

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Vår ref.
2022/794 - 4876/2023

Deres ref.
22/5046-17

Saksbehandler
Sven Olav Tømmerås Wold

Dato
11.05.2023

Årlig melding 2022 fra Helse Midt-Norge RHF – tilleggsrapportering

Vi viser til brev fra Helse- og omsorgsdepartementet hvor dere ber om tilleggsrapportering til Årlig melding fra Helse Midt-Norge RHF. Under følger oversikt over oppdrag det er bedt om tilleggsrapportering på, med tilhørende svar fra Helse Midt-Norge RHF.

Oppdragsdokument 2022

- «Gjennomsnittlig ventetid skal være lavere enn 40 dager for psykisk helsevern voksne, lavere enn 35 dager for psykisk helsevern barn og unge og lavere enn 30 dager for TSB.»

Vi viser til rapporteringen i årlig melding, der Helse Midt-Norge skriver at «Det er pr. i dag utfordringer med rapporteringen fra St. Olavs hospital HF etter overgangen til Helseplattformen. Av den grunn er kun tall fra perioden januar-oktober tilgjengelig fra helseforetaket.» Vi ber om at Helse Midt-Norge gir en oppdatering om det nå foreligger tall med gjennomsnittlig ventetid for hele 2022 eller når det ev. vil kunne være klart.

Ventetidstall for 2022 foreligger for regionen, med unntak av november 2022 for St. Olavs hospital HF. Disse vil ikke kunne inkluderes i grunnlaget i ettertid. Imidlertid vil det ikke ha noe å si for måloppnåelsen i regionen, hvor vi ser at målet nås for TSB i 2022, men ikke PHV og PHBU. Tall basert på månedlige NPR-data, korrigert for kjente feil og ikke inklusive november for St. Olavs hospital HF er: 51 dager (PHV), 71 dager (PHBU) og 26 dager (TSB).

- «Aktiviteten i psykisk helsevern skal være høyere i 2022 sammenlignet med 2021, både innen døgnbehandling og poliklinisk aktivitet.»

Vi viser til rapporteringen i årlig melding, der Helse Midt-Norge skriver at «Det er pr. i dag utfordringer med rapporteringen fra St. Olavs hospital HF etter overgangen til Helseplattformen. Av den grunn er kun tall fra perioden januar-oktober tilgjengelig fra helseforetaket.» Vi ber om at Helse Midt-Norge gir en oppdatering på om det nå foreligger helårstall for om aktiviteten i psykisk helsevern var høyere i 2022 sammenlignet med 2021, både innen døgnbehandling og poliklinisk aktivitet, eller når det ev. vil kunne være klart.

Aktivitetsdata for 2022 foreligger for regionen. Se tabell på neste side.

	VOP		BUP		Vekst	
	2022	2021	2022	2021	VOP	BUP
Antall refusjonsberettigede polikliniske opphold	255 054	261 448	115 216	112 739	✗	✓
DRG-poeng poliklinikk	46 558	40 947	31 821	37 730	✓	✗
Antall uskrivninger	7 822	7 794	705	602	✓	✓
Oppholdsdøgn	120 690	119 277	6 081	6 341	✓	✗

Kilde: ØBAK 2022

- «De regionale helseforetakene skal, under ledelse av Helse Midt-Norge RHF, utrede behovet for et spesialisert regionalt eller nasjonalt tilbud til pasienter med hodepine, herunder organisering, kapasitet, kompetanse og lokalisering. Utredningen skal inkludere avtalespesialister og en vurdering av behov for å etablere fagnettverk og andre tiltak som forbedrer tilbudet til pasienter med hodepine. Det vises til Helsedirektoratets rapport "Forbedringer i behandlingstilbudet til personer med hodepine".»

Helse Midt-Norge har gitt tilbakemelding om at målet ikke er nådd, men at arbeidet er påbegynt med forslag til prosjektorganisering og sammensetting av prosjektgruppe. Vi ber om at Helse Midt-Norge RHF beskriver videre prosess og plan for arbeidet og når utredningen kan forventes fullført.

Saken ble behandlet av interregionalt fagdirektørmøte i mars 2023. Fagdirektørene ga der sin tilslutning til forslaget til mandat, og det ble besluttet å oppnevne en arbeidsgruppe som er godt forankret i fagmiljøet. Man venter nå på endelig svar fra ett RHF før arbeidsgruppen kan starte sitt arbeid. Gruppen vil ledes av professor Erling Tronvik ved Nasjonal kompetansetjeneste for hodepine.

I tråd med oppdragsdokumentet er følgende mandat for arbeidsgruppen foreslått:

- Arbeidsgruppen skal utrede behovet for å opprette et nasjonalt eller flerregionalt spesialisert behandlingstilbud for pasienter med hodepine.
- Hvis gruppen tilrår at tilbudet etableres, bes arbeidsgruppen om å besvare punktene som er nevnt i oppdraget angående organisering, kapasitet, kompetanse og lokalisering av tilbudet.
- Arbeidsgruppen skal videre utrede om det er behov for å utvikle en nettverksmodell for hodepineklinikker, herunder hvordan en nettverksmodell kan organiseres og driftes.
- I tillegg bes arbeidsgruppen om å gi en grov skisse til et utrednings- og behandlingsopplegg, som grunnlag for å kartlegge ressursbehovet, herunder sengebehov, varighet av opphold, behovet for gjentatte besøk/opphold og nødvendig poliklinisk kapasitet.
- Arbeidsgruppen utarbeider mål og framdriftsplan for prosjektet.

Arbeidsgruppens leder anslår at rapporten kan være ferdig innen utgangen av 2023.

- «For å legge til rette for mer fleksibel kapasitet som kan nyttes i beredskapssituasjoner, er det behov for kompetansetiltak og opplæringsprogrammer for helsepersonell som er rettet mot konkrete behov og som bidrar til mer oppgavedeling og en hensiktsmessig bruk av tilgjengelig personell. Under pandemien har opplæring av sykepleiere og andre helsepersonellgrupper i behandling og pleie av pasienter med covid-19, også for å kunne støtte og avlaste intensivenhetene, vært svært viktig. De regionale helseforetakene skal videreføre og trappe opp arbeidet med kompetanseutvikling, samt utvide opplæringen til å omfatte flere personellgrupper som helsefagarbeidere, portører o.l. Bevilgningsøkningen skal videre legge til rette for gode lokale løsninger for å holde kapasiteten oppe. Det skal rapporteres på dette i årlig melding 2022.

Det gis ingen beskrivelse i årlig melding av hvordan dette oppdraget er fulgt opp. Vi ber om en kort redegjørelse for oppfølgingen av oppdraget.

Oppdraget er tilknyttet en bevilgningsøkning gitt Helse Midt-Norge på 203,1 mill. kroner den 10. februar 2022, som kompensasjon for pandemirelaterte utgifter. Fordelingen av midlene ble behandlet i styresak i Helse Midt-Norge RHF 10. mars 2022, hvor det ble besluttet at 60 mill. kroner settes av til (tilleggs)kjøp av private helsetjenester innen psykisk helsevern, mens resterende beløp ble fordelt til de aktuelle helseforetakene etter samme nøkler som i Magnussen-modellen.

Det ble avholdt foretaksmøte med helseforetakene i Helse Midt-Norge 29. april 2022. Her ble følgende oppdrag gitt til de tre sykehusforetakene i regionen:

Helseforetaket er tildelt xx.x kroner for å legge til rette for gode lokale løsninger for å holde kapasiteten opp. Dette skal sikre at helseforetakene kan dekke økte kostnader som følge av virusutbruddet og trappe opp igjen til mer normal pasientbehandling samtidig som beredskapsplanlegging, bemanningssituasjonen og smittevernhensyn ivaretas. Bevilgningen legger også til rette for kompetansetiltak og opplæringsprogrammer for helsepersonell som er rettet mot konkrete behov og som bidrar til mer oppgavedeling og en hensiktsmessig bruk av tilgjengelig personell. Midlene er øremerkede midler og skal derfor inntektsføres i takt med kostnadspådrag. Det skal rapporteres på dette i årlig melding 2022.

Det er gjennomført en rekke tiltak i de aktuelle helseforetakene som bidrar til å svare ut dette oppdraget. Tiltak som ble gjennomført for å øke kapasiteten ifm. pandemien er berørt i tidligere rapportering - blant annet omfordeling av ressurser, kveldspoliklinikker, bruk av videokonsultasjoner med mer. Hva tiltak innen kompetanse og opplæring angår, meldes det blant annet om:

- Opplæringstiltak og krav knyttet til smittemottak og smittevern
- Opplæringstiltak for å styrke kapasiteten innen medisinsk overvåking på natt
- Økt samarbeid på tvers for fleksibel bruk av arbeidstokken.
- Økte ressurser innen intensiv, smittevern og infeksjonsmedisin for veiledning, opplæring og bistand

Krav i foretaksmøtet 10. januar 2022

• 3.5.1 Journal- og samhandlingsløsninger

Vi viser til krav om digital samhandling, der det under samtlige punkter henvises til Felles plan, som ble levert oktober 2022. Vi ber om en tilleggsrapportering på kravene under digital samhandling, der det fremgår status for kravene siden oktober 2022.

- *De regionale helseforetakene skal samordne krav til dokumentdeling via kjernejournal og utarbeide planer for videreutvikling og trinnvis innføring i de enkelte regionene. Helse Sør-Øst RHF har en lederrolle for helseregionenes arbeid. Arbeidet skal gjøres i samarbeid med Direktoratet for e-helse og Norsk helsenett SF.*

Helse Midt-Norge deltar i samordning av krav til dokumentdeling via kjernejournal med de øvrige regionene, og har en god dialog knyttet til dette. Helse Midt-Norge deltar også i styringsgruppen for Digital samhandling.

Det oppleves som utfordrende at Norsk Helsenett har rigget gjennomføringen av sin del av oppdraget på en måte som ikke inkluderer Helse Midt-Norge. Dette skaper usikkerhet om hvorvidt Helse Midt-Norge sin journalløsning vil være kompatibel med den nasjonale

dokumentdelingsløsningen når denne er klar. Dette gir også en usikkerhet rundt hvor raskt Helse Midt-Norge kan ta i bruk dette, men vi forholder oss til de planer som er lagt av Norsk Helsenett.

Det er videre utfordrende mht. Helse Midt-Norge sitt oppdrag om å sikre erfaringsdeling fra arbeidet med Helseplattformen, når en ikke deltar i første trinn av avklaringer knyttet til funksjonalitet og integrasjon.

- *De regionale helseforetakene skal videreføre arbeidet med utprøving av grensesnitt for deling av kritisk informasjon mellom journalsystemene i sykehus og kjernejournal. Helse Vest RHF har en lederrolle for helseregionene i arbeidet. Arbeidet skal gjøres i samarbeid med Direktoratet for e-helse og Norsk helsenett SF.*

Helse Midt-Norge deltar i dette arbeidet. Helse Midt-Norge er avhengig av en avklaring av hvordan allergier skal håndteres, da det ikke er konsistens mellom håndtering av dette på legemiddelområdet og kritisk info. Helse Midt-Norge kan ikke ta i bruk løsningen før dette er avklart, da det vil skape problemer i Helseplattformen.

- *De regionale helseforetakene skal starte utprøving og sørge for innføring av nasjonal informasjonstjeneste for laboratorie- og radiologisvar (NILAR) i egen region og delta i styringsgruppen for prosjektet som ledes av Direktoratet for e-helse.*

Helse Midt-Norge ønsker å starte utprøving av løsningen med St. Olavs hospital i løpet av 2023, og jobber med tilpasning av Helseplattformen for å kunne konsumere laboratoriesvar. Det vil også bli jobbet med avlevering til den nasjonale løsningen. Helse Midt-Norge tar sikte på å følge tidsplan for innføring når løsningen er godkjent for klinisk bruk i henhold til fremdriftsplanen for innføring av Helseplattformen. Dette vil ikke bli innført i de gamle journalløsningene. Helseplattformen kan uavhengig av den nasjonale framdriften dele disse svarene mellom aktører i Midt-Norge som har tatt i bruk Helseplattformen.

Med vennlig hilsen

Ingvill Kvernmo
Direktør for eierstyring

Sven Olav Tømmerås Wold
Seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer