



Utviklingsprosjekt:

Hvordan kan Helse
Nord sikre en mer lik
radiologikompetanse til
alle pasienter?

Nasjonalt topplederprogram

Anna Bågenholm

Tromsø 201012

Forord:

I november 2012 opprettes Fagråd radiologi på nytt i Helse Nord. Dette har stor betydning for dette utviklingsprosjektet da de tanker og forslag på framdriftsplan som er lagt i prosjektperioden kan bli en del av Fagråd radiologi sitt mandat. Noen justeringer av prosjektet er gjort etter det blev kjent at det opprettes Fagråd radiologi i oktober 2012. Risikoanalyse og interessentanalyse bør utarbeides av Fagråd radiologi, men prosjektets risiko og interessentanalyse kan brukes av fagrådet i dets oppstartsfase. Ansvarlig for dette NTP utviklingsprosjektet er oppnevnt av UNN som medlem til Fagråd radiologi.

Bakgrunn og organisatorisk forankring for prosjektet

I oppdragsdokumentet fra Helse Nord angis det at helseforetakene skal legge vekt på likeverdige helsetjenester i hele Helse Nord. Spesialisthelsetjenesten i Nord-Norge og på Svalbard skal bygge på verdiene kvalitet, trygghet og respekt. I Helse Nord finns 11 ulike sykehusbygg med radiologiske enheter, tre mindre radiologiske enheter og to private aktører. Det er lange geografiske avstander mellom enhetene, men god teleradiologisk kommunikasjon. Takket være teleradiologi har kun fire av de 11 sykehusene i Nord-Norge radiologer på vakt. De øvrige sykehusene bruker røntgenavdelingene i Tromsø eller Bodø på kveld og natt ved behov av radiologisk vurdering.

Radiologbemanningen i sykehusene i Helse Nord er ulik både mht antall, kompetanse og stabilitet. Et nærmere samarbeid mellom radiologene ved store og små sykehus i Nord-Norge for å utveksle erfaringer når det gjelder indikasjoner, metoder/protokoller og tolkning vil gi et bedre tilbud til pasientene. Samarbeid med henblikk på utdanning av radiologer i Helse Nord for bemanning av radiologstillinger på lokalsykehusene, er det samtidig stort behov av.

Utviklingsprosjektet er forankret hos Klinikksjef Gry Andersen, Diagnostisk klinikk UNN og Administrerende direktør Tor Ingebrigtsen UNN.

Problemstilling og målsetting, herunder resultatmål og effektmål

Hvordan skal radiologene i Nord-Norge best kunne utveksle erfaringer og bygge opp sin kompetanse?

Det å etablere et strukturert samarbeide mellom radiologene i Nord-Norge vil gi økt kompetanse (kunnskap, ferdigheter) innen radiologi ved det enkelte sykehus og samlet for regionen. Dette vil føre til en bedre og mer lik og kvalitetsmessig forbedret behandling for alle pasienter uansett undersøkelsessted. Dette vil indirekte gi bedre vurderingsgrunnlag for klinikkene i Helse Nord. Den første og kanskje greieste oppgaven til et slikt samarbeid vil være å forsøke å samordne undersøkelsesprotokoller. Videre bør en se på et samarbeide når det gjelder undervisning og utdanning av leger og radiografer. En større oppgave er å bedre kvaliteten på røntgenbeskrivelser og å få til et felles kvalitetssikringsopplegg.

Hva vil ha blitt bedre når prosjektet er gjennomført:

Effektmål:

Lik og bedre kvalitet ved radiologisk undersøkning og beskrivelse på alle enheter i Helse Nord.

Resultatmål:

1. Redusert demonstrasjonsbehov i Tromsø på undersøkelser tatt på lokalsykehus.
2. Bedret samarbeid mellom radiologer i Helse Nord ved beskrivelser og undervisning.

3. Like protokoller for samme undersøkelse i Helse Nord med redusert bruk av dobbeltundersøkelser i Helse Nord.

Analyse og argumentasjon rundt problemstilling

Forutsetninger/Rammebetingelser.

Kommuniserende datasystemer er en sentral rammebetingelse for samarbeidet mellom de ulike radiologiske miljøene i Helse Nord. Innen få år har alle sykehus i Helse Nord samme datasystem, men det vil fortsatt være fire ulike helseforetak. Den nye Helseinformasjonssikkerhetsforskriften (Vedlegg1) som antas tas i bruk i 2013 kan fjerne noe av de problem man nå har med å få til et sømløst samarbeid på tvers av helseforetak på grunn av personvern og datasikkerhetsregler. For å sikre pasientsikkerheten for eksempel for traumepasientene i Helse Nord, må en ha kvalitetssikrede systemer som bidrar til lovlig og hurtig kommunikasjon mellom helseforetakene. Helseinformasjonssikkerhetsforskriften åpner for bruk av ”arbeidsfelleskap” som kan være en løsning for lovlig datakommunikasjon mellom sykehusene i HN RHF.

Helse Nord IKT ved FIKS(Felles innføring Kliniske systemer) (Vedlegg 2) arbeider for å sikre god og lovlig datakommunikasjon mellom helseforetakene. FIKS har som mål å bidra til at kliniske IKT-system inngår som en viktig part i realiseringen av HN-RHF's ønske om harmoniserte arbeidsprosesser for pasientbehandling og pasientadministrasjon i helseforetakene. FIKS skal legge til rette for effektivt ressursbruk på tvers i regionen ved hjelp av mest mulig standardisert oppsett og bruk av systemene.

FIKS samarbeider med radiologiforum(Vedlegg3) som er oppnevnt av administrerende direktør i Helse Nord RHF i 2009. Radiologiforums oppgave er å veilede FIKS i felles pasientadministrative funksjoner som må samordnes innfor innføring av nye felles datasystemer.

Helse Nord oppnevner nytt Fagråd i Radiologi i november 2012 (Vedlegg4). Dette NTP utviklingsprosjekt kan brukes som et pilotprosjekt for Fagråd radiologi. NTP utviklingsprosjektansvarlig Anna Bågenholm er utnevnt som radiologrepresentant fra UNN til Fagråd radiologi.

Brukere/Aktører/Behov

Under 2011 ble de radiologiske enhetene ved sykehusene i Helse Nord kontaktet av traumeansvarig radiolog Anna Bågenholm ved UNN via telefon. Det ble muntlig gitt uttrykk for at det er et stort behov og ønske før å øke samarbeidet mellom røntgenavdelingene i regionen. Konsensus etter telefonsamtalen ble at Anna Bågenholm sendte ut en skriftlig invitasjon for å etablere en Nordnorsk Radiologigruppe bestående av radiologer og radiografer fra alle radiologiske sykehusenheter i Helse Nord. (Vedlegg 5) Forslaget ble vel mottatt, men kun noen få svarte skriftlig på skrivet, og samtidighetskonflikter har gjort det vanskelig å få prosessen til å starte opp.

Flere avdelingsledere ved UNN Tromsø ble under 2011/2012 kontaktet. I samarbeidsmøtet kom klinikkene med mange forslag på hva som kan forbedres i kontakten mellom de kliniske avdelingene i Tromsø og de andre sykehusene hva angår arbeidsfordelingen for radiologibestillinger samt svar. Disse behov må utredes videre og bør være en grunnpilar i hvordan de radiologiske ressursene skal brukes i Helse Nord.

Fremdriftsplan med milepæler

August 2012: Forankring klinikkjef Diagnostisk Klinikk Gry Andersen

Oktober 2012: Forankret hos administrerende direktør Tor Ingebrigtsen og viseadministrerende direktør Marit Lind samt Fag og forskningssjef Einar Bugge alle UNN

November 2012: Fagråd radiologi opprettes av HN RHF

Våren 2013: Fagråd radiologi legger plan for videre arbeid.

Original milepælsplan skissert september 2012:

Forankring internt i fagmiljøet Røntgenavdelingen, UNN: Høsten 2012

Forankring i alle HF i Helse Nord: Høsten 2012

Besøk hos alle radiologiske avdelinger: Høsten 2012/Våren 2013

Oppsummering av forventninger og ønsker på alle sykehus i Helse Nord: Våren 2013

ROS og interessentanalyse: Våren 2013

Oppstart møteorganisasjon: Våren 2013

Oppstart datasamarbeid: Avventer svar på Helseinformasjonssikkerhetsforskriften: Våren 2013.

Oppstart felles Pacs/Ris: Implementeres av FIKS etter fastsatt plan.

Budsjett - nøkkeltall

Avklares av Fagråd radiologi

Risikoanalyse

Avklares av Fagråd radiologi.

Pilot risikoanalyse og interessentanalyse av Anna Bågenholm legges ved som Vedlegg 6 og Vedlegg 7.

Det er viktig at radiologgrupper i Tromsø/Bodø/lokalsykehus tas med i prosjektet tidlig og får eierskap til prosjektet. Det må i første omgang utarbeides felles protokoll og undervisning. Strukturert plan for vaksamarbeid og utdanningsplan av LIS må utarbeides og vektlegges.

Konklusjoner og anbefalinger

Jeg har i løpet av de siste 10 årene som assistentlege og overlege i radiologi i Tromsø gjort meg mange tanker om hva som trengs av samarbeid for den beste radiologiske behandlingen av pasienter i Helse Nord. Disse har jeg sammenfattet i dette utviklingsprosjekt. Fagråd radiologi opprettes i november 2012 og har mandat til å innføre det type samarbeide som dette utviklingsprosjekt skisserer. Tankene i dette utviklingsprosjekt kan ses på som en pilot for Fagråd radiologi sitt arbeidsmandat.

Jeg stiller mine erfaringer samt dette utviklingsprosjektet til disposisjon for Fagråd radiologi

Vedlegg

(1)<http://www.lovdata.no/cgi-wift/ldles?doc=/sf/sf/sf-20110624-0628.html>

(2) FIKS.doc

(3) Mandat Radiologi fagforum i Helse Nord.pdf

(4) Fagråd i radiologi_ Fagråd i Helse Nord.pdf

(5) Nord_Norsk_traumaradiologigruppe ver1.doc

(6) Risikovurdering_ lik radiologi i HN RHF på alle plasser.doc

(7) Interessentanalyse HN RHF_ lik radiologi til alle_okt 2012 av Anna Bågenholm.xls