

Evaluering av nevrokirurgisk virksomhet i Helse Vest 2006 – 2007 (Utkast fra SUS)

Bakgrunn

Styret i Helse Vest RHF har i sak 96/06 vedtatt at det skal foretas en evaluering av det nevrokirurgiske tilbudet i regionen. Evalueringen skal gjøres av internasjonale eksperter.

Nåsituasjonen

- Nevrokirurgi er i Helse Vest definert som en høyspesialisert funksjon hvor Helse Bergen har det overordnede systemansvar med tanke på kvalitetssikring/kvalitetsregistre innenfor nevrokirurgi, mens Helse Stavanger HF har et tilsvarende ansvar for parkinsonkirurgi. Det er akutt nevrokirurgisk beredskap både i Bergen og Stavanger, og HUS og SUS dekker til sammen denne funksjonen for hele Helse Vest-området. En samarbeidsavtale (av 24.08.05) regulerer videre oppgavefordelingen mellom de to nevrokirurgiske avdelingene på Vestlandet ved HUS og SUS. Regionen har et befolkningsgrunnlag på ca. 950 000 innbyggere med to store befolkningssentra i Bergen og Stavanger. Disse to byer har Norges nest største og fjerde største sykehus når det gjelder antall sykehusinnleggelser.

Styret i Helse Vest RHF har derfor vedtatt at det skal være akutt nevrokirurgisk tilbud i Stavanger som en viktig del av traumeteamet ved sykehuset. Tilbudet skal være basert på en heldøgns vaktberedskap av nevrokirurg. Samtidig skal det øvrige tilbudet innenfor fagfeltet videreføres. I Stavanger gjøres det en god del elektiv kirurgi i form av spinal og funksjonell nevrokirurgi, jf. samarbeidsavtalen inngått mellom Helse Bergen og Helse Stavanger. Samarbeidsavtalen legger også opp til en tett faglig samarbeid mellom avdelingene.

Mandat

- Det skal gjøres en faglig gjennomgang av den nevrokirurgiske virksomheten i Helse Vest, og organiseringen av denne, hvor det legges til grunn at det skal være heldøgns nevrokirurgisk vaktberedskap både i Bergen og Stavanger.
- Utvalget skal også ivareta nevrokirurgiens plass i traumebehandling og beredskap både ved HUS og SUS.
- Barnenevrokirurgi skal vurderes og beskrives separat. Forholdet mellom landsfunksjoner og regionale funksjoner skal også vurderes.
- Det skal gjøres en vurdering av om det er faglig grunnlag for å utføre elektive craniotomier både i Bergen og Stavanger på bakgrunn av det felles faglige kvalitetssystem mv. som samarbeidsavtalen beskriver. En eventuell sentralisering av elektive craniotomier til Bergen må veies opp mot behovet for å vedlikeholde kompetansen i det total behandlingsteam i Stavanger, og for å kunne rekruttere det nødvendige antall nevrokirurger dit.
- Fremlagte forslag til alternativ oppgavedeling vurderes, jf. styresak D 06/107.

Gruppen må beskrive hvilke ytterligere kompenserende tiltak som kan iverksettes, ut over det som beskrives i nevnte samarbeidsavtale, for å sikre kvaliteten både ved HUS og SUS.

Helse Vest RHF koordinerer arbeidet. Evalueringen skal være ferdigstilt 01.03.07.

Utvalgets sammensetning:

Det er viktig at sammensetningen av utvalget blir gjort på en slik måte at resultatet får legitimitet både ved HUS og SUS. I den forbindelse ønsker SUS å erstatte Lennart Persson som nå arbeider administrativt ved Karolinska Sjukhus med professor Trygve Lundar ved Rikshospitalet, alternativt representant fra Linköping eller Göteborg.