

Styremøte 6. september AD si orientering punkt 7

Funksjonsfordelingsprosjekt
mellom
Haralds plass Diakonale sjukehus AS
og
Haukeland universitetssjukehus

Funksjonsfordelingsprosjekt

HDS-HUS

- Tidlegare eigar av HUS og avtalepart for HDS har ved fleire høve gjennomgått oppgåvedelinga mellom dei to sjukehusa med sikte på å optimalisera funksjonsfordelinga utan at dette har ført til større tiltak/endringar.

Dei sentrale problemstillingane er:

- Parallele funksjonar med svært kort fysisk avstand mellom HUS og HDS
 - Omfattar kliniske funksjonar, medisinske- og ikkje medisinske støttefunksjonar
 - Innan indremedisin sektordeling for ø.hj.
 - Innan generell kirurgi og ortopedi er fordelinga av ø.hj. pasientar regulert i eigen avtale
 - Generell kirurgi – måndag til fredag 07.00 – 16.00 går dei 5 første pasientane utanfrå eller frå HDS sin poliklinikk til HDS
 - For lårhalsbrot går kvar 3. pasient til HDS på døgnbasis
- Er dette ordningar som sikrar god ressursutnytting, kvalitet på tenestene og service til brukarane?

Funksjonsfordelingsprosjekt

HDS-HUS

- For på ny å sjå på desse problemstillingane vart eige prosjekt starta i 2003 heimla i styringsdokument til Helse Bergen HF og bestilling til Haraldsplass Diakonale sjukehus AS
- Styret i Helse Vest RHF vedtok i sak 51/03 mandat for prosjektet. Målet var å vurdere eventuelle endringar som kunne medføre betre service og kvalitet på tenesta, og å oppnå betre utnytting av ressursane.
- Avklaringar av framtidig behov og funksjonsdeling er naudsynt og for planlegginga av ombygging og utbygging ved sjukehusa – mest presserande ved HUS.

Funksjonsfordelingsprosjekt

HDS-HUS

- Prosjektgruppa la etter ein omfattande prosess fram rapport i februar 2004:
 - Det er forventa betydeleg auke i behov for sjukehusstenester i Bergensområdet
 - Begge sjukehus er kostnadseffektive
 - Begge potensial for auka dagkirurgi
 - Lite formelt samarbeid knytt til infrastruktur
 - Godt fagleg samarbeid, men i liten grad formalisert
- Prosjektgruppa foreslo tiltak på kort og lang sikt

Funksjonsfordelingsprosjekt HUS - HDS

Tiltak på kort sikt:

- Tettare og meir formalisert samhandling vedrørende:
 - Innlegging og pasientfordeling
 - Lab/blodbank/røntgen
 - Beredskap og vaktordningar
 - IKT, innkjøp og kurs/opplæring/kompetanse
- Kortsiktige tiltak er satt i verk

Funksjonsfordelingsprosjekt HUS - HDS

- Tiltak på lang sikt:
 - Semje i gruppa om å utarbeide ein langsiktig strategi for tenestetilbod og oppgåvedeling.
 - Fleirtalet i gruppa føreslår felles akuttmottak, felles observasjonspost- og felles høgspes. intensivavd. ved HUS.
 - All akuttkirurgi til HUS, elektiv kirurgi og dagkirurgi til HDS. HDS reindyrkar indremedisin, geriatri, palliativ behandling og aukar kapasitet for akutt indremedisin.
 - Mindretalet ønskjer nærare utgreiing før ein konkluderer på langsiktig modell.

Styrevedtak HDS 24.02.04

- Det er fortsatt styrets oppfatning at en så viktig og avgjørende sak for sykehusorganiseringen i Bergensområdet må få en skikkelig utredning før det trekkes konklusjoner.
- Styret mener mindretallets forslag der det legges opp til tettere samarbeid mellom to fullverdige sykehusorganisasjoner totalt sett gir det beste tilbudet til pasientene og den beste utnytting av kapasitet og kompetanse.
- Styret mener at flertallsforslaget får som konsekvens at det ikke er mulig å drive HDS som et selvstendig sykehus.

Styrevedtak Helse Bergen HF

20/04

- Styret i Helse Bergen støtter forslag til modell som er valgt for å videreutvikle sykehusene
- Det forutsettes at det umiddelbart blir igangsatt et arbeid med å konkretisere de langsiktige tiltakene og gi en nærmere beskrivelse av konsekvensene for de to institusjonene, herunder også arealmessige tilpasninger. Det legges til grunn at eventuelle tilleggsutredninger skjer i forbindelse med dette arbeidet.
- Det er naturlig at Helse Vest som har sørge for ansvaret også tar et overordnet ansvar for den videre prosessen.
- Styret i Helse Bergen vil understreke betydningen av å involvere medarbeiderne lokalt i den videre prosess.

Styrevedtak Helse Vest RHF

30/04

- Helse Bergen HF og Haraldsplass Diakonale sykehus AS iverksetter de foreslåtte kortsiktige tiltak for faglig forbedring og økonomiske besparelser.
- Helse Vest RHF viderefører arbeidet med konkretisering av langsiktig modell. Dette skjer i nært samarbeid med Helse Bergen HF og Haraldsplass Diakonale sykehus AS.
- I langsiktig modell inngår samling av all akuttkirurgi ved Haukeland universitetssykehus.
- Som ledd i dette arbeidet forutsettes gjennomført nødvendige tilleggs- utredninger/konsekvensanalyser.
- Samlet utredning av langsiktig modell vil bli forelagt styret ved Helse Bergen HF og Haraldsplass Diakonale sykehus AS til uttalelse før endelig vedtak i Helse Vest RHF.

Funksjonsfordelingsprosjekt HUS - HDS

- Med bakgrunn i styrehandsaminga blei forslag til langsiktig modell knytt til organisering av akuttmottaket lagt fram for Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten
- Rapport frå Kunnskapssenteret konkluderer med at det føreligg lite dokumentasjon om fordeler/ulempes ved ulike organisering og storleik av akutteiningar.
- Internasjonal litteratur som føreligg kan heller ikkje utan vidare nyttas som støtte for avgjerder knytt til akutt-tenester i Noreg.

Funksjonsfordelingsprosjekt HUS - HDS

- Haraldsplass Diakonale sjukehus har i tillegg føreteke eiga utgreiing (ProsessPartner 2005)
- Utgreiinga ser på konsekvensar for kapasitet, pasientflyt, kvalitet, kompetanse og kostnadseffektivitet ved fleirtalets forslag til langsiktige tiltak.

Styrevedtak Haraldsplass Diakonale sjukehus AS 23.05.05

- Styret for Haraldsplass Diakonale Sykehus har på nytt behandlet sak vedrørende funksjonsfordeling mellom Haraldsplass Diakonale Sykehus (HDS) og Haukeland Universitetssjukehus (HUS). Styret har oppfattet det slik at den administrative ledelsen i Helse Vest har til hensikt å legge det tidligere flertallsforslaget fra funksjonsfordelingskomiteen frem som forslag til endelig beslutning i saken. Styret for HDS har følgende synspunkt:

forts. styrevedtak HDS

- Styret ved HDS anser en felles forståelse omkring fordeling av oppgaver som en fordel for utviklingen av kvaliteten i tjenesten ved de respektive sykehus. Styret sier seg fornøyd med at det i funksjonsfordelingsarbeidet er funnet omforente løsninger på sentral deler av den fremtidige arbeidsdelingen mellom HUS og HDS.
- Styret ved HDS er av den oppfatning at den løsning som foreligger med felles akuttinntak, felles obs-post og felles intensivenhet ikke er den optimale løsningen mht. pasientflyt, kostnadseffektivitet og kvalitet. Det vises i denne sammenheng til utredning fra firmaet Prosesspartner datert 13.5.2005. Styret ber om at rapporten tas med i den videre behandling av saken.
- Styret vil med henvisning til ovennevnte rapport også peke på de negative konsekvensene flertallets løsning har for:
 - HDS som universitetssykehus og praksissykehus for en rekke helseutdanninger.
 - Beredskapen i spesialisthelsetjenesten med bare ett somatisk akuttinntak i Bergen.

forts. styrevedtak HDS

- Styret for HDS er av den oppfatning at flertallets løsning med felles akuttinntak, felles obs-post og felles intensiv-enhet vil medføre en integrasjon som gjør det vanskelig å videreføre driften av HDS som selvstendig institusjon. Styret vil hevde at løsningen som søkes vedtatt ikke kan begrunnes i sørge-for-ansvaret som er tillagt Helse Vest RHF.
- Styret for HDS vil anbefale at mindretallets løsning på funksjonsfordelingssaken vedtas gjennomført og at HDS, HUS og Helse Vest RHF fortsetter dialogene for å optimalisere samarbeidet basert på at det er to selvstendige virksomheter.

Styrevedtak Helse Bergen HF 44/05

- Styret i Helse Bergen ser ikkje at det har komme fram nye opplysningar som gir grunnlag for å endre vedtaket som blei gjort i sak 20/04 B.
- Vedtak frå sak 20/04 B blir oppretthalde:
- Styret i Helse Bergen støtter forslag til modell som er valgt for å videreutvikle sjukehusene.
- Helse Bergen ber om at det blir igangsatt et arbeid med å konkretisere de langsiktige tiltakene og gi en nærmere beskrivelse av konsekvensene for de to institusjonene, herunder også arealmessige tilpasninger. Det legges til grunn at eventuelle tilleggsutredninger skjer i forbindelse med dette arbeidet.
- Det er naturlig at Helse Vest som har sørge for ansvaret også tar et overordnet ansvar for den videre prosessen.
- Styret i Helse Bergen vil understreke betydningen av å involvere medarbeiderne lokalt i den videre prosess.

Styrehandsaming i Helse Vest RHF

- Helse Vest førebur nå handsaming av saka i styret og vidare oppfølging av funksjonsfordelingsarbeidet