

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref:
20/5679-13

Vår ref:
2021/16-24/606

Saksbehandler
Ingvild Marie Dokmo/

Dato:
25.05.2021

Årlig melding for 2020 fra Helse Nord RHF – tilleggsrapportering

Viser til brev fra Helse- og omsorgsdepartementet om tilleggsrapportering på Årlig melding for 2020 fra Helse Nord RHF innen frist 25. mai. Under følger rapporteringen fra Helse Nord RHF.

Oppdragsdokument

Hovedmål 1 Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen: De regionale helseforetakene skal, under ledelse av Helse Sør-Øst RHF, og med utgangspunkt i oppdrag i 2019 om å identifisere områder med hhv. gode og dårlige resultater, etablere og tilgjengeliggjøre et felles erfaringskartotek for å stimulere til erfaringsutveksling og gjenbruk.

- Departementet kan ikke se at rapporteringen under dette oppdraget svarer på hvordan oppdraget er løst. Vi ber derfor om rapportering der dette framgår.

Arbeidet er blitt forsinket som følge av Covid-pandemien. Analysemiljøene i RHF-ene har sammen med NPR vært sentrale i å utarbeide analysene som skulle legges til grunn for det aktuelle arbeidet. Etter mars 2020 har de aktuelle miljøene vært tillagt omfattende analysearbeid i forbindelse med håndtering av Covid-pandemien. RHF-ene vil igjen prioritere dette arbeidet etter hvert som analysekapasiteten frigjøres.

Hovedmål 3 Bedre kvalitet og pasientsikkerhet: Helse Nord RHF skal sørge for at eldre pasienter og pasienter med hjelpebehov sikres ambulansetjeneste/pasienttransport på dag- og ettermiddagstid slik at de ikke sendes hjem om natten. Dette kan innebære å øke transportkapasitet på dag- og ettermiddagstid. Unntak kan gjøres hvis pasienten selv ønsker å reise hjem, et slikt ønske skal dokumenteres.

- Helsedirektoratet har fått i oppdrag å lage oversikt over omfanget av såkalt nattransport, som helseregionene kan bruke i oppfølgingen. Helsedirektoratet har gitt tilbakemelding om at manglende anvendelse av nasjonalt kodeverk i rapporteringen av data medfører stor usikkerhet. Departementet ber om supplerende rapportering på antall nattransporter i Helse Nord RHF i 2020, og eventuelle tiltak for å forbedre rapporteringen til Helsedirektoratet.

Helse Nord er ikke kjent med arbeidet i Helsedirektoratet vedrørende nasjonalt kodeverk og standardisert uttrekk. Nedenstående tall fremkommer ved søk/oppslag i helseforetakenes AMIS samt i Pasientreiser.

Kriterier:

- 2020
- Pasienter fra 70 år og oppover
- Tidsrom kl. 22:00 – 07:00
- Gjelder ambulanse og pasientreiser
- Gjelder «grønne» transporter
- Fra sykehus / fra legevakt
- Til hjem eller sykehjem/privat institusjon

HF	SUM	Fra sykehus/ akuttmottak (ikke innlagte)	Fra legevakt	Til hjemmet	Til sykehjem / helsehus / servicesenter	Kommentar
Helgelands- sykehuset	13	4	9	6	7	Ingen innlagte utskrevet/hjemkjørt på natt
UNN ambulanse	41	41	*	0	41**	*UNN har ikke vært i stand til å skille akuttmottak og legevakt på grunn av samdrift. **Alle pasientene er returnert fra akuttmott/ legevakt etter poliklinisk kontroll, kateterskift/ sondeskift, røntgen) En pasient utskrevet etter eget ønske og avtale med sykehjem.
UNN pasientreiser	43					16 Harstad, 10 Narvik, 17 Tromsø
Nordlands- sykehuset	27	12	15	4	23	Alle 5 er transportert med pasientreiser, med ankomst til hjemmet før midnatt.
Finnmarks- sykehuset	5	1	3	2	2	En utskrevet grunnet plassmangel lokalt, avklart med mottaker (institusjon)
TOTALT						

Ingen innlagte pasienter skrives ut/sendes hjem på natt uten samtykke/avtale (22:00 – 07:00).

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023

Innføre, i samarbeid med kommunene, bedre rutiner for avklaring av hjelpebehov hos barn og unge. Disse rutinene skal innrettes i tråd med anbefalinger fra Helsedirektoratet, som tentativt vil foreligge våren 2020.

- Vi ber om at det rapporteres på oppdraget.

Universitetssykehuset i Nord-Norge har etablert et system etter modell fra England (CAPA-modellen) som innebærer systemer for å avklare hjelpebehov for alle som henvises til behandling i psykisk helsevern. Alle pasienter vurderes av helsepersonell før videre tiltak besluttet. Øvrige helseforetak har startet arbeid med å vurdere CAPA eller andre etablerte systemer som "Samhandlingsforløpene" fra Helse Fonna. Arbeidet er pågående, men har vært forsinket på grunn av pandemien og på grunn av stor arbeidsbelastning i psykisk helsevern for barn og unge under andre del av pandemien og fordi anbefalingen fra Helsedirektoratet ble forsinket.

Tilleggsdokument til oppdragsdokument 2019

Helse- og omsorgsdepartementet har i foretaksmøtene i 2016, 2017 og 2018 stilt krav til de regionale helseforetakenes bruk og samordning av framskrivninger. Det ble i tillegg dokument til oppdragsdokumentet for 2019 bedt om at dette arbeidet skulle videreføres med enkelte presiseringer slike dette framgår av egne punkter i tillegg dokumentet. Det ble videre forutsatt at relevante aktører involveres i arbeidet, og det skal leveres en rapport om arbeidet innen 1. november 2020. I justert oppdragsdokument for 2020 ble fristen for å levere en rapport om arbeidet med framskrivninger og analyser innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling utsatt til 1. mars 2021.

- Departementet viser til at rapporteringen på dette oppdraget i årlig melding fra Helse Sør-Øst RHF i hovedsak er knyttet til oppfølgingen av punktet om analyser innen psykisk helsevern og rusbehandling, og at det vises til den kommende rapporten som svarer ut denne delen av oppdraget. Departementet viser til at punkt 1, 2 og 4 i oppdraget i tillegg dokumentet fra 2019 gjelder arbeid med framskrivninger generelt, og er ikke avgrenset til arbeidet innen psykisk helse og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Vi ber de regionale helseforetakene rapportere hvordan disse punktene er fulgt opp.

Helse Nord deltar i det felles kompetansenettverket og det interregionale samarbeidet om utvikling av framskrivningsmodeller som ledes av Helse Sør-Øst. Helse Nord skal benytte felles modeller til planlegging av tjenestetilbudet, blant annet i arbeidet med revidering av regional utviklingsplan. Arbeidet med framskrivningsmodell for somatisk område er forsinket, og har planlagt oppstart før sommeren 2021.

Krav i foretaksmøtet 2020

Vi viser til krav i foretaksmøtet 17. april 2020 pkt. 3.3 Samarbeid med kommunene, strekpunkt 1: *Foretaksmøtet ba de regionale helseforetakene om å påse at helseforetakene styrker sitt samarbeid med kommunene for å håndtere covid-19-epidemien, herunder legger til rette for faste møtepunkter.* Det bes om rapportering på hvordan dette kravet har blitt fulgt opp.

Helse Nord RHF har systematisk fulgt opp at samarbeidet mellom helseforetak styrkes, gjennom regelmessige møter med helseforetakene og med statsforvalterne. I tillegg har det enkelte helseforetak støttet kommuner som har meldt behov for støtte til sin håndtering av særlig krevende smitteutbrudd. Eksempel på gjennomgående problemstillinger har bl.a. vært tilgang til og distribusjon av smittevernutstyr, testing og analyser. Andre konkrete eksempler er samarbeid mellom helseforetak og kommuner omkring smitte på skip.

Vi viser til krav i foretaksmøtet 17. april 2020 pkt. 3.3 Samarbeid med kommunene, strekpunkt 2: *Foretaksmøtet ba de regionale helseforetakene om å påse at helseforetakene så langt som mulig innretter samarbeidet i tråd med prinsippene for innføring av helsefelleskap.* Det bes om rapportering på hvordan dette kravet har blitt fulgt opp.

Utvikling av samhandlingsaktivitetene med kommunene skulle vies stor oppmerksomhet i 2020, jf etablering av helsefelleskap. Covid-19 situasjonen har forsinket arbeidet betydelig. Det er i helseforetakene lagt stor vekt på at samhandlingsaktivitetene baseres på en likeverdig partnersituasjon mellom kommuner og helseforetak. Fra Helse Nord RHF's side er temaet fulgt opp jevnlig overfor helseforetakenes ledelse bl.a. med avklarende saker i direktørmøtet om etablering av helsefelleskap og hvilken rolle RHF-et skulle ha i oppfølging av dette arbeidet. Fra årsskiftet 2020/21 er det etablert månedlige erfaringsutvekslingsmøter med samhandlingsansvarlige og temaet er på dagsorden annen hver måned i direktørmøtet.

Vi viser til krav i foretaksmøtet 14. januar 2020 pkt. 3.8.1 Beredskap og sikkerhet. Departementet ber Helse Nord RHF om mer utfyllende rapportering med beskrivelse av hvilke tiltak som er iverksatt for å følge opp nasjonal sikkerhet- og sårbarhetsanalyse fra 2019. Det er også behov for mer utfyllende rapportering på Helse Nord RHF's planlegging og gjennomføring av Helseøvelsen 2020 (IKT-scenario).

Nasjonal sikkerhets- og sårbarhetsanalyse fra 2019 er et viktig grunnlagsdokument for arbeidet med beredskapsplaner i Helse Nord. Digital sikkerhet inngår bl.a. i arbeidet med oppfølging av Riksrevisjonens rapport om revisjon av helseforetakenes forebygging av IKT-angrep mot sine IKT-systemer. Helse Nord RHF er i OD 2020 gitt oppdrag om

etablering av pilotprosjekt for blodforsyning, og å utarbeide plan for totalforsvaret. Disse oppdragene er iverksatt og pågår, og det er etablert samarbeid med forsvaret i begge oppdragene. Alle tema som omhandles i nasjonal ROS er ivaretatt i arbeidet med totalforsvaret, og i arbeidet med regional handlingsplan for informasjonssikkerhet i Helse Nord som skal ferdigstilles innen oktober 2021.

Gjennomføring av nasjonal helseøvelse 2020 (IKT-scenarior) ble koordinert av Helsedirektoratet. Kriseledelsen i Helse Nord RHF deltok i opplæringsprogram om datasikkerhet og forebygging av IKT-angrep før man gjennomførte en egen dagsøvelse for kriseledelsen, med vekt på kriseledelse, ansvar og roller mm. Øvelsen er evaluert, og evalueringsrapport er sendt Helsedirektoratet. Egne læringspunkter fra lokal evaluering og evaluering gjennomført fra Helsedirektoratet følges opp i en egen implementeringsplan for HN RHF.

- Vi viser til krav i foretaksmøtet 14. januar 2020 pkt. 3.8.8 Reiselivet på Svalbard. Departementet ber Helse Nord RHF rapportere på de to kravene

3.8.8 Reiselivet på Svalbard Foretaksmøtet viste til at regjeringen gjennomgår utviklingen i reiselivet på Svalbard og vurderer konsekvensene opp mot de overordnede målene i Svalbardpolitikken, og de beredskaps- og sikkerhetsmessige utfordringene som oppstår ved økt aktivitet på Svalbard. Foretaksmøtet ba Helse Nord RHF om å: - utvikle planverk for systematiske samhandlingsøvelser med samtlige beredskaps- og redningsaktører i Longyearbyen og å prioritere å trene eget personell og øve dette planverket ved Longyearbyen sykehus.

UNN Longyearbyen deltar i eget øvingsutvalg i regi av Sysselmannen på Svalbard, med jevnlig møter gjennom året. Disse møtene har vært tonet ned under pandemi-situasjonen. UNN Longyearbyen avventer videre initiativ fra Sysselmannen for møter. UNN Longyearbyen har ellers øvelse med helikopteret hver 5 onsdag. Dette er fysisk øvelse. Ellers har sykehusets personell jevnlig lovpålagt kurs og oppdatering på HLR og AHLR.

- utvikle en informasjonsstrategi for å formidle hvilke tjenester som ytes til befolkningen og tilreisende ved Longyearbyen sykehus, herunder også betalingsordningene for de ulike tjenestemottakerne.

Kravet ble gitt i foretaksmøteprotokoll 14.1.2020 til Helse Nord RHF og videreført til UNN i oppdragsdokument 2020. Grunnet covid-19-pandemien ble kravet utsatt til 2021, jf. gjennomgang og utsettelse av krav for 2020. UNN arbeider med oppgaven, og det vil bli rapportert i årlig melding for 2021.

- Vi viser til krav i foretaksmøtet 10. juni 2020 pkt. 8.3 Økonomiske krav og rammer. Helse Nord RHF bes rapportere om bruk, herunder sysselsettingseffekten, av tiltakspakken for oppgradering av sykehusbygg.

Foretakene i Helse Nord har iverksatt godkjente prioritert tiltak i henhold til tiltakspakken for oppgradering av sykehusbygg. Det meste av tiltakene er fullført men noen få pågår fortsatt. Det er gjennomført rapportering på kostnader og sysselsettingseffekt hver måned til Helse Nord RHF, som har sammenstilt og rapportert videre til HOD. Siste rapportering er pr 30. April 2021.

Mvh

Vennlig hilsen

Cecilie Daae
Adm.dir
Helse Nord RHF

Dokumentet er elektronisk godkjent og kan derfor være uten signatur.

Kopi til:
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET