



Saksfremstilling

| | |
|----------------------|---|
| Råd/utvalg | Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) - Helsefellesskapet Agder |
| Møtedato | 27. September 2024 |
| Saksnummer | 36-2024 |
| Saksbehandler | Sekretariatet v/ Mirjam Smedsrød |

| | |
|-------------------|------------------------|
| Sakstittel | Ventetidsløftet |
|-------------------|------------------------|

Forslag til vedtak: *Formuleres i møtet*

Bakgrunn for saken

Regjeringen vil snu trenden og få ned ventetidene til sykehusene og regjeringens Ventetidsløfte ble lansert av helseministeren 13. mai 2024.

Saksopplysninger

Det er et uttalt helsepolitisk mål med rask tilgang til helse- og omsorgstjenester i hele landet. Gjennomsnittlig ventetid i spht. har økt siden 2017, og pandemien har forsterket trenden. Økningen er sterkest innenfor somatikk og psykisk helsevern.

Mange aktører må samarbeide om relevante tiltak for å sikre betydelig nedgang i gjennomsnittlig ventetid dette og neste år, og som kan legge til rette for å jobbe med langsiktige mål definert i NHSP.

Selv om 'bedre samhandling' mellom spht. og den kommunale helse- og omsorgstjenesten er utenfor rammen av selve Ventetidsløftet, er fokuset likevel viktig med tanke på god bruk av fellesskapet knappe ressurser og å utnytte den samlede kapasiteten godt. Det samme gjelder for allmennlegetjenesten, der kapasitet og kvalitet har konsekvenser for ventetidene i spht.

Ventetidsløftet peker på relevante tiltak på flere områder:

Personell

- *riktig bruk av personell og kompetanse, herunder bedre ansvar- og oppgavedeling*
- *hensiktsmessige arbeidstidsordninger og redusert sykefravær*
- *god ledelse og styrking av merkantile funksjoner i sykehusene som igjen kan bidra til godt arbeidsmiljø, bedre planlegging og pasientflyt samt frigjøring av helsepersonellens tid til pasientbehandling*
- *kvelds- og helgeåpne poliklinikker*

Innovasjon

- *digitale løsninger og innovasjoner som frigjør arbeidstid, for samhandlingen og for pasienten*
- *endringer i organisering, redusert rapportering og nye måter å yte tjenester på (brukerstyrte poliklinikker, effektivisere pasientforløp)*

Samarbeid

- *samarbeid med private aktører, ideelle og kommersielle*
- *avtalespesialistenes kapasitet og samhandling*
- *utnytte kapasitet og kompetanse på tvers av sykehus*

I revidert nasjonalbudsjett for 2024 er sykehusbudsjettene styrket for å legge inn ekstra innsats for å redusere ventetidene. I tillegg er det gitt et rekrutterings- og

samhandlingstilskudd med bla. annet føringer om å særlig prioritere tiltak og områder som kan få ned ventetidene i sykehus.

Norsk forening for allmenntilmedisin (NFA) er invitert i saken til kort å innlede om deres prosjekt "Bærekraft på legekantoret". Prosjektet retter seg både mot pasienter og leger og øvrige ansatte på legekantoret, og hovedmålet er å slutte med utredninger og behandling som ikke gir helsegevinst.

Kst. fagdirektør ved Sørlandet sykehus vil også innledningsvis dele hvordan det arbeides i sykehuset for å redusere ventetidene.

På denne bakgrunn legges det opp til en dialog med hensyn til hvordan hele helse- og omsorgstjenesten samlet kan bidra til å redusere ventetider og sikre at pasienter får tilgang til tjenester når de trenger det.

- Hva er virkningsfulle tiltak i hele helse- og omsorgstjenesten, og hva gjøres?
- Hvordan øke befolkningens helsekompetanse generelt og spesielt med tanke på hvordan bruke helsetjenester på en måte som gir best helse?
- Hvordan kommunisere samlet om at mindre kan være bedre?
- Er det behov for å adressere og utfordre helsemyndighetene?
- Er det behov for å forsterke tiltakspunkt i felles handlingsplan?

Vurdering

Ventetidsløftet er et oppdrag gitt spesialisthelsetjenesten for å redusere ventetider og sikre pasienters rett til nødvendig helsehjelp. Tematikken er likevel relevant for hele kjeden av tjenester i den forstand at ved å ta et bredere perspektiv og se på samlet forbruk av tjenester, vil tiltak på begge forvaltningsnivå kunne bidra til at våre felles ressurser brukes optimalt og sikrer best mulig samarbeid på tvers av forvaltningsnivå til pasientens beste. Indirekte vil dette også kunne bidra til å ta ned ventetider.