

# Hvor står arbeidet nå?

## *Status arbeidsgruppe pediatri*

Marianne Nordhov, overlege PhD, Universitetssykehuset Nord Norge

*Leder av arbeidsgruppa*

*Kristiansund 14.september 2017*

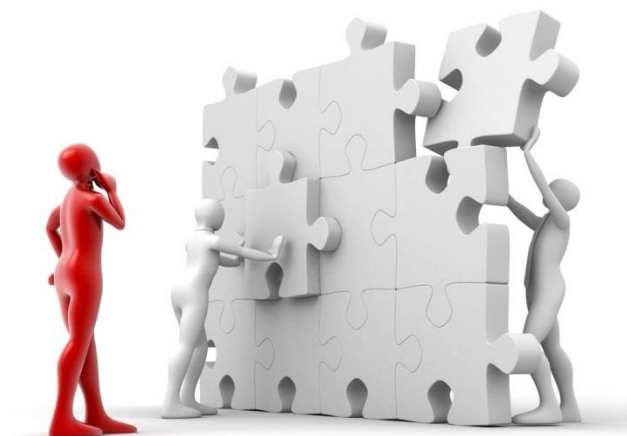
# Arbeidsgruppe

- Marianne Nordhov, overlege pediatri UNN
- Pål Christensen, overlege pediatri SH Innlandet
- Kari Risnes, overlege pediatri St Olav
- Vebjørn Vik, HTV legeföreningen M og R HTV
- Marianne Nydal, NSF M og R HTV
- Vegard Helgheim, overlege pediatri BUA Ålesund
- Janne Endresen, Brukerrepresentant
- Ingvill Hareide Rødal, sykepleier BUA Ålesund
- Ingrid Merethe Holmeide, sykepleier BUA Kristiansund
- Eva Løkvik, leder, Barnehabilitering BUA Ålesund og Kristiansund
- Bente Askestad, overlege pediatri, BUA Kristiansund
- Marianne Rønneberg, Fastlege Tingvoll, praksiskonsulent Kristiansund
- Thilde Svela, fastlege Molde, praksiskonsulent, Molde



# Arbeidsmetode

- Møtepunkter:
  - Ålesund til sammen 3 dager
  - Kristiansund 2 dager
- Bred involvering:
  - Besøkt begge avdelinger
  - Sikre medvirkning gjennom samtaler med de ulike fagmiljøene
  - Dialogkonferansen
  - Innspelskonferanse
- Innhenting av bakgrunnsmateriale:
  - Controller levert rådata
  - Pre-hospitale tjenester
  - Prosjektgruppa SNR
  - Fylkeslegen
  - Pasientombudet



NTB scanpix

# Tallmaterialers begrensning

- Bruk av historiske data
  - Sier noe om hvordan ting *ble* ikke hvordan den *bør være*
- Usikkerhet
  - Ulik registreringspraksis
  - Ulik kodepraksis
  - Store omstillinger
- Fått tall fra kontrollere i HMR og Helse Midt
- Må balansere i tolkning og analyse



# *Mandat*

- Beskrive dagens barnehelsetilbud i HMR HF
- Evaluere dagens driftsmodell i Kristiansund

## *Ta hensyn til:*

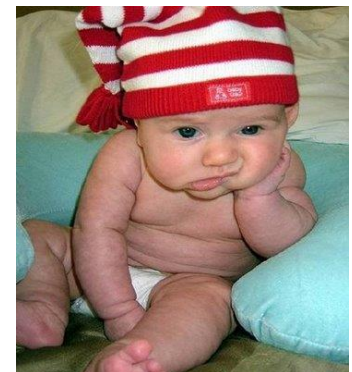
Brukere, folkehelse, likeverdig tilbud, fag, rekruttering, pasienttrygghet, drift, ressursutnyttelse, konsekvens for de andre fagmiljøene ved sykehuset i Kristiansund og Molde, samarbeid med pediatrien i Ålesund og Molde

- Utrede fremtidig driftsmodell og skissere ønskede utviklingsretninger for pediatri i HMR

# Vår plattform i arbeidet:

*Kjerneverdier HMR: Trygghet, kvalitet, respekt*

- Barnets beste
- Faglig forankret
- Barn bør behandles av leger og sykepleiere med kompetanse på barn
- Likeverdig tilbud sammenliknet med voksne
- Juridiske rammer
  - *Helsepersonelloven*
  - *Spesialisthelsetjenesteloven*
  - *Forskrift om barns opphold i helseinstitusjon*
  - *Lov om pasient og brukerrettigheter*





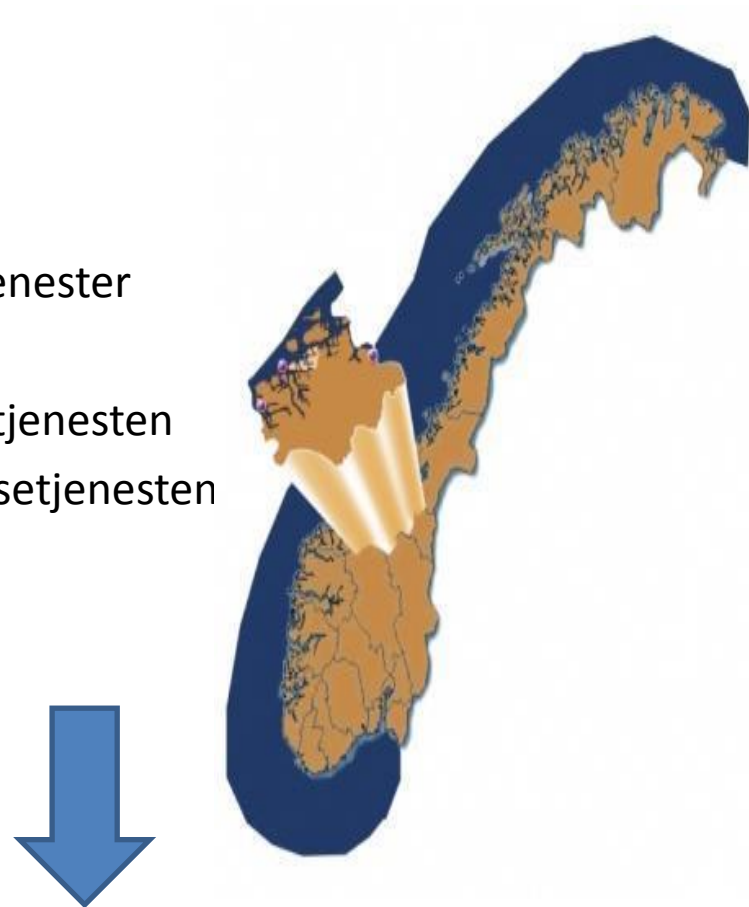
Innspelskonferanse Kristiansund 2017



# Barnehelseatlas

Oversikt og analyse av forbruket av somatiske helsetjenester for barn 0 – 16 år 2011 - 2014

- Hvert 3.barn er årlig i kontakt med spesialisthelsetjenesten
- $\frac{2}{3}$  av barna har minst en konsultasjon i primærhelsetjenesten



HMR skiller seg lite ut bortsett fra i forbruket av kirurgiske tjenester



# Organisasjonskart



*Ny organisasjonsmodell fra 1.1. 2017*

# *Brukerne våre*

- Barn og ungdommer er ikke små vokse
- Barn og unge har klare rettigheter på sykehus og skal ivaretas på en god måte
- Alle barn i HMR bør ha et forsvarlig tilbud
- Tilbudet må være trygt og nært slik at både barnet og familien føler seg trygg

*Janne Endresen, Brukerrepresentant*



# *Sengepost for barn og unge Ålesund*

- **Nyfødt intensiv**
  - Alle fortidlig fødte barn som fødes fra svangerskapsuke 26 (*13 senger*)
  - Søvnlaboratorium / luftsmitteisolat
  - Barn < 6 mnd med behov for intensivbehandling
- **Sengeposten**
  - Barn med pediatriske og ulike kirurgiske problemstillinger 0-18 år (*18 senger*)
  - Egen hodeskaderehabiliteringsenhet
- **Poliklinikk og dagbehandlingsenhet**
  - Ambulering til Volda og Molde
- **Annen virksomhet:**
  - Barnehuset
  - Opplæring for HMR i hjerte – lungeredning av nyfødte
- **Legestillinger: 22,5 + 2 turnusleger**
- **Barneteam for mottak av alvorlig syke barn**
- **Annet personell**



# *Sengepost for barn og unge Kristiansund*

- Sengeposten
  - Barn med pediatrike og ulike kirurgiske problemstillinger 0-18 år
  - Generelle barnemedisinske tilstander
  - Syke nyfødte og premature overflyttes til Ålesund
  - Dagbehandling i sengeposten
- Barnepoliklinikk
- Fødsler fom svangerskapsuke 35
- Ikke intensivbehandling over tid
- Barneteam for mottak av alvorlig syke barn
- Legestillinger: 6,3
- Annet personell



# *Dagens driftsmodell sengeposten i Kristiansund*

*siden 1.4.2015*

- 7-døgnsdrift med stengningsperioder
  - 10 dager i påsken
    - Poliklinikken åpen hverdager, tilsyn barsel
  - 8 uker om sommeren
    - Poliklinikken åpen 4 uker
    - 4 uker med alle fødsler i NMR i Kristiansund
      - Barsel
  - Redusert drift fra fredag em til søndag kveld
    - 2 spl på alle vakter (tidligere 3+3+2)
- 8 senger (med + kir) ukedager, 4 helg

# Barnehabilitering



- Pasientgrupper:
  - Barn og unge med varig funksjonshemming som er enten medfødt eller ervervet
- To enheter
  - NMR – kontorplassering Kristiansund sykehus
    - 201 unike pasienter
    - 0,2 legestilling
  - Sunnmøre – kontorplassering Ålesund sykehus
    - 393 unike pasienter
    - 1,4 legestilling

# Fødetall i henhold institusjon 2014 - 2015

Medisinsk fødselsregister

## Levende fødte $\geq 500$ gram eller 22 svangerskapsuke

Fødetall sykehus	2014	2015
Ålesund	1366 (49%)	1421 (51%)
Molde	545 (20%)	538 (19%)
Kristiansund	397 (14%)	368 (13%)
Volda	479 (17%)	493 (17%)
<b>Totalt</b>	<b>2787 (100%)</b>	<b>2820 (100%)</b>

**Innbyggere i Molde og Kristiansund stabilt fødetall på 1150 fødsler (SSB) men ca 20% av disse sorteres til høyere nivå**

# Døgnopphold barn HMR alle avdelinger HMR data

	2015	2016
<b>Totalt døgn</b>	2868	2785
<b>Sengepost Ålesund</b>	1819 (63%)	1794 (64%)
<b>Sengepost Kristiansund</b>	577 (20%)	536 (19%)
<b>Voksenavdelinger alle 4 sykehus (med+kir)</b>	472 (17%) Ål+Vo: 104 (22%) Kr + Mo: 368 (78%)	455 (16%) Ål+Vo: 109 (24%) Kr + Mo: 346 (76%)
<b>Nordfylket</b>	945 (33%)	882 (32%)
<b>Sørfylket</b>	1923 (67%)	1903 (68%)

**Fordelingen mellom antall innleggelser for barn:**

**Sørfylket ca 1900 (70%) og nordfylket ca 900 (30%),**

**Innleggelse voksenavdeling: 40% av innleggelser for barn i nordfylket og 6% i sørfylket**



# Pasientstrøm i HMR barn 0-17 år

NPR data eksl.nyfødte

	Kristiansund	Molde	Volda	Ålesund
<b>2016</b>				
<b>Totalt</b>	685	813	583	1044
<b>OUS</b>	33 (5%)	46 (6%)	45 (8%)	63 (6%)
<b>St. Olav</b>	195 (28%)	169 (21%)	103 (18%)	138 (13%)
<b>2015</b>				
<b>Totalt</b>	680	861	492	1172
<b>OUS</b>	39 (6%)	54 (6%)	29 (6%)	83 (7%)
<b>St. Olav</b>	151 (22%)	173 (20%)	69 (14%)	179 (15%)

**Hhv 24 % - 21% av barn fra NMR og ca 15 % av barn fra Sunnmøre ble behandlet ved St. Olav i 2015 & 2016**

# *Anestesiberedskap HMR*



- Ålesund
  - Lege i spesialisering tilstede 24/7
  - Bakvakt – spesialist hjemnevakt fra kl 20
  - Helikopter – spesialist tilstede 24/7
  - Ambulansefly – hjemnevakt 24/7
- Kristiansund
  - Spesialist tilstede 24/7
- Molde
  - Lege i spesialisering tilstedevakt 24/7
  - Bakvakt – spesialist hjemnevakt fra kl 19
- Volda
  - Lege i spesialisering og bakvakt i hjemnevakt

Photo © by Dag HANSTADEN 2003

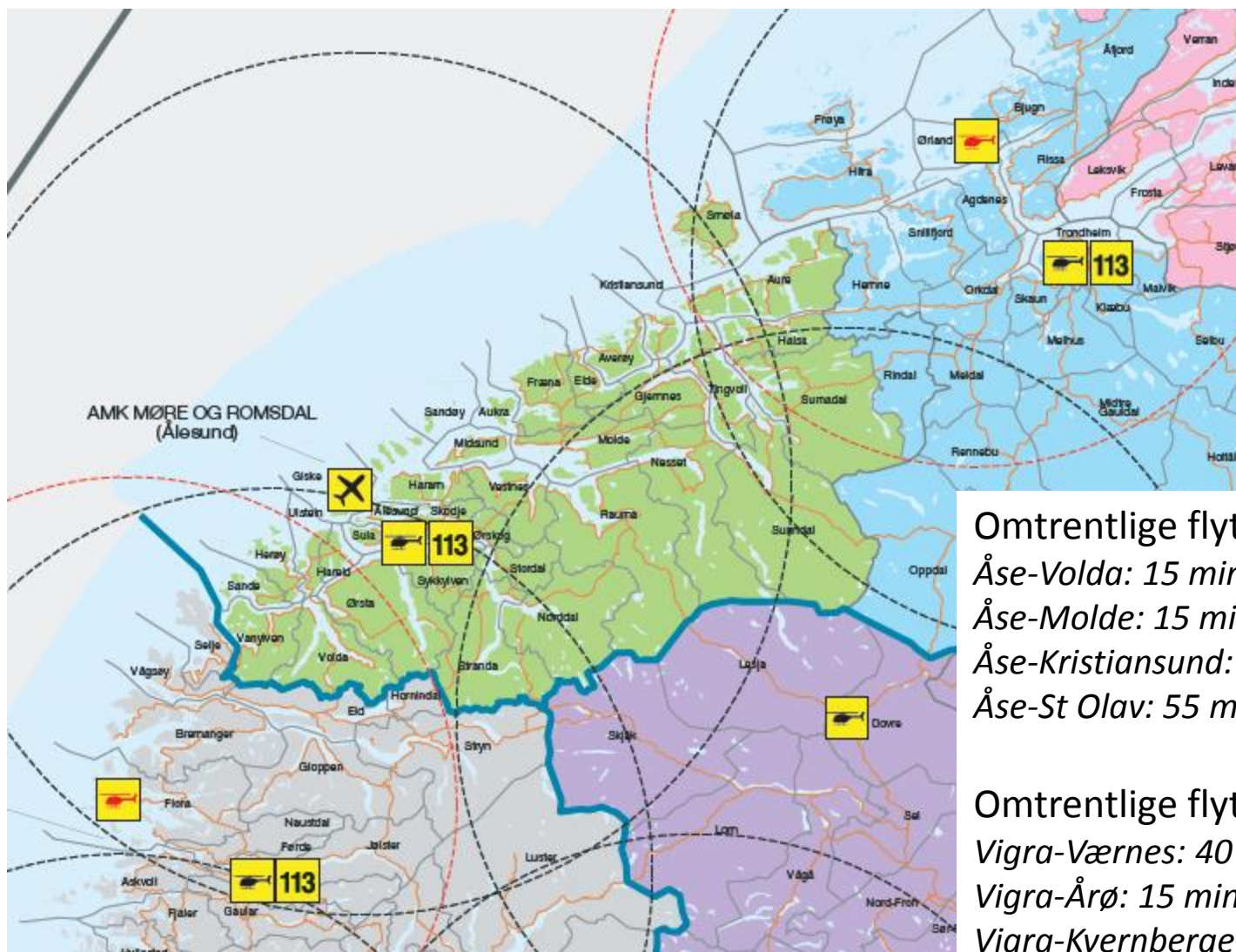


33 ambulansestasjoner  
 42 ambulanserbiler  
 5 ambulansebåter  
 1 ambulanshelikopter  
 1 ambulansefly



- Smøla: 1 døgn + 1 båt
  - Aure: 1 døgn + 1 dag
  - Halså: 1 døgn
  - Surnadal: 2 døgn
  - Sunndal: 2 døgn
  - Tingvoll: 1 døgn
  - Kristiansund: 2 døgn
  - Averøy: 1 døgn
  - Gjemnes: 1 døgn + 1 dag
  - Nesset: 1 døgn
  - Rauma: 2 døgn
  - Vestnes: 1 døgn
  - Molde: 2 døgn
  - Fræna: 1 døgn
  - Aukra: 1 døgn + båt
  - Midsund: 1 døgn
  - Sandøy: 1 døgn + 1 båt
- 
- Haramsøy: 1 døgn+ 1 båt
  - Haram: 1 døgn
  - Ørskog: 1 Døgn
  - Norddal: 1 døgn
  - Geiranger: 1 døgn
  - Stranda: 1 døgn
  - Sykkylven: 1 døgn
  - Volda: 2 døgn
  - Vanylven: 1 døgn
  - Sande: 1 døgn +1 båt
  - Herøy: 1 døgn
  - Ulstein: 2 døgn
  - Sula: 1 døgn
  - Giske: 1 døgn
  - Ålesund: 2 døgn
  - Ålesund: 1 Helikopter, 1 fly (Vigra)
- 
- Eide, Hareid, Stordal, Ørsta (uten)

*Fra Lars Erik Sjømæling*



Omtrentlige flytider RW:

Åse-Volda: 15 min

Åse-Molde: 15 min

Åse-Kristiansund: 25 min

Åse-St Olav: 55 min

Omtrentlige flytider FW:

Vigra-Værnes: 40 min

Vigra-Årø: 15 min

Vigra-Kvernberget: 25 min

Vigra-Hovden: 15 min

# Helikopteroppdrag Barn 2014 – 2016

396 oppdrag

- 194 primær
- 198 sekundær
- Ca 40-50 kuvøseoppdrag pr år

Alder	Antall
0 - 1	158
1 - 5	96
6 - 10	37
11 - 15	54
16 - 18	38

*Fra Virksomhetsdata Luftambulansetjenesten Ålesund*

# Avvik helikopter 2012 – 2015 *Bergjord*

- Antall forespørsler: 4504
- Antall avvist/avbrutt pga:
  - Teknisk 102 (2,3%)
  - Vær 311 (6,9%)
  - Tjenestetid 74 (1,6%)
  - Samtidighet 293 (6,5%)
- Av avviste og avbrutte er det registrert at 98 % fikk et annet tilbud
- «Barn vil bli prioritert og transportert»
- Utfordring: Konkurransen med andre tidskritiske oppdrag – hjerneslag og hjerteinfarkt



# Hvordan blir befolkningsveksten? SSB

## Beregning for 2020



## 2040

57,249 barn 0-17 år

- Molde 14,926 (26%)
- Kristiansund 9,792 (17%)
- Ålesund 23,002 (40%)
- Volda 9,529 (17%)

60,286 barn 0-17 år

- + 4,2%
- + 4%
- + 6.7%
- + 5,1%

## Barnebefolkning HMR i 2020:

- SNR: 43 %
- BUA Ålesund: 57%



# *Sjukehuset Nordmøre og Romsdal*

## Sammenslåing av de to sykehusene vil:

- Større fagmiljø innenfor relevante spesialiteter for barn
  - Anestesi
  - Kirurgi
- Redusere funksjonsfordeling som forenkler pasientflyt sammenliknet med dagens system
- Ha mer tilgjengelige støttefunksjoner som lab og røntgen (på døgnbasis)
- Fødeavdeling med ca 900 fødsler

# Modell A

**Døgntilbud** (med eller uten sommerstengning) og **barnelege i døgnvakt** i SNR (hvilende vakt deler av døgnnet i henhold til aktivitet og behov).

I denne modellen er det tenkt:

- **Barnesenger:** X antall senger for barn og unge med medisinske, kir-, ortopediske- og ØNH tilstander
- **Poliklinikk og dagbehandling:** 1 – 2 dager med utvidet åpningstid utfra dimensjonert behov
  - Poliklinikk og visse typer dagbehandling ved DMS Kristiansund 1-2 dager i uken
- **Nyfødte:** barnelege vil tar imot og stabiliserer syke nyfødte før overflytting til nyfødt intensiv i Ålesund, samt gjøre barselundersøkelser
- **Akuttmedisinsk beredskap:** barnelege i vakt stabiliserer dårlige barn sammen med anestesilege før overflytting til høyere behandlingsnivå (Ålesund eller St.Olav)
- **Habiliteringsenheten** for barn og unge flyttes til Hjelset / SNR, men kan bruke fasiliteter ved DMS i ved evt. ambulering
- Ved **sengepost barn og ungdom i Ålesund** forutsettes det drift som i dag

# Modell B

***Samle alle barn med pediatriske tilstander i Ålesund.***

**SNR:**

- **Barnesenger:** x antall senger for pasienter 0-18 år med kir-, ortopediske- og ØNH tilstander.
- **Barnelege(r)** er tilstede på dagtid, gjør barselundersøkelse, har tilsyn på barnesengene samt gjør ø-hjelp vurderinger på dagtid
- **Poliklinikk og dagbehandling:** 1 – 2 dager med utvidet åpningstid utfra dimensjonert behov
  - Poliklinikk og visse typer dagbehandling ved DMS Kristiansund 1-2 dager i uken
- **Anestesilege** håndterer syke nyfødte og andre syke barn sammen med lege på hhv medisinsk eller kirurgisk avdeling inntil overflytting til høyere behandlingsnivå (Ålesund eller St.Olav)
- **Habiliteringsenheten** for barn og unge flyttes til Hjelset / SNR, men kan bruke arealer ved DMS Kristiansund ved evt. ambulering

# Modell C

## Alle barn med behov for innleggelse samles i Ålesund

- **SNR: Poliklinikk og dagbehandling** uten døgnseger 5 dager i uken hvorav 1 – 2 dager med utvidet åpningstid etter dimensjonert behov
  - poliklinikk ved DMS Kristiansund tilpasset pasientenes behov
- **Barnelege** vil gjøre ø-hjelp vurderinger på dagtid samt barselundersøkelser
- **Anestesilege** håndterer syke nyfødte og andre syke barn sammen med primærvakt på hhv medisin eller kirurgisk avdeling inntil overflytting til høyere behandlingsnivå (Ålesund eller St.Olav)
- **Innleggelse av barn** i voksenavdeling på rom tilpasset barn hvis det ikke er mulig å overflytte
- **Habiliteringsenheten** for barn og unge flyttes til Hjelset / SNR, men kan bruke fasiliteter ved DMS i ved ambulering
- Vi ser for oss to varianter av denne modellen:
  - C1: Med kirurgi til barn (Øye, ØNH, annen lett kirurgi)
  - C2: All kirurgi til barn sentralisert til Ålesund



*Takk for oppmerksomheten!*