



# Gjør kloke valg

Hva er vårt handlingsrom?

Mikkel Høiberg, Rådgiver fagavdelingen

***Respekt • Faglig dyktighet • Tilgjengelighet • Engasjement***



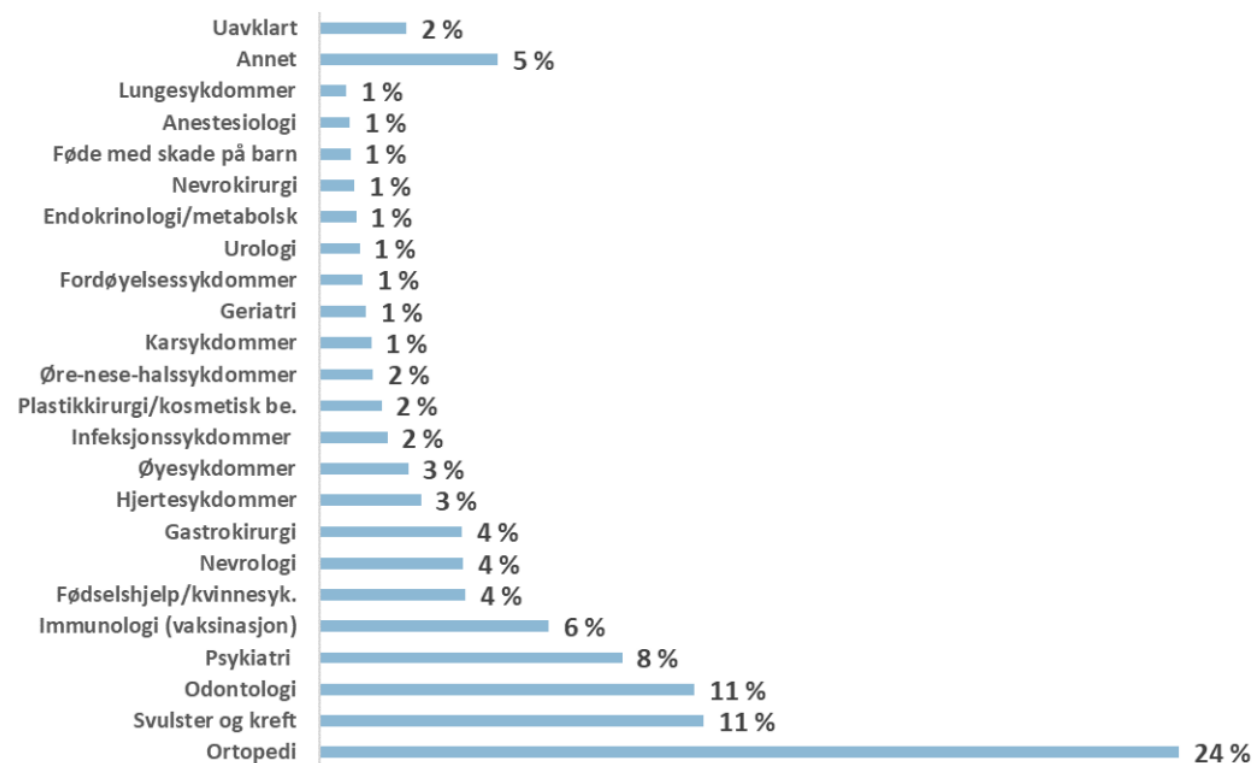
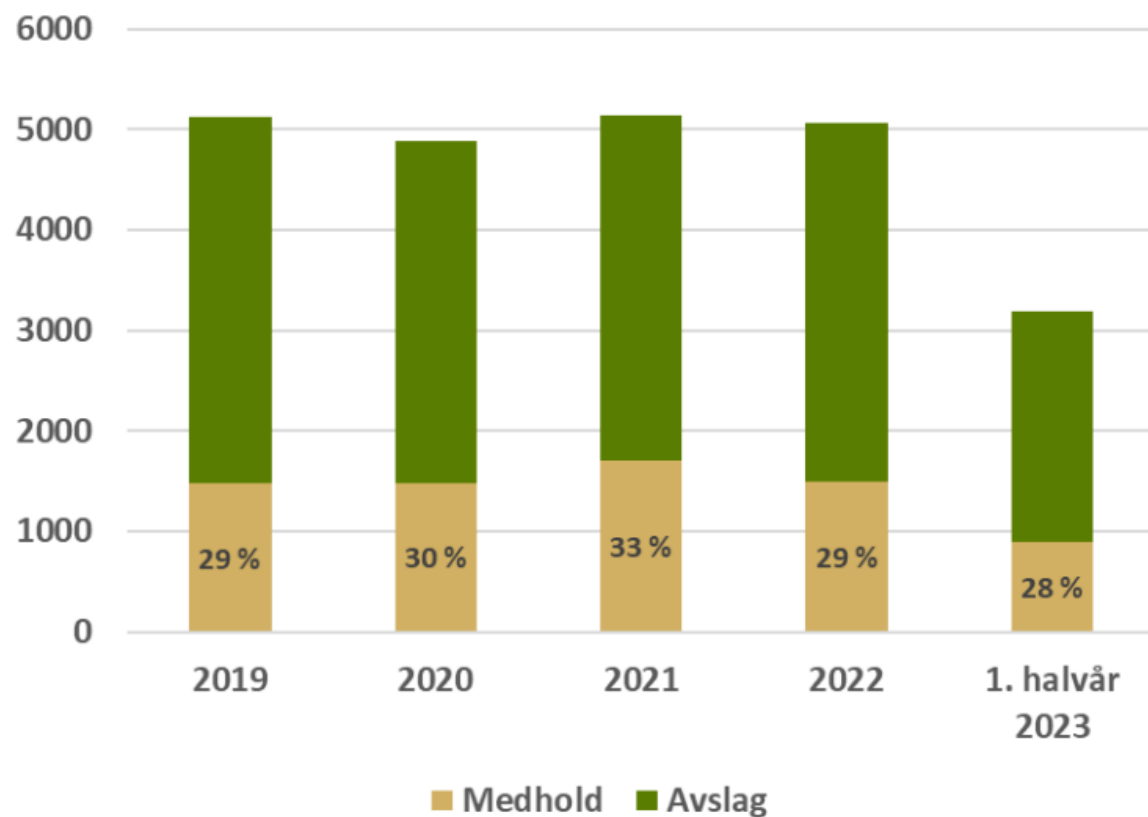
“I’ll tell you what, Mrs. Jarvis, you handle the diagnosis and I’ll handle the treatment.”

Chon Day

December 2, 1961



# NPE statistikk



# Mindre og mindre tid til pasientbehandling

|                                                 | 2010    | 2014    | Endring (%) |
|-------------------------------------------------|---------|---------|-------------|
| <b>Medisinske spesialiteter</b>                 |         |         |             |
| Antall leger                                    | 3 375   | 3 979   | +17,9       |
| Antall arbeidstimer per uke per lege            | 46,7    | 46,4    | -1          |
| Samlet antall arbeidstimer per uke              | 157 613 | 184 626 | +17         |
| Tid til pasientarbeid per uke per lege          | 23,0    | 20,7    | -10         |
| Tid til pasientarbeid per uke totalt            | 77 625  | 82 365  | +6          |
| Pasienter til dagbehandling per uke             | 3 038   | 2 703   | -11         |
| Tid til pasientarbeid/dagbehandling             | 25      | 30      | +20         |
| <b>Kirurgiske spesialiteter</b>                 |         |         |             |
| Antall leger                                    | 3 390   | 3 665   | +8,1        |
| Antall arbeidstimer per uke per lege            | 47,6    | 48,5    | +2          |
| Samlet antall arbeidstimer per uke              | 161 364 | 177 753 | +10         |
| Tid til pasientarbeid per uke per lege          | 29,4    | 26,1    | -11         |
| Tid til pasientarbeid per uke totalt            | 99 666  | 95 657  | -4          |
| Dagkirurgiske pasienter per uke                 | 4 033   | 4 062   | +0,7        |
| Tid til pasientarbeid per dagkirurgiske pasient | 25      | 24      | -0          |

# Alle er enige om at vi har et problem



# Defensiv medicin er ikke løsningen



UGESKRIFT  
FOR LÆGER

Aktuelt

Videnskab

Debat



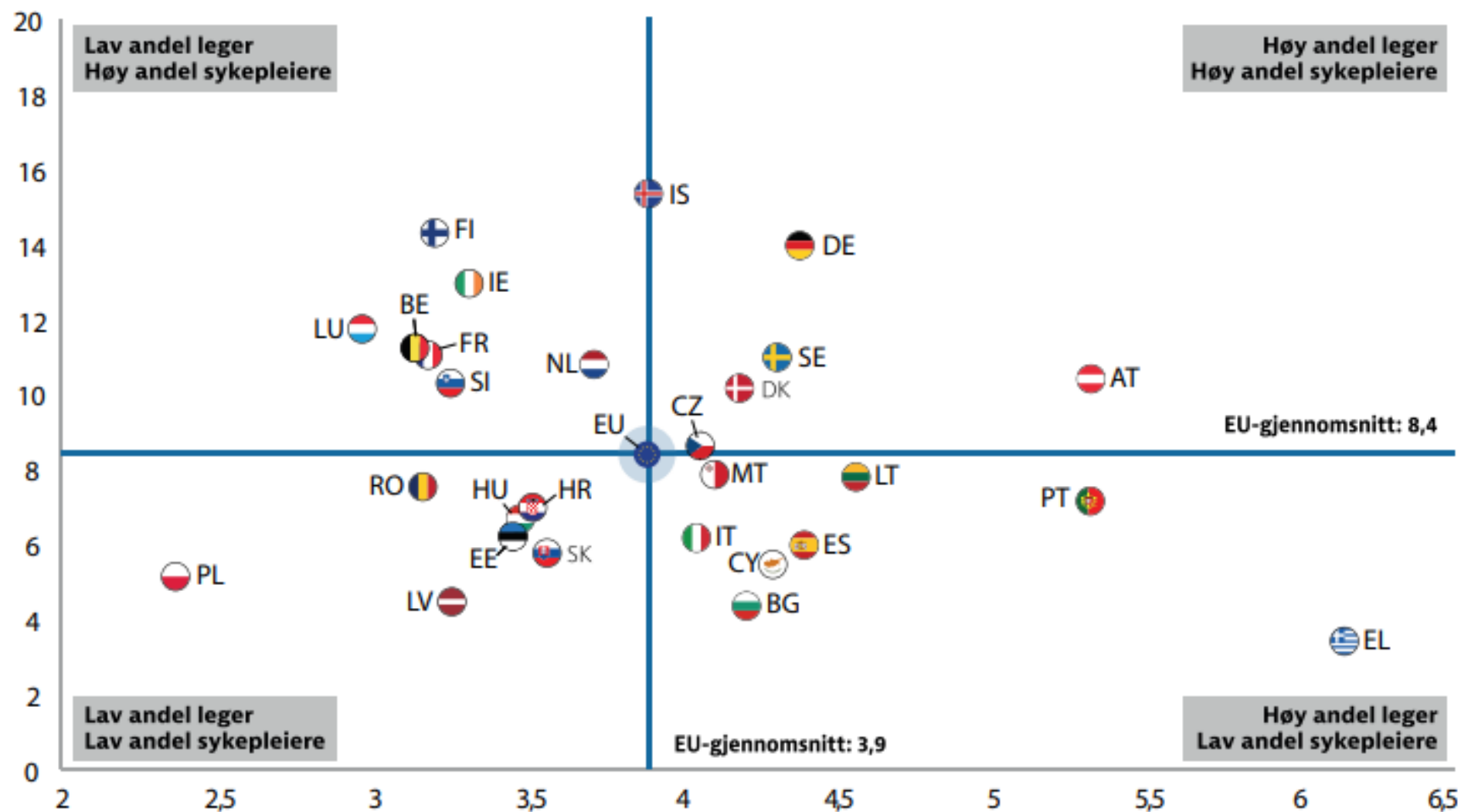
Aktuelt

## Defensiv medicin – påvirkning fra patienter fylder mest

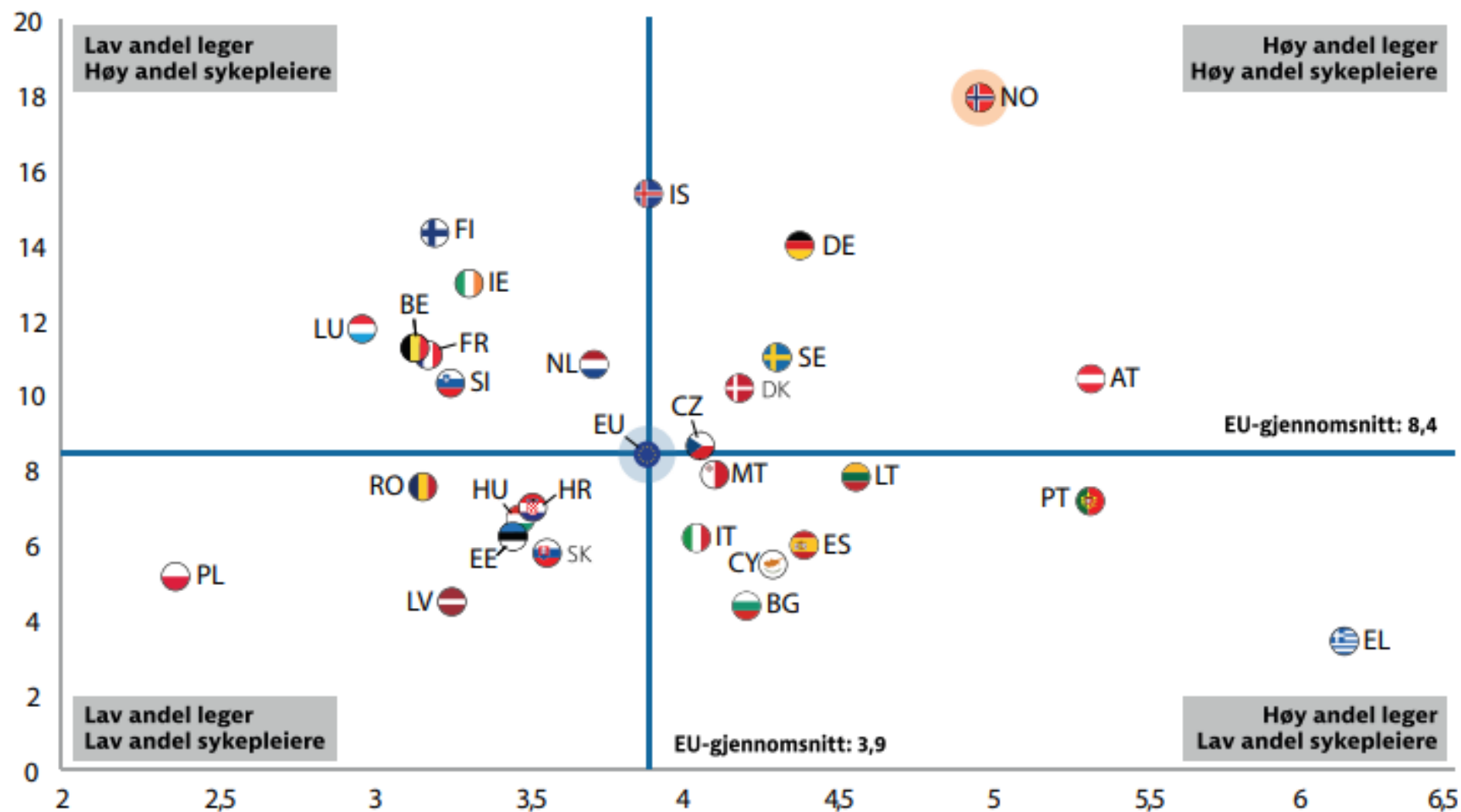
Påvirkning fra patienter og bekymring for at overse alvorlig sygdom er de hyppigste årsager til, at praktiserende læger udfører defensive handlinger, der strider mod lægens faglighed. Det viser tre audit om defensiv medicin. Konsekvenserne kan være overflødige skanninger, henvisninger og blodprøver samt lange journalnotater med standardfraser.







Figur 2.6 Praktiserende leger og sykepleiere pr. 1 000 innbyggere i EU/EØS-landene. 2019



Figur 2.6 Praktiserende leger og sykepleiere pr. 1 000 innbyggere i EU/EØS-landene. 2019



# Hva sier lovverket?

## Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. (spesialisthelsetjenesteloven)

### § 2-2. *Plikt til forsvarlighet*

Helsetjenester som tilbys eller ytes i henhold til denne loven skal være forsvarlige. Spesialisthelsetjenesten skal tilrettelegge sine tjenester slik at personell som utfører tjenestene, blir i stand til å overholde sine lovpålagte plikter, og slik at den enkelte pasient eller bruker gis et helhetlig og koordinert tjenestetilbud.

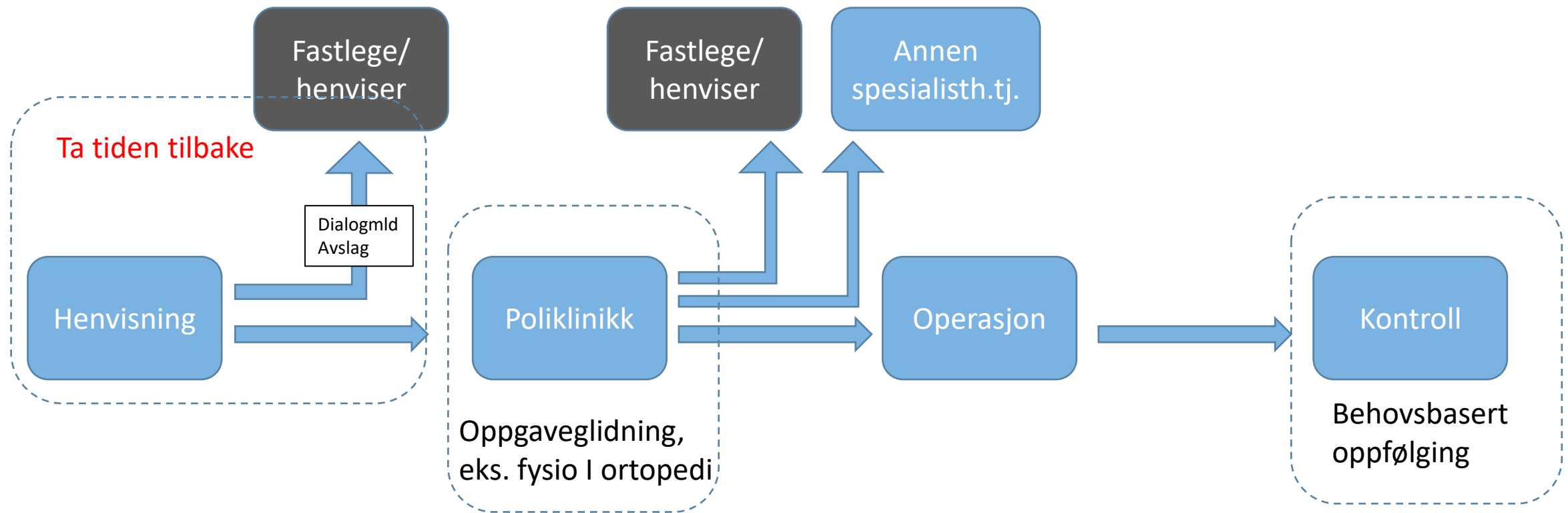
0 Endret ved lover [15 juni 2001 nr. 93](#) (ikr. 1 jan 2002 iflg. [res. 14 des 2001 nr. 1417](#)), tidligere § 2-3, [24 juni 2011 nr. 30](#) (ikr. 1 jan 2012 iflg. [res. 16 des 2011 nr. 1252](#)).

Forsvarlighet =  
etablert behandling

# Hvem trenger vi å involvere?

- Kollegiet
  - Hva er etablert behandling?
  - Hvilken behandling gir helsegevinst hvor ressurstildelingen er rettferdig?
  - Retningslinjer og prioriteringsveileder i tråd med dette
- Myndighetene
  - Statsforvalter – omforent perspektiv på etablert behandling
  - Hdir - Retningslinjer og prioriteringsveileder tilpasset etablert behandling
- Pasienter og befolkning
  - Bygging av helsekompetanse
  - Forventningsavklaring

# Hva gjør vi på SSHF?



# Prosess- ta tiden tilbake



= 1 time legetid



**Analyser**



**Diskusjon med  
fagmiljø(er)**



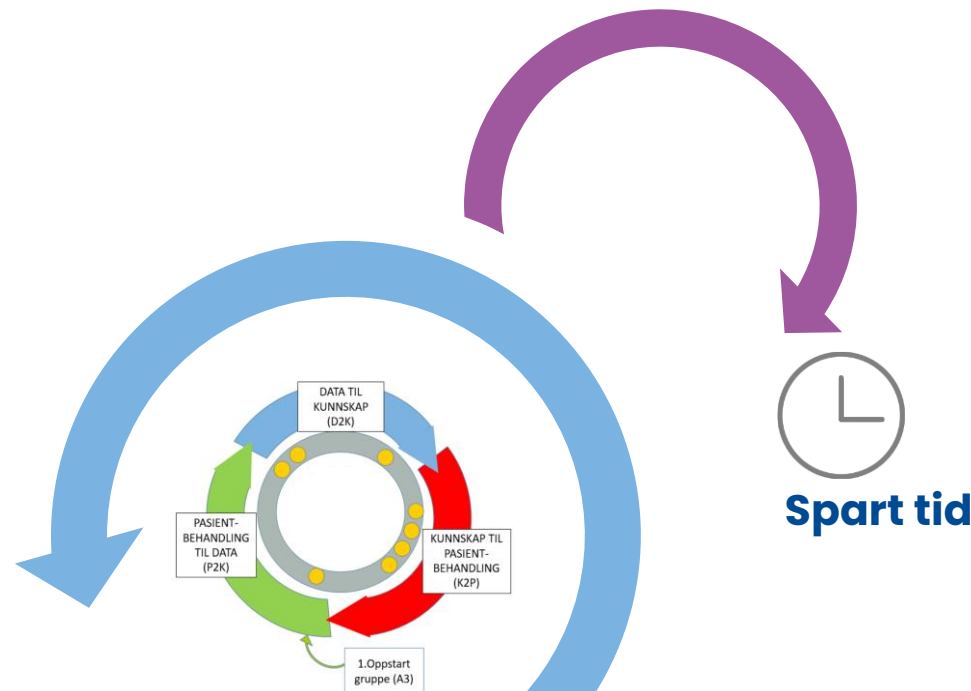
**Igangsetting av  
endring**



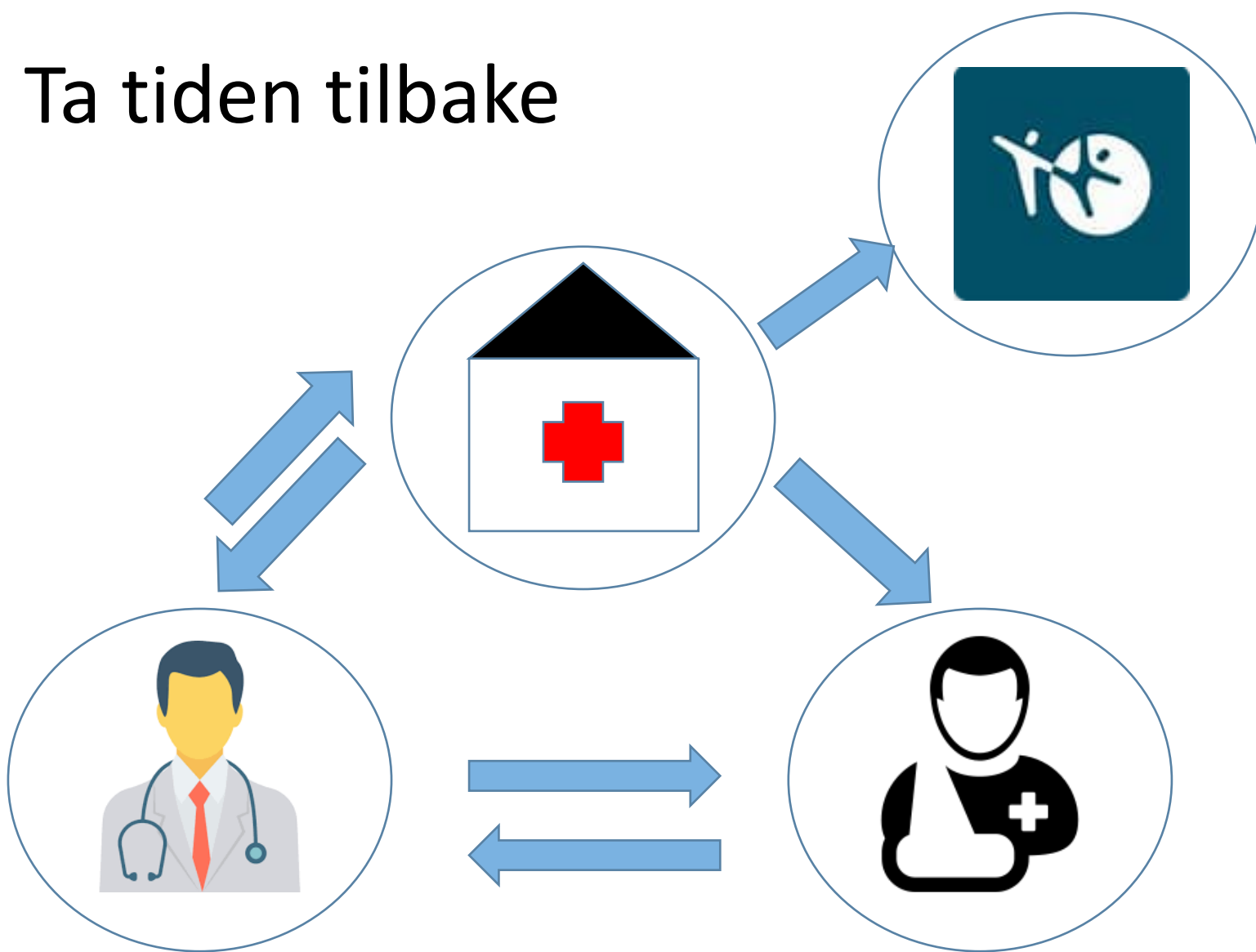
**Riktig bruk av kapasitet**



Per  
mnd



# Ta tiden tilbake



1. Hjelp fastleger vedr hvilke pasienter som skal henvises
2. Bygge helsekompetanse hos personer med aktuell sykdom som ikke skal undersøkes
3. Gjøre det enklere for sykehusleger å avslå henvisning
4. Tilpasning av retningslinjer og prioriteringsveileder

# Pågående og kommende prosjekter

|                                       | Klinikk          | Pre-analysefase | Analyse | Oppstart | Gjennomføring   |
|---------------------------------------|------------------|-----------------|---------|----------|-----------------|
| Øvre skopier                          | Somatikk         |                 |         |          |                 |
| ADHD utredning                        | KPH              |                 |         |          | Jan.24 (voksne) |
| Barn - magesmerter                    | Somatikk         |                 |         |          | Feb. 24         |
| Blodprøver                            | Somatikk         |                 |         |          |                 |
| Ortopedi- slitasjegikt i kne og hofte | Somatikk         |                 |         |          | Våren 24        |
| CT angio - PCI                        | MSK,<br>Somatikk |                 |         |          |                 |



Legg til: Dato eller Bunntekst?

Gå på menyen **Sett inn** >  
klikk på **Topptekst og bunntekst**

