

Styresak

Dato dok.: 16.05.2018

Administrerende direktør

Møtedato: 23.05.2018

Vår ref.: 18/01826-3

Postadresse: 1478 LØRENSKOG

Telefon: +47 67 96 00 00

Sak 35/18 Administrerende direktørs orienteringer

Administrerende direktør ønsker å informere om følgende saker:

1. Langtidsvirkende naltrekson-injeksjoner som behandling for opioidavhengighet (Lars Tanum)
2. Ungdomsrådet
3. Overføring av Kongsvinger sykehusområde fra Sykehuset Innlandet HF til Akershus universitetssykehus HF
4. Overføring av ansvaret for spesialisthelsetjenestetilbudet for Vestby kommune til Sykehuset Østfold

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

1. Langtidsvirkende naltrekson-injeksjoner som behandling for opioidavhengighet (Lars Tanum)

En forskningsgruppe med utspring fra Universitetet i Oslo og Akershus universitetssykehus har gjort en banebrytende studie, der effekten av langtidsvirkende naltrekson-injeksjoner ble sammenlignet med effekten av suboksone blant 165 heroin/opioidavhengige personer som nylig av har gjennomgått avrusning. Studien ble gjort på fem sykehus i Norge.

Dette er den første studien som er gjort på langtidsvirkende naltrekson i Vest-Europa, og den første studien som sammenlikner langtidsvirkende naltrekson med suboksone, som er det foretrukne legemiddel i legemiddelassistert rehabilitering (LAR) i Norge og i Europa. Studien er publisert i det anerkjente tidsskriftet JAMA Psychiatry 18. oktober i år 2017, og data fra oppfølgingsstudien er akseptert for publikasjon i verdens ledende spesialtidsskrift for rus, «Addiction». Tre andre publikasjoner fra studien er under vurdering i internasjonale tidsskrifter.

Naltrekson hindrer opplevd rusvirkning av opioider og alkohol, reduserer rus-sug for heroin og andre opiater, samt alkohol og amfetamin. Det forebygger også effektivt overdosefare med opiater. Naltrekson gis som en depotinjeksjon hver fjerde uke.

Den tolv uker lange randomiserte delen av studien viste at behandling med langtidsvirkende naltrekson ga en signifikant større reduksjon i rusbruk enn suboksone, men at begge legemidler førte til en betydelig reduksjon i bruk av heroin og andre rusmidler, reduksjon i sprøytebruk og rus-sug, samt bedring i psykisk helse. Deltakerne var gjennomgående mer fornøyd med naltrekson enn med suboksone og ville i høyere grad anbefale denne behandlingen til andre.

I den ni måneder lange oppfølgingsstudien fortsatte nedgangen i bruk av alle typer illegale rusmidler blant pasienter som fikk langtidsvirkende naltrekson, og det var en jevnt økende tilfredshet med behandlingen.

Resultatet av studien bør stimulere til at slik behandling blir gjort tilgjengelig for opioidavhengige personer som vil slutte med sitt opioidbruk. Denne behandlingen kan bli et viktig redskap innen legemiddelassistert rehabilitering.

2. Ungdomsrådet

Muntlig orientering i møtet.

3. Overføring av Kongsvinger sykehusområde fra Sykehuset Innlandet HF til Akershus universitetssykehus HF

Foretaksmøtet i Helse Sør-Øst behandlet foretakstilhørighet for Kongsvinger sykehus 29. juni 2017 hvor følgende ble vedtatt:

1. Kongsvinger sykehus overføres til Akershus universitetssykehus HF
2. Fødetilbudet skal videreføres som i dag
3. Det legges til grunn at overføringen skal skje 1. januar 2019

Overføringen av foretakstilhørighet vil bli gjennomført som en virksomhetsoverdragelse, hvor Akershus universitetssykehus overtar ansvaret for pasienter i opptaksområdet, personell og totaløkonomi, inklusive bygg og medisinsk-teknisk utstyr. Prehospitale tjenester i Oslo og Akershus sykehusområde er organisert under Oslo universitetssykehus. Ansvaret for prehospitale tjenester for innbyggerne i Kongsvinger sykehus opptaksområde vil derfor overføres til Oslo universitetssykehus.

For å gjennomføre denne overføringen har Helse Sør-Øst etablert et regionalt prosjekt med mandat om å lede virksomhetsoverføringen av Kongsvinger sykehus med tilhørende opptaksområde til Akershus universitetssykehus og prehospitale tjenester til Oslo universitetssykehus. Virksomhetsoverføringen består av overføringen av ansvaret for pasienter i opptaksområdet, personell og totaløkonomi, inklusive bygg og medisinsk-teknisk utstyr. Mandatet omfatter styring og fremdrift i hovedprosjektet og tilhørende delprosjekter, avgrensning, oppfølging og løpende revidering av gjennomføringsplanen, samt helhetlig risikostyring og dialog med ledelsen og interessenter ved de lokale helseforetakene.

Som en del av arbeidet er det etablert lokale prosjekter ved Sykehuset Innlandet, Akershus universitetssykehus og Oslo universitetssykehus for å sørge for tilpasninger av driften i avgivende og mottakende foretak. Disse prosjektene vil styres, ledes og organiseres i de respektive helseforetakene, men det skal sikres dialog og samhandling mellom prosjektet i Helse Sør-Øst og de lokale prosjektene.

Det regionale prosjektet hadde styringsgruppemøte 15. mai, hvor det i tillegg til fremdrift i delprosjekter ble behandlet flere prinsipielle saker.










Fastsettelse av overføringstidspunkt

Det er i dag store ulikheter mellom Sykehuset Innlandet og Akershus universitetssykehus når det gjelder IKT-infrastruktur, programvareportefølje og annen teknologiportefølje. En endring av foretakstilhørighet for Kongsvinger sykehus vil dermed medføre et betydelig arbeid knyttet til omlegging av IKT-systemer. Delprosjektet for IKT har derfor vurdert 21. januar som første mulige tidspunkt for overføring av IKT-systemene og omlegging av IKT-plattformen ved Kongsvinger sykehus. Samtidig har delprosjektene knyttet til HR og økonomi anbefalt 1. januar som formell dato for overføringen. En løsning med en todelt overføringsdato vil kunne skape klarheter i ansvarsforhold, omfang av avtaler og overgangsordninger.

Prosjektet har derfor utredet en mulig overføring 1. februar 2019. Da kan IKT-overføringen gjennomføres med akseptabel risiko. Imidlertid vil det medføre noe merarbeid knyttet til HR og økonomi. Blant annet vil ikke ansattes medlemskap i pensjonskassene kunne endres før 1. januar 2020. Samlet sett anbefaler styringsgruppen 1. februar 2019 som overføringstidspunkt.

Formelt er overføringstidspunktet fastsatt av Foretaksmøtet i Helse Sør-Øst. Styringsgruppen i det regionale prosjektet har derfor bedt prosjekteier (Helse Sør-Øst) om å avklare formelt med Helse- og omsorgsdepartementet at overføringstidspunktet kan endres.

Vurdering av alternative overføringstidspunkt

	1. januar	21. januar	1. februar
 Departementet	OK	OK	OK
 HR	OK		OK*
 Økonomi	OK		OK*
 IKT		OK	OK
 Pasientbehandling		OK	OK

Prinsipper for pasientoverføringen

Styringsgruppemøtet 15. mai behandlet også prinsipper for pasientoverføringen. Prinsippene er i hovedsak lik prinsippene for overføring av ansvaret for spesialisthelsetilbudet for Vestby kommune fra Akershus universitetssykehus til Sykehuset Østfold. Basert på diskusjonen i styringsgruppemøtet vil et forslag til prinsipper sluttføres i løpet av kort tid.

Både endelige prinsipper for pasientoverføring og planer for den operative gjennomføring av endringen i foretakstilhørighet vil fremlegges for styret i juni.

4. Overføring av ansvaret for spesialisthelsetjenestetilbudet for Vestby kommune til Sykehuset Østfold

Styret i Helse Sør-Øst RHF vedtok i sak 090-2014 at spesialisthelsetilbudet for befolkningen i Vestby kommune skal overføres fra Akershus sykehusområde til Østfold sykehusområde. Tidspunktet for overføringen ble senere fastsatt av administrerende direktør i Helse Sør-Øst til 2. mai 2018. Det vises til tidligere orienteringer til styret om planlegging av og forberedelser til overføringen (sak 14/18 og 26/18).

På bakgrunn av en vurdering av forberedelsene til mottak av pasientansvaret 16. mars og 9. april, anmodet styret for Sykehuset Østfold Helse Sør-Øst om å utsette overføring av somatikk, slik at planlagte tiltak for at mottak av pasienter i Sykehuset Østfold kan få tilstrekkelig effekt. Etter dialog med ledelsen ved begge helseforetak konkluderte Helse Sør-Øst fredag 13. april med at:

- Ansvaret for all pasientbehandling for pasienter fra Vestby kommune skal fortsatt overføres fra Akershus universitetssykehus til Sykehuset Østfold 2. mai 2018.
- Akershus universitetssykehus skal fram til 3. september 2018 avlaste Sykehuset Østfold ved å ta i mot akuttinnleggelser innen indremedisin, kirurgi og ortopedi. Det utarbeides en egen avtale mellom foretakene for denne avlastningsperioden.

På bakgrunn av denne beslutning ble ansvaret for spesialisthelsetilbudet for befolkningen i Vestby kommune overført fra Akershus sykehusområde til Østfold sykehusområde 2. mai. Foretakene har i fellesskap utarbeidet og er enige om en avlastningsavtale for akuttinnleggelser innen indremedisin, kirurgi og ortopedi frem til 3. september 2018. Aktivitetsdata fra denne perioden i 2016 og 2017 antyder at dette i gjennomsnitt innebærer to til tre flere akuttinnleggelser pr. døgn ved Akershus universitetssykehus enn ved en full overføring fra 2. mai 2018. Avtalen er ikke signert, i påvente av endelig avklaring fra Helse Sør-Øst vedrørende økonomisk oppgjør.

I dagene etter overføringen 2. mai har det vært løpende kontakt mellom prosjektledelse ved Sykehuset Østfold og Akershus universitetssykehus, samt noe kontakt med prehospitale tjenester ved Oslo universitetssykehus. Med unntak av noen få enkeltsaker som har blitt raskt avklart og korrigert, er det pr. 15. mai alle parter oppfatning at overføringen synes å ha gått i henhold til plan.