

Presentasjon arbeidsgruppe pediatri

Vebjørn Vik, HTV-DNLF/Of Ålesund

Marianne Nordhov, leder av arbeidsgruppa

Arbeidsgruppe

- Marianne Nordhov, OUS / UNN
- Pål Christensen, SH Innlandet
- Kari Risnes, St Olav
- Vebjørn Vik, HTV HMR
- Marianne Nydal, HTV HMR
- Vegard Helgheim, BA Ålesund
- Janne Endresen, Brukerrep.
- Ingvill Hareide Rødal, BA Ålesund
- Ingrid Merethe Holmeide, BA Kristiansund
- Bente Askestad, BA Kristiansund
- Marianne Rønneberg, FL Tingvoll, praksiskonsulent Kristiansund
- Thilde Svela, FL Molde, praksiskonsulent, Molde
- Eva Unni Løkvik, leder Barnehabiliteringen
- Marit Kjersem, helsefaglig rådgiver, HMR stab



Mandatet

- Del 1: Beskrivelse av dagens situasjon i fagområdene Barne- og ungdomsmedisin i HMR
- Del 2: Evaluering av driftsmodellen i Kristiansund
- Del 3: Fremtiden

Hittil

- Arbeidsgruppa er komplett, hittil 4 arbeidsdager sammen
 - Ålesund 1 dag
 - Kristiansund 2 dager
 - Ålesund 1 dag
- Jeg vil si noe om hvilke erfaringer vi har gjort oss til nå
- men vil samtidig understreke at diskusjonene og detaljer er under innsamling og bearbeidelse, og at det er for tidlig å trekke slutninger eller gi konkrete svar.

Rammer for diskusjon:

- Barnets beste
- Faglig fundamentert
- Barn bør behandles av fagpersoner som kan behandle barn – barnesentermodellen

- Barn og unge
 - skal ha et likeverdige tilbud sammenliknet med voksne

Mål gjennom mandatet:

Skape et barnemedisinsk tilbud som er

- faglig godt
- trygt
- forutsigbart og tilgjengelig

Lagt opp til bred involvering både for å

- få så god oversikt som mulig samt
- sikre god medvirkning



Besøkt begge avdelingene

Alle har gitt presentasjoner utfra egen representasjon

Intervju med ledere, ansatte og tillitsvalgte i Kristiansund

- Barneavdelingen
- Føde/barsel
- Anestesi/ortopedi

Intervju med ledergruppa i Ålesund

- Innhentet tallgrunnlag fra alle deler av virksomheten
 - Barnemedisinske pasienter
 - Kirurgiske pasienter
 - Kuvøsetransporter
- Det er viktig å understreke at ved bruken av historiske data så sier tallene noe om hvordan ting ble (og ikke nødvendigvis/automatisk hvordan de bør være).

Presentasjoner ved øvrige

- **Klinikksjef prehospital og akutt (K.Bergjord, +avdelingsledere)**
 - Kapasitet
 - Utfordringsbildet
 - Kanselleringer, hyppighet
- **Prosjektgruppa i SNR**
 - Prosjektets ulike faser
 - Stor dokument-mengde
- **Arbeidsgruppen**
 - dvs internt for hverandre:
- **Barn-/ungd.avd Ålesund**
 - Beskrivelse av drift/virksomhet
- **Barne-habiliteringstjenesten**
 - Beskrivelse av drift/virksomhet
- **Praksiskonsulenter**
 - **Allmennleger NMR**
 - Forhold ved transport
 - Tider / «Åpningstider»
- **Brukerrepresentant**
 - Pasientsikkerhet, medvirkning
- **Tillitsvalgte**
 - Faglig kvalitet, pasientsikkerhet
 - Arbeidsforhold
 - Rekruttering
 - Avtaleverk (forankring)

Del 1: Beskrivelse

- Det drives mye god barnemedisin på begge avdelingene i foretaket både i form av poliklinisk virksomhet inkludert ambulering til Molde og Volda, innlagte barn samt dagbehandling
- Det samarbeides godt mellom de to avdelingene men fagmiljøene har enda en del å gå på i forhold til å komme nærmere hverandre.
- Det er en viss drenasje av barnepasienter til St.Olav (historikk/pasientrelasjon/vær/stengning)
- Det er en god del barn med kirurgiske problemstillinger innlagt i voksenavdelinger (spesielt Molde samt i Kristiansund i helg)
- Stor aktivitet ved habiliteringsenhetene i begge deler av fylket
Diskusjoner rundt personalressurstilgang

Del 2: Evaluering av driftsmodellen i Kristiansund

- Forholdsvis liten avdeling
- Balanserer drift utfra ressurser
- Noen funksjonsdelinger
 - Ksu-Ålesund (eksempel nyfødtmedisin Ålesund)
 - Ksu-Molde (ettermiddag/kveld, ferier)
- Noen historiske data vedr geografiske primærområder
 - F.eks noe innflytelse på hvem som innlegges hvorfra



Del 2: Evaluering av driftsmodellen i Kristiansund

- God anledning til innspill
- Faggruppene dvs især
 - Pleiepersonale
 - Leger
 - Habilitering
- Gir innspill med flere momenter ved dagens drift
 - Både positivt
 - Og negativt
- Gir innspill til
 - Interimfase (dvs nå og fram til SNR åpner)
 - SNR
 - Rekruttering/utfordringer



Del 3: Fremtiden

- Diskusjonen er startet
 - Barne og ungdomsavdelingen i Ålesund skal være hovedavdeling i HMR
 - Gruppen er enig i at det skal være et godt barnemedisinsk aktivitetstilbud i SNR
(som også er i tråd med delfaserapporten)
 - Utnytte og styrke det fagmiljøet og samarbeidet som allerede er ved de ulike deler av barneavdelingen
 - Dvs Ksu, Molde, Ålesund, Volda
 - Skape forutsigbarhet og trygghet for alle
->familiene, lokalsamfunnene og de ansatte

Del 3: Fremtiden

- Konklusjonene er ikke klart for oss enda
 - Det er fremdeles usikkert for oss
 - hvilke beslutninger som er tatt i forhold til hvor mye kirurgi som skal gjøres på SNR versus Ksu, (og Ålesund)
 - Det er viktig for anestesileger å ha et visst volum på håndtering av barns luftvei for å kunne bli trygg på håndtering av alvorlig syke barn på føde/barsel
 - Habiliteringsavdelingen (nå "seksjon")
 - bør ligge i tilknytning til pediatrik fagmiljø

Del 3: Fremtiden

- Konklusjonene er ikke klart for oss enda, men:
 - SNR vil føre til
 - større fagmiljø innefor relevante spesialiteter
 - redusere funksjonsfordeling som forenkler pasientflyt
 - ha mer tilgjengelige støttefunksjoner som lab og rtg (på døgnbasis)
 - fødeavdeling med 900 fødsler.
 - Alt dette er med på å styrke fagligheten samt
 - bidrar til bedre forutsetninger for både
 - motivasjon og
 - rekruttering av fagpersoner.



Arbeidsgruppe

- I tillegg til alle vi har møtt
- Vil ha innspill fra dere
- Dvs alle impliserte

