påse at helseforetakene gjennomfører tiltak som har dokumentert effekt på kapasitetsutnyttelse og unødvendig venting innen poliklinisk behandling. Det legges til grunn at disse tiltakene gjennomføres for all poliklinisk behandling, med mindre særskilte forhold tilsier noe annet. Det tas et generelt forbehold om at beredskapsarbeidet kan forsinke eller forstyrre gjennomføringen av tiltakene. Tiltakene skal bl.a. inkludere:
 - Innføring og bruk av digitale skjemaer og verktøy for å innhente nødvendig informasjon fra pasientene før oppmøte til time.

- Ta i bruk video- og telefonkonsultasjoner med sikte på opprettholde omfanget av slike konsultasjoner etter hvert som aktiviteten normaliseres.
 - Fastsettelse av måltall på det enkelte helseforetak for bruk av digitale skjemaer, video- og telefonkonsultasjon og digital hjemmeoppfølging.
- De regionale helseforetakene skal innen 1. september 2020 gi departementet en felles vurdering av helseforetakenes kapasitet til å håndtere pasienter med fristbrudd. Kapasitet hos avtalespesialister, private og ideelle aktører skal inkluderes i vurderingen. Vurderingen skal se hen til oppdatert informasjon om smittesituasjonen på det aktuelle tidspunktet. Departementet viser til at Stortinget har vedtatt midlertidig lov om endringer i helseberedskapsloven, som gir hjemmel til å fastsette enkelte tilpasninger og unntak fra pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 2 fram til 1. januar 2021. I kgl. res. av 26. mai er det fastsatt at unntak fra pasientens rett til å få helsehjelpen uten opphold, om nødvendig fra privat tjenesteyter (fristbruddordningen), videreføres til 1. oktober. Vurderingen fra de regionale helseforetakene skal inngå som et beslutningsgrunnlag for ev. videreføring eller tilbakeføring av dette unntaket etter 1. oktober.

2. Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Endringer i oppdragsdokumentet 2020:

Mål 2020:

Ingen endringer.

Andre oppgaver 2020:

- Fristen for å levere en rapport om arbeidet med fremskrivninger og analyser innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, jf. oppdrag i revidert oppdragsdokument 2019, utsettes til 1. mars 2021.

Nye oppdrag:

- Departementet viser til SINTEFs første rapport for evaluering av pakkeforløpene i psykisk helse og rus. De regionale helseforetakene skal legge funnene i rapporten til grunn for videreutvikling av arbeidet med registrering og tekniske løsninger knyttet til pakkeforløpene. De regionale helseforetakene skal også sørge for at brukerrepresentanter og erfaringskonsulenter involveres i forbedringsarbeidet og implementeringen av pakkeforløpene.

3. Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

Endringer i oppdragsdokumentet 2020:

Mål 2020:

- Det langsiktige målet om at andel enheter med godt sikkerhetsklime i et helseforetak skal være minst 75 pst. innen utgangen av 2023 opprettholdes, men rapportering til Helse- og omsorgsdepartementet utgår for 2020.

Andre oppgaver 2020:

- Det vises til oppdrag om etablering av en landsdekkende lavterskeltjeneste og et helhetlig behandlingstilbud til personer som står i fare for å begå seksuelle overgrep mot barn. Fristen for etablering utvides til utgangen av 2020.
- Det vises til oppdrag om å etablere et helhetlig behandlingstilbud for personer med kjønnsinkongruens. Fristen for etablering utvides til utgangen av 2020.
- Det vises til oppdrag om å utarbeide en plan for ParkinsonNet og starte en nasjonal iverksetting i 2020. Arbeidet videreføres i Oslo og Rogaland. Plan for ytterligere innføring av ParkinsonNet i de fire regionene skal utarbeides innen utgangen av 2020. Det skal tas sikte på å innføre modellen i flere helseforetak innen 30. juni 2021.
- Det vises til oppdrag i 2020 om at de regionale helseforetakene, under ledelse av Helse Sør-Øst RHF, skal legge til rette for bruk av molekylære tester, genpaneler og biomarkører i forskning og klinisk praksis og samordne nasjonal infrastruktur for persontilpasset medisin til forskning og klinikk. Oppdraget videreføres med følgende presisering: Det forutsettes at universitetene involveres i arbeidet der det er relevant.

Utredningsoppdrag:

- Det vises til oppdrag om å utrede og implementere ordninger for midlertidig innføring og revurdering av nye metoder i Nye metoder for å tilrettelegge for innføring av persontilpasset medisin i tjenesten. Ny frist for oppdraget settes til 1. juni 2021.

Nye oppdrag:

- De regionale helseforetakene skal følge opp kompetanse- og ressursbehov dokumentert i rapporten "Endring i fødepopulasjon og konsekvenser for bemanning og finansieringssystem" i utvikling av fødeinstitusjonene.
- De regionale helseforetakene skal i samarbeid utrede etablering av et nasjonalt servicemiljø med regionale noder for nasjonale tjenester og nasjonale kvalitets- og kompetansenettverk etter modell fra kvalitetsregistre, med mål om etablering i løpet av 2021. Servicemiljøet bør på egnet måte være samordnet med nasjonale og regionale støttefunksjoner for nasjonale medisinske kvalitetsregistre.
- De regionale helseforetakene skal i samarbeid utarbeide et harmonisert nasjonalt internopplæringsprogram for sykepleie i intensivbehandling av covid-19 pasienter. Internopplæringsprogrammet skal bestå av læringsmål for denne typen intensivbehandling. Frist for ferdigstilling er 1. oktober 2020.

4. Nasjonal helse- og sykehusplan

Endringer i oppdragsdokumentet 2020:

Ingen endringer.