

Oppdragsbeskrivelse og mål

Helse Midt-Norge RHF har i første tertial 2012 gjennomført et prosjekt hvor hensikten var å beskrive situasjon for avtalespesialistene i Midt – Norge.

Prosjektet hadde følgende bakgrunn og mandat:

Prosjekt «Organisering av små fag» har i fase 1 som formål å hente inn og beskrive dagens situasjon i Helse Midt-Norge (HMN) med fokus på den polikliniske aktiviteten i helseforetakene, private sykehus og avtalespesialistene innenfor de «små fagene». Rapporten søker å gi en oversikt over den polikliniske aktiviteten, avtalespesialistordningen, befolkningens forbruk av polikliniske helsetjenester, gjeldende lov- og regelverk samt andre faktorer som er sentrale for å kunne vurdere, i fase 2, en eventuell endring i fremtidig organisering av «små fag» i HMN.

Kjernespørsmålene i dette prosjektet kan litt forenklet oppsummeres til å være: «I hvor stor grad kan bruk av passiv vakt og beredskap reduseres for å frigjøre resurser til økt kapasitet på dagtid for aktiv pasientbehandling i form av polikliniske aktiviteter? I hvor stor grad kan denne aktiviteten desentraliseres og i hvor stor grad kan denne kapasitetsøkningen skje ved en økning i antall hjemler for avtalespesialister?»

Det er utgitt en egen sluttrapport fra fase 1:

“Organisering av små fag

- Fagområde der deler av aktiviteten kan utføres hos avtalespesialister og private sykehus”.*

Sluttrapporten er datert den 21. mars 2012 og utarbeidet av Deloitte.

Småfag.

Med “småfag” menes i henhold til Den norske legeforening følgende medisinske spesialiteter:

Arbeidsmedisin, fysikalsk medisin og rehabilitering, hud og veneriske sykdommer, immunologi og transfusjonsmedisin, kjevekirurgi og munnhulesykdommer, klinisk farmakologi, klinisk fysiologi, klinisk kjemi, klinisk nevrofysiologi, medisinsk genetikk, medisinsk mikrobiologi, nevrokirurgi, nevrologi, nukleærmedisin, patologi, plastikkirurgi, onkologi, øre - nesehalssykdommer, samt øyesykdommer.

Sluttrapporten.

Oppsummeringsmessig viste sluttrapporten følgende:

- *Det er store forskjeller i forbruk av polikliniske tjenester mellom sykehusområdene og helseforetaksområdene*
- *Det er store forskjeller i forbruk av polikliniske tjenester mellom sykehusområdene og helseforetaksområdene innen ett og samme fagområde*
- *Det er store forskjeller i arbeidsdelingen mellom helseforetak og avtalespesialister i de ulike sykehusområdene og helseforetaksområdene når det gjelder polikliniske tjenester*
- *Det er store forskjeller i arbeidsdelingen mellom helseforetak og avtalespesialister i de ulike sykehusområdene og helseforetaksområdene når det gjelder polikliniske tjenester innen ett og samme fagområde*

Sluttrapporten hadde følgende forslag til organisering av den videre prosessen i fase 2. Mens fase 1 har fokusert på å beskrive dagens situasjon skal man i fase 2 vurdere ulike organiseringen av «små fagene» i fremtiden.

Prosjekt «Organisering av små fag» er en direkte oppfølging av de vedtak som ble gjort i forbindelse med Helse Midt-Norges Strategi 2020. Kjernespørsmålene i dette prosjektet kan på mange måter sammenfattes til å være: «I hvor stor grad kan bruk av passiv vakt og beredskap reduseres for å frigjøre resurser til økt kapasitet på dagtid for aktiv pasientbehandling i form av polikliniske aktiviteter? I hvor stor grad kan denne aktiviteten desentraliseres og i hvor stor grad kan denne kapasitetsøkningen skje ved en økning i antall hjemler for avtalespesialister?»

Målhierarkiet:

Overordnet mål:

Med utgangspunkt i dagens situasjon slik den er beskrevet i sluttrapporten for fase 1, skal prosjektet i fase 2 identifisere ulike modeller for organisering av det polikliniske tilbud i Helse Midt-Norge RHF samt organisering av vaktordning i de berørte fagområder.

Effektmål:

Prosjektet skal bidra til å oppfylle:

- Utjevning av det polikliniske forbruket i helseregionen
- Endring i bruk av avtalespesialister, mer integrert med helseforetakene
- Bruken av avtalespesialister skal avhjelpe sykehusenes poliklinikker, gjennom mer kapasitet og desentraliserte løsninger, slik at helseregionen når sine mål innenfor ventetider samt at fristbrudd ikke finnes
- Avtalespesialistordningen skal bidra til at tilgjengelig kompetanse i størst mulig grad benyttes til aktiv pasientbehandling og at bruken av passiv beredskap ved alle sykehus blir redusert på natt og helg

Resultatmål

(leveransen fra prosjektet)

Prosjektet skal gi en tilråding til hvordan organiseringen av de små fag skal være i framtiden, og hvordan samhandlingen mellom de ulike aktuelle aktørene - egne helseforetak, avtalespesialister og private sykehus bør være.

Tilrådingen må inkludere en konsekvensanalyse som viser hvordan den framtidige organiseringen vil innvirke på kvalitet, tilgjengelighet, rekruttering, utdanning og økonomi. Andre kriterier må vurderes i analysen