

Styresak

Går til: Styremedlemmer
Føretak: Helse Vest RHF
Dato: 05.12.2006
Sakhandsamar: Gjertrud Jacobsen
Saka gjeld: **Mandat for fagleg vurdering av nevrokirurgisk verksemd i Helse Vest**

Arkivsak
2005/145/313
Styresak 120/06 B

Styremøte 14.12. 2006

Bakgrunn:

I styremøte 08.11.06 behandla styret i Helse Vest RHF sak om nevrokirurgi i Helse Vest og fatta følgjande vedtak i sak 96/06:

Vedtak (Vedtaket fekk 6 stemmer: Oddvard Nilsen, Kari Oftedal Lima, Gisle Handeland, Magnar Lussand, Inger Hamborg, Aslaug Husa):

1. Avtalen mellom Helse Bergen HF og Helse Stavanger HF om nevrokirurgi jf styresak 80/05 vert vidareført. Helse Vest RHF vil ha ei særskilt tett oppfølging av om avtalen blir etterlevd i begge helseføretaka.
2. Helse Bergen HF intensiverer arbeidet med å etablere ei permanent bemanning innan nevrokirurgi i Stavanger i samsvar med gjeldande samarbeidsavtale. Helse Stavanger må bidra i dette arbeidet. Styret i Helse Vest RHF ber om å bli haldt løpande orientert om utviklinga fram til ny vurdering er gjort og er lagt fram for styret.
3. Det vert gjennomført ei ny brei fagleg vurdering av ei nordisk/internasjonale gruppe ekspertar om funksjonsdelinga/arbeidsdelinga innan nevrokirurgi i Helse Vest.
4. Administrerande direktør i Helse Vest RHF utarbeider forslag til mandat som vert godkjent av styret i Helse Vest RHF.
5. Styret ber om ei ny handsaming av saka etter dette.

29.11.06 fatta styret i Helse Vest RHF vidare følgjande vedtak vedrørande nevrokirurgi i sak 107/06:

Vedtak (samrøystes):

1. Forslag frå Helge Espelid blir oversendt til administrasjonen som skal vurdere korleis dette kan bli innarbeidd i mandat til fagleg utgreiing.
2. Styret i Helse Vest forventar at styra i Helse Stavanger HF og Helse Bergen HF følgjer opp samarbeidsavtalen. Vidare forventar styret lojal oppfølging av avtalen frå leiing og tilsette i begge helseføretak.

Følgjande forslag framsett av Helge Espelid blir oversendt til administrasjonen:

1.

- a) Dei overordna prinsippa for funksjonsfordeling innan nevrokirurgi som styret vedtok i sak 64/02 ligg til grunn for presiseringane i dette vedtaket. Funksjonsfordelinga innan nevrokirurgi mellom Helse Stavanger HF og Helse Bergen HF skal vere i samsvar med vedlagde liste, med unntak av dei inngrepa som er omtalte i punkt 2b.
- b) Alle barn med nevrokirurgiske problemstillingar blir førebels viste til HUS. Barn med tilstandar som er definerte som "landsfunksjonar" kan visast til Rikshospitalet.
- c) All Parkinson-kirurgi skal utførast ved HUS.

2.

Det skal utarbeidast ei ny eiga samarbeidsavtale mellom Helse Bergen og Helse Stavanger. Følgjande punkt skal inngå i avtala:

- a) Det skal vere eit nært og gjensidig forpliktande fagleg samarbeid mellom dei to nevrokirurgiske avdelingane. Dette skal mellom anna skje gjennom felles faglege retningslinjer, prosedyrar, rutinar for kvalitetssikring og evaluering av behandlingresultat. Haukeland Universitetssjukehus skal ha eit hovudansvar for dette.
- b) Det blir opna for elektive kraniotomiar ved Stavanger Universitetssjukehus i eit nærmare avtalt avgrensa omfang (metastatisk sjukdom/ glioblastomar), og på ein slik måte at omsynet til kvaliteten på pasientbehandlinga blir teken vare på ved både Haukeland Universitetssjukehus og Stavanger Universitetssjukehus. Hovudansvaret for kvalitetssikring av behandlingstilbodet blir lagt til nevrokirurgisk avdeling ved Haukeland Universitetssjukehus.
- c) Det skal skje utveksling av personell mellom avdelingane. Dette skal omfatte både legespesialistar og legar under spesialisering.
- d) Arbeidet med samarbeidsavtala skal forankrast i toppleiinga i hekseføretaka. Helse Vest vil ta initiativ til og leie arbeidet.

3.

SUS skal ikkje utvikle ei full nevrokirurgisk avdeling

4.

Den etablerte oppgåvedelinga blir vidareført inntil den nye avtalen trer i kraft.

5.

Ordninga skal evaluerast etter eit halvt år. Dersom resultata ikkje er i tråd med pkt 1 til 4 i vedtaket, og resultata av evalueringa av behandlingskvaliteten ikkje er tilfredstillande, skal alle planlagde kraniotomiar utførast i Helse Bergen HF. Vidare skal årsak til evt. avvik kartleggjast slik at naudsynte administrative tiltak kan iverksetjast for at dei andre delane av avtalen (nevrokirurgi utan kraniotomiar) vert gjennomført etter intensjonen.

6.

Helse Stavanger HF skal ha rekrutterings- og arbeidsgjevaransvar for nevrokirurgar i eige føretak

På denne bakgrunn blir det lagt fram sak for styret i Helse Vest RHF med forslag til mandat for fagleg vurdering av nevrokirurgisk verksemd i Helse Vest RHF.

Kommentarar:

Det er i utsendt forslag til protokoll under sak 107/06 understreka at styret ønska at administrasjonen vurderte/bearbeida Helge Espelid sitt forslag, og at ein ønska meir informasjon om dette i neste styremøte. Administrerende direktør oppfattar at ein sentral del av forslaget frå Helge Espelid dreier seg om kor elektive craniotomiar skal utførast. Ettersom dette var noko av grunnlaget for å avgjerda om å gjennomføre ei ekstern vurdering av det nevrokirurgiske tilbodet i Helse Vest finn ikkje administrerende direktør det riktig å gjere ei drøfting av dei andre elementa i forslaget nå. Forslaget frå Helge Espelid er innarbeid i forslag til mandat for den faglege vurderinga av nevrokirurgi som skal gjennomførast slik styrevedtaket peikar på.

Administrerende direktør sitt forslag til mandat er vist i vedlegg 1. Administrasjonen sende ut eit utkast til mandat til høyring til dei to helseføretaka. Kommentrar og innspel til mandatforslaget frå Helse Stavanger HF og Helse Bergen HF er vist i vedlegg 2 og 3. Alternativt fagleg forslag som er oversendt frå styret til administrasjonen, jf. styresak 107/06 er vist i vedlegg 4 og skal leggjast ved mandatet som blir vedtatt.

Administrerende direktør har vurdert merknadene frå Helse Stavanger HF og Helse Bergen HF.

Innspela frå Helse Stavanger HF er ivareteke ved at ein tydeleggjer styret sine føringar, og ved å vise til føretaksmøtet 1. desember 2006. Når det gjeld tilhøvet til traumebehandling vert det no gjort eit nasjonalt planarbeid i regi av RHF'a. Administrerende direktør finn det derfor ikkje naturleg å ta dette området med i denne saka.

For barnenevrokirurgi som for andre fagområde er det bestemt frå nasjonalt hald kva for funksjonar som skal definerast som landsfunksjonar. Ein finn det derfor ikkje riktig å gå inn i forholdet mellom nasjonale og regionale funksjonar i denne samanheng. Samarbeidsavtalen omhandlar og barnenevrokirurgi.

Helse Stavanger HF har og kome med alternative forslag til medlemmer i utvalet. Administrerende direktør har tidlegare peika på at utvalet bør vere samansett av nordiske/internasjonale ekspertar. Administrerende direktør meiner vidare at forslaget om eit medlem i utvalet frå Göteborg ikkje kan støttast fordi nevrokirurg frå Göteborg går inn i ein vikarstafett ved Helse Stavanger HF. Administrerende direktør vil tilrå at utvalet vert styrka med ein nevrokirurg frå Linköping slik Helse Stavanger HF føreslår. Det har ikkje vore mogleg å få dette til hittil, men det vert jobba med saka fram mot styremøtet 14.12.06.

Administrerende direktør vil ut i frå ei samla vurdering rå til at forslaget til mandat i vedlegg 1 blir vedteke og lagt til grunn for det faglege utgreiingsarbeidet.

Forslag til vedtak:

Styret sluttar seg til forslag til mandat med vedlegg for evaluering av nevrokirurgisk verksemd i Helse Vest.

Vedlegg 1 Forslag til mandat for fagleg vurdering av nevrokirurgi i Helse Vest 2006 – 2007

Vedlegg 2 Innspel til mandat frå Helse Stavanger HF

Vedlegg 3 Innspel til mandat frå Helse Bergen HF

Vedlegg 4 Alternativ fagleg forslag oversendt frå styret i sak 06/107.