



Styremøte i Helse Finnmark HF

Dato. 18. mai 2011

Møtedato: 26. mai 2011

**Saksbehandler: Klinikksjef Inger Lise Balandin
 Adm. dir. Hans Petter Fundingsrud**

Sak nr: 22/2011

**Navn på sak: Plan for prioritering faglig akseptable ventetider innen
 Barne- og ungdomspsykiatrien**

Tilrådning:

1. Styret i Helse Finnmark HF er tilfreds med den generelle utviklingen innen barne- og ungdomspsykiatrien med økt pasientbehandling – både for polikliniske pasienter og for innlagte i døgnavdeling samt økningen i antallet tiltak.
2. Styret for Helse Finnmark HF tar til etterretning de foreslåtte tiltakene både på klinikk- og avdelingsnivå som er skissert.
3. Styret i Helse Finnmark HF ber om at det vies spesiell oppmerksomhet mot den midlertidige organiseringen av BUP Kirkenes under SANKS – BUP Karasjok og imøteser en evaluering av organiseringen ca. mai neste år – om tiltaket har hatt ønsket effekt.
4. Styret i Helse Finnmark HF forutsetter at rekrutteringen av kvalifiserte spesialister (barne- og ungdomspsykiater og spesialist i barne- og ungdomspsykologi) til BUP Kirkenes spesielt og til foretaket generelt, fortsetter med uforminsket styrke.

Vedlegg:

1. Saksfremlegg.
2. Vedlegg 1 – Iverksatte tiltak 2010 og tiltak 2011
3. Ventelistetall BUP pr mars 2011

**Hans Petter Fundingsrud
Adm. dir.**



Saksbehandler: Klinikksjef Inger Lise Balandin og Adm. dir. Hans Petter Fundingsrud
Dato: 26. mai 2011

Styresak 22/2011 Plan for faglig akseptable ventetider innen Barne- og ungdomspsykiatrien

Bakgrunn

Styret i Helse Nord RHF vedtok i sak 111-2010 Ventetider i barne- og ungdomspsykiatrien – oppfølging styresak 69 – 2010:

Pkt. 3 – Styret i helseforetakene bes til årsskifte 2010/2011 om å komme med en plan for hvilke prioriteringer og tiltak en vil gjennomføre for å sikre faglig akseptable ventetider innen barne- og ungdomspsykiatrien i Helse Nord samlet.

I Oppdragsdokumentet 2011 – Helse Finnmark HF i punkt 4.2.2 Psykisk helsevern står det at Helse Finnmark HF skal utarbeide plan for hvilke prioriteringer og tiltak en vil gjennomføre for å sikre faglig akseptable ventetider innen barne- og ungdomspsykiatrien. Planen skal være styrebehandlet og innsendt pr. 1. tertial.

Styret i Helse Finnmark HF behandlet i sak 38/2010 1. juni 2010- Aktivitet og ventetider i Klinikk psykisk helsevern og rus. Vedtaket lød:

1. Styret i Helse Finnmark HF tar saken til orientering.
2. Styret ber om at tiltakene som skisseres i saksfremlegget for barn – og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien følges opp og iverksettes.
3. Styret ber spesielt om at det iverksettes tiltak for å redusere ventetid, og for å nå de nasjonale kravene i forhold til antall konsultasjoner pr behandler pr dag.
4. Styret ber videre om at det i vurderinger av totaltilbudet innen psykisk helsevern tas med en etablering av tilbud for akutt psykiatriske pasienter i Finnmark.
5. Styret ber om at plantallene korrigeres i henhold til de ressurser vi har tilgjengelig.

Status

Ventetider

Data er hentet fra Norsk pasientregister (NPR) pr. 3. tertial 2010.

Vurderingssamtaler innen 10 virkedager:

2008: 75 % 2009: 80,9 % 2010: 79 % - innen frist.

Fristbrudd og ventetider – innen 65 virkedager (i hht prioriteringsveileder):

- Se vedlegg - Informasjon om datakvalitet og kompletthet finnes på nettsiden:

http://www.helsedirektoratet.no/norsk_pasientregister/palogg/helse_nord

I BUP data som benyttes til registrering av aktivitet er det kun mulig å rapportere på antall på venteliste og ikke ventetider. Klinikken vil ta i bruk BUP Dips som registreringsverktøy så snart programmet er tilgjengelig for klinikken.



Innmeldte fristbrudd til klinikkadministrasjonen pr. 06.04.11: BUP Alta 1, BUP Hammerfest 0, BUP Karasjok 2, BUP Kirkenes: 2. Av disse 5 er 2 saker meldt til Helfo hvorav 1 ennå ikke har fått tilbud.

Status DPS Øst-Finnmark – BUP Kirkenes

BUP Kirkenes har en kjerne av fagfolk med høyskole / universitetsutdanninger som over flere år har drevet virksomheten ved BUP – Kirkenes uten fast tilstedeværelse av legespesialist og psykologspesialist. Helsetilsynet i Finnmark hadde tilsyn ved BUP Kirkenes i perioden 7. april – 20. juli 2010. Tilsynet ga 2 avvik. Avvik 2 er enda ikke lukket. Avviket lyder: ”Det er ikke etablert rutiner ved BUP Kirkenes som sikrer dokumentasjon av en faglig forsvarlig og planmessig styrt utredningsprosess av ADHD pasienter.”

Fra høsten 2010 har det vært jobbet kontinuerlig med å styrke spesialist-dekningen ved BUP Kirkenes. I mars 2011 ble det inngått avtale med psykologspesialister i BUP Alta om å jobbe 75% ved BUP Kirkenes, foreløpig ut 2011. Ambulerende psykologspesialist viderefører sin 72% stilling med 20% tilstedeværelse. Fra april 2011 har vi også en løsning der barnepsykiater skal jobbe ved BUP Kirkenes med en ukes tilstedeværelse pr måned (27 %’s stilling). Hun har tidligere jobbet ved BUP Karasjok. Situasjonen pr. april 2011 er at det foreligger en midlertidig akseptabel på bemanningen.

Situasjonen ved BUP Kirkenes har vært diskutert i klinikkledelsen gjentatte ganger. Ut fra situasjonen og avviket har klinikkssjef gitt direktøren tilrådning om at BUP Kirkenes midlertidig legges administrativt og faglig under SANKS / DPS Midt – Finnmark som en egen avdeling.

Pr. 06.04.11 er det 46 pasienter som ikke er tildelt behandler og som enten står i kategorien ”i gang” men uten tildelt pasientansvarlig behandler, i ”ventefase” eller til ”inntak” på grunn av treghet i vurderingssamtalene. Det er 15 fristbrudd.

Det jobbes intenst med å kvalitetssikre og få kontroll over ventelistene. P.t er den totale ventetiden på 83 dager, dvs. noe i underkant av 3 mnd.

SANKS (Samisk nasjonalt kompetansesenter for psykisk helse) / DPS Midt Finnmark – BUP Karasjok

BUP Karasjok er ett av 3 kraftsenter i Helse Nord RHF og har ansvar for å utdanne spesialister. Enheten har god dekning av spesialister, men er sårbar. Forskning som er en kjerneoppgavene i kompetansesentret.

Tiltak iverksatt 2010:

- Felles inntaksteam for hele avdeling barn og unge
 - Barn og unge kommer til riktig enhet, fokus på samarbeid internt, fleksibilitet/samarbeid på tvers av enhetene, særlig ift bruk av spesialister
- Fokus på effektiv utredning med tanke på rask behandling av saker
- Behandlingsmøte/konsensusmøte senest 6 uker etter at utredningen har startet.
 - Når utredningene er gjennomført av andre en psykolog- eller legespesialist, avholdes det et konsensusmøte/behandlingsmøte hvor saken legges fram for minimum 1 spesialist.
- Effektivitet i forhold til utskrivninger og overføringer til kommunene
 - Raskere overføring tilbake til kommunene



- Co-terapeut
 - Diverse utredninger og oppgaver fordeles mellom hovedterapeut og co-terapeut
- Fokus på flaskehalsen i utredningene – eks. nevropsykologisk utredning. Situasjonen vil bedres fra april da 2 spesialister kommer tilbake.

SANKS – BUP Karasjok ivaretar fra 1.5.11 det administrative og faglige ansvaret for BUP Kirkenes. For å styrke spesialisttilbudet vil stillingen som barne- og ungdomspsykiater i Kirkenes bli lyst ut med arbeidssted Kirkenes, alternativt Karasjok.

DPS Vest-Finnmark

BUP Alta har over tid slitt med lange ventelister og fristbrudd. Alta har en befolkningsvekst som tilsier en økning med en behandler pr. 4. år.

I 2010 holdt BUP Alta seg innenfor frister for vurdering og ventetider. Det er fortsatt behov for styrking av legespesialister. Lokaltetene er også en utfordring.

Tiltak i BUP Alta i 2010 har vært fortsatt fokus på pasientforløp. Evaluering av saker gjøres systematisk. Spesialistene kvalitetssikrer pasientforløpene hvor det er påkrevd. Ved inntak brukes prioriteringsveileder, og de ventetider som denne gir.

Status pr. mars 2011 er 4 fristbrudd. Med ansatte i alle stillinger har BUP Alta ikke problem med å holde frister. 75 % psykologspesialist er midlertidig fra januar 2011 arbeider på BUP Kirkenes for å avhjelpe situasjonen. Kritiske punkt er særlig legesituasjonen. Seksjonen er i dialog med legespesialister i rekrutteringsøyemed. BUP tilfredsstiller kravet til faglig forsvarlighet.

BUP – Hammerfest har sjelden fristbrudd. Seksjonen har 1 vakant psykologstilling, men har fått lege under utdanning som konstituert overlege. BUP Hammerfest har noen brudd på vurderingsgarantien < 10 dager. Det er av og til en utfordring for pasienter og pårørende og pasienter og komme til konsultasjon på kort varsel.

Vurdering

Tiltak for å sikre tilbud i hht med Lov om Spesialisthelsetjenester / prioriteringsforskriften har hatt høy prioritet i klinikken over tid. Gjennomgang og kvalitetssikring av ventelister og fristbrudd ved BUP Kirkenes har krevd iverksettelse av straktiltak. Samlet for klinikken er det fortsatt behov for ytterligere tiltak for å gi barn og unge et faglig godt tilbud i henhold til prioriteringsforskriften, uavhengig av bosted.

Det har over tid vært jobbet kontinuerlig med å rekruttere spesialister til BUP – ene i Klinikk Psykisk helsevern og Rus uten at ønsket spesialistdekning er på plass. For å oppfylle krav i prioriteringsveilederen og Oppdragsdokumentet, har klinikken et hovedfokus på å skape robuste fagmiljøer i et desentralt fylke med liten og spredt bosetting



VEDLEGG

Iverksatte tiltak 2010 – på klinikknivå.

- Ny rutine for å unngå fristbrudd ble vedtatt i klinikkledermøte 06.12.10
To uker før saker nærmer seg dato for fristbrudd må leder av inntaksteamet vurdere om det er kapasitet til å ta saken innen fristen. Dersom det ikke er kapasitet kontaktes rådgiver / koordinator i klinikkadministrasjon som vil finne alternative tilbud innenfor Klinikk psykisk helsevern og rus.
- Lik registreringspraksis innenfor BUP'ene i Finnmark.
Registreringsdager ble avholdt 06. og 7. oktober 2010. Målet var å sikre lik registreringspraksis i BUP-ene. NPR deltok med representant.
- Som oppfølging av Registreringsdagene ble det etablert et forum bestående av ledere og ansvarlige for registrering i BUP'ene i klinikken som møtes fast og følger opp prosedyrer og registreringspraksis.
- Deltakelse på dagsseminar i Helse Nord vedrørende kompetanseheving - bedre datakvalitet i BUP data 5. januar 2011 i Tromsø.
- Pasientforløp – prosedyrer er revidert og lagt inn i DoCMap.
- Rekruttering – hovedutfordringen i klinikken har vært og er fortsatt rekruttering og stabilisering av psykiatere og psykologspesialister / psykologer. Høsten 2010 ble arbeidet med plan for rekruttering og stabilisering igangsatt i Klinikk psykisk helsevern og rus. Planen vil ferdigstilles våren 2011. Videre er klinikken tilknyttet rekrutteringsprosjektet for legerekruttering i Helse Finnmark HF "Stol på egne krefter". Det er under utarbeiding en avtale om utdanningspermisjon for psykologspesialister.
- Parallelt pågår det et kontinuerlig rekrutteringsarbeid ved samtlige BUP'er. Det har vært et økt fokus på å skaffe spesialister til Kirkenes



Tiltak i 2011

DPS Øst-Finnmark:

- Komme à jour slik at barn- og unge får et faglig tilbud ihht prioriteringsforskriften. Det åpnes for frivillig overtid for klinisk personell i klinikken for å ta unna ventelister.
- Styrke og stabilisere spesialisttilbudet ved BUP Kirkenes primært ved at spesialister jobber med 100 % tilstedeværelse i Kirkenes.
- Oppfølging av fagmiljøet ved BUP Kirkenes fra Karasjok, mht utredningskompetanse
- Lukke avvik etter tilsynet ved BUP Kirkenes 2010

SANKS / DPS Midt-Finnmark:

- Videreføre iverksatte tiltak fra 2010.
- Gjennomføre vurderingssamtale kun for de mest alvorlig syke i hht prioriteringsveilederen. Resten får time på bakgrunn av henvisningen.
- Arbeid for å styrke bemanningen
 - 2 psykologspesialister med dobbelkompetanse tilbake i ½ stilling fra april
 - 1 psykologspesialist i Oslo fast ansatt fra høsten av med 50 % stilling ved Oslo-kontoret og 50 % stilling i BUP.
 - Flere LIS – stillinger utlyst.

DPS Vest-Finnmark:

BUP Alta:

Vil fremover jobber videre med systematisk jobbing for å effektivisere driften. Et kritisk punkt er særlig legesituasjon, hvor bla. overlegen ikke har fått tatt ut sin overlegepermisjon. Utlån av psykologspesialist påvirker fagutviklingen på seksjonen.

BUP Hammerfest:

Prioritert oppgave vil være å rekruttere og stabilisere spesialistdekningen med 100 % lokal tilstedeværelse.

Måleverdier as values		Januar 2011	Februar 2011	2011
<u>BUP Alta</u>	<u>Ant ord. avviklet</u>	4	15	19
	<u>Gjsn v.tid avviklet</u>	61	66	65
	<u>Ant ventende</u>	26	18	44
	<u>Gjsn v.tid ventende</u>	57	41	50
	<u>Ant nyhenviste</u>	9	14	23
	<u>Brudd vurderingsfrist</u>	2	1	3
	<u>Ant fristbrudd ventende</u>	7	1	8
	<u>Ant fristbrudd avviklet</u>	1	6	7
	Måleverdier	NA	NA	NA
<u>BUP Hammerfest</u>	<u>Ant ord. avviklet</u>	7	9	16
	<u>Gjsn v.tid avviklet</u>	47	59	54
	<u>Ant ventende</u>	13	7	20
	<u>Gjsn v.tid ventende</u>	54	149	88
	<u>Ant nyhenviste</u>	4	3	7
	<u>Brudd vurderingsfrist</u>	0	0	0
	<u>Ant fristbrudd ventende</u>	0	1	1
	<u>Ant fristbrudd avviklet</u>	1	0	1
	Måleverdier	NA	NA	NA
<u>BUP Midt-Finnmark</u>	<u>Ant ord. avviklet</u>	5	1	6
	<u>Gjsn v.tid avviklet</u>	75	25	67
	<u>Ant ventende</u>	20	30	50
	<u>Gjsn v.tid ventende</u>	92	105	100
	<u>Ant nyhenviste</u>	3	13	16
	<u>Brudd vurderingsfrist</u>	3	4	7
	<u>Ant fristbrudd ventende</u>	5	12	17
	<u>Ant fristbrudd avviklet</u>	0	0	0
	Måleverdier	NA	NA	NA
<u>BUP Midt-Finnmark PUT</u>	<u>Ant ord. avviklet</u>	3	4	7
	<u>Gjsn v.tid avviklet</u>	39	48	44
	<u>Ant ventende</u>	7	4	11
	<u>Gjsn v.tid ventende</u>	67	107	82
	<u>Ant nyhenviste</u>	4	2	6
	<u>Brudd vurderingsfrist</u>	2	2	4
	<u>Ant fristbrudd ventende</u>	3	2	5
	<u>Ant fristbrudd avviklet</u>	0	0	0
	Måleverdier	NA	NA	NA
<u>BUP Øst-Finnmark</u>	<u>Ant ord. avviklet</u>	0	4	4
	<u>Gjsn v.tid avviklet</u>	0	70	70
	<u>Ant ventende</u>	0	22	22
	<u>Gjsn v.tid ventende</u>	0	88	88
	<u>Ant nyhenviste</u>	0	6	6
	<u>Brudd vurderingsfrist</u>	0	4	4
	<u>Ant fristbrudd ventende</u>	0	8	8
	<u>Ant fristbrudd avviklet</u>	0	3	3
	Måleverdier	NA	NA	NA