

Saksframlegg til styret

Møtedato 17.06.10

Sak nr: 44/2010

Sakstype: Orienteringssak

Sakstittel: Rutiner og praksis for ivaretagelse av pasientrettigheter

Trykte vedlegg: Brev fra Helse Sør-Øst RHF til styrene i foretaksgruppen av 03.05.10

Utrykte vedlegg: Styresak SiV 14/2010: Ivaretagelse av pasientrettigheter
Styresak Helse Sør-Øst RHF 10/2010: Ivaretagelse av pasientrettigheter – sykehusenes rutiner og praksis

Bakgrunn for saken

På bakgrunn av hendelser i foretaksgruppen i Helse Sør-Øst RHF har det vært betydelig fokus på foretakenes rutiner for ivaretagelse av pasientrettigheter. Styrene i foretaksgruppen i Helse Sør-Øst RHF har i den sammenheng mottatt vedlagte brev fra det regionale helseforetaket om styrenes videre oppfølging av dette. I saken orienteres styret om rutiner og praksis ved Sykehuset i Vestfold HF for å sikre ivaretagelse av pasientrettigheter

Forslag til vedtak:

Styret tar redegjørelsen om rutiner og praksis for ivaretagelse av pasientrettigheter til orientering.

Tønsberg, 09.06.2010

Stein Kinserdal
administrerende direktør

Fakta

I brevet fra Helse Sør-Øst RHF til styrene i foretaksgruppen er det stilt fem spørsmål:

1. Er det designet arbeidsflytprosesser for håndteringen av henvisninger med plassering av roller og ansvar?
2. Er disse arbeidsprosessene risikovurdert?
3. Er det etablert kvalitetssikringstiltak og kontrollrutiner på kritiske punkter?
4. Er det etablert rutiner og praksis som sikrer at alle pasienter får time i henhold til en medisinsk forsvarlighetsvurdering
5. Er det etablert rutiner og praksis som sikrer at pasienter får oppfølgingstimer i henhold til det som er planlagt og kommunisert til pasienten?

Sykehuset i Vestfold HF har klare rutiner for arbeidsflyt for håndtering av henvisninger. Henvisninger kommer til sykehuset pr. post og fordeles til inntakskontorene (noen få kommer elektronisk i pilot i meldingsløftet). Henvisningene scannes og registreres av sekretærer, sendes i elektronisk arbeidsflyt til lege for vurdering, deretter tilbake til sekretær for registrering på venteliste og videre oppsett av timer. Ventelister følges opp av sekretærer. Det er etablert kontrollrutiner ved at det regelmessig tas ut en rekke rapporter, som status for henvisninger, ventelister, pasienter med lang ventetid, pasienter med rett til nødvendig helsehjelp som nærmer seg fristen mv. Når en pasient som har vært til utredning/behandling, skal ha oppfølging ved sykehuset, settes vedkommende på kontroll-liste. Den sekretær som skriver poliklinisk notat/epikrise etter behandlingen, skal kontrollere at dette er utført i forbindelse med ferdigstillelse av notatet.

I forbindelse med etablering av rutiner har man vurdert hvor risiko for svikt er størst, og lagt inn kontroll-rutiner på disse punkter. Rutinene ble lagt om i forbindelse med innføring av DIPS som pasientadministrativt system/elektronisk pasientjournal, og er blitt justert etter som erfaring har vist behov for dette.

De nasjonale prioriteringsveilederne brukes aktivt. Pasienter med rett til nødvendig helsehjelp skal ha time innen fristen. Etter rydding av ventelister (pasient ofte behandlet uten at ventetid er satt til slutt) og fokus på områder med fristbrudd, er antall fristbrudd nå lite. Det er imidlertid enkelte fagområder hvor foretaket har problemer med tilstrekkelig kapasitet, men det er fokus på å sikre at det likevel ikke oppstår fristbrudd.

Innen enkelte områder, hovedsakelig innenfor kirurgiske disipliner, medfører kapasitetsbegrensninger til at pasienter uten rett til nødvendig helsehjelp får lengre ventetid enn ønskelig, og også lengre enn forespeilet. Her bør kommunikasjon om forventet ventetid forbedres.

Rutiner skal sikre at pasienter som skal til kontroll får oppfølgingstimer i forhold til det som er planlagt og kommunisert til pasienten. Her er det imidlertid også stort press på kapasiteten innen enkelte fagområder. Ventetiden for kontroller blir derfor i en del tilfeller dessverre tidvis lenger enn forespeilet. Det er i slike tilfeller regelmessig kommunikasjon mellom sekretærer og medisinsk-faglig ansvarlig for å sikre at oppfølging blir gitt innen forsvarlig tid.

Ferietider er spesielt utfordrende både i forhold til å unngå fristbrudd og ha tilstrekkelig kapasitet til oppfølgingstimer.

Til tross for gode rutiner kan svikt skje i enkelt-tilfeller, men gjennomgang i forbindelse med det fokus som har vært satt på ivaretagelse av pasientrettigheter har ikke avdekket system-svikt. Det er imidlertid stadig rom for forbedringer, ikke minst i kommunikasjon med pasientene. Det er også nødvendig med et kontinuerlig fokus på kapasitetsbehov og på god utnyttelse av behandlingsskapitet.

Det henvises også til omtale i styresak SiV 14/2010.

Adm. direktørs vurdering

Rutiner og praksis for oppfølging av pasientrettigheter i forhold til håndtering av henvisninger mv. vurderes som tilfredsstillende. Det er imidlertid fokus på ytterligere forbedringer. Innen en del fagområder er utfordrer etterspørselen kapasitet på en slik måte at det er vanskelig særlig å overholde planlagt tid for oppfølging, og at pasienter uten rett til prioritert helsehjelp får lang ventetid.