

Agenda - brukerutvalget

- Arbeid med ny samhandlingsmodell
- Evalueringsrapport serviceparametere
- Endring i prinsipp for distanseberegning

Gjennomgang av samhandlings- modellen

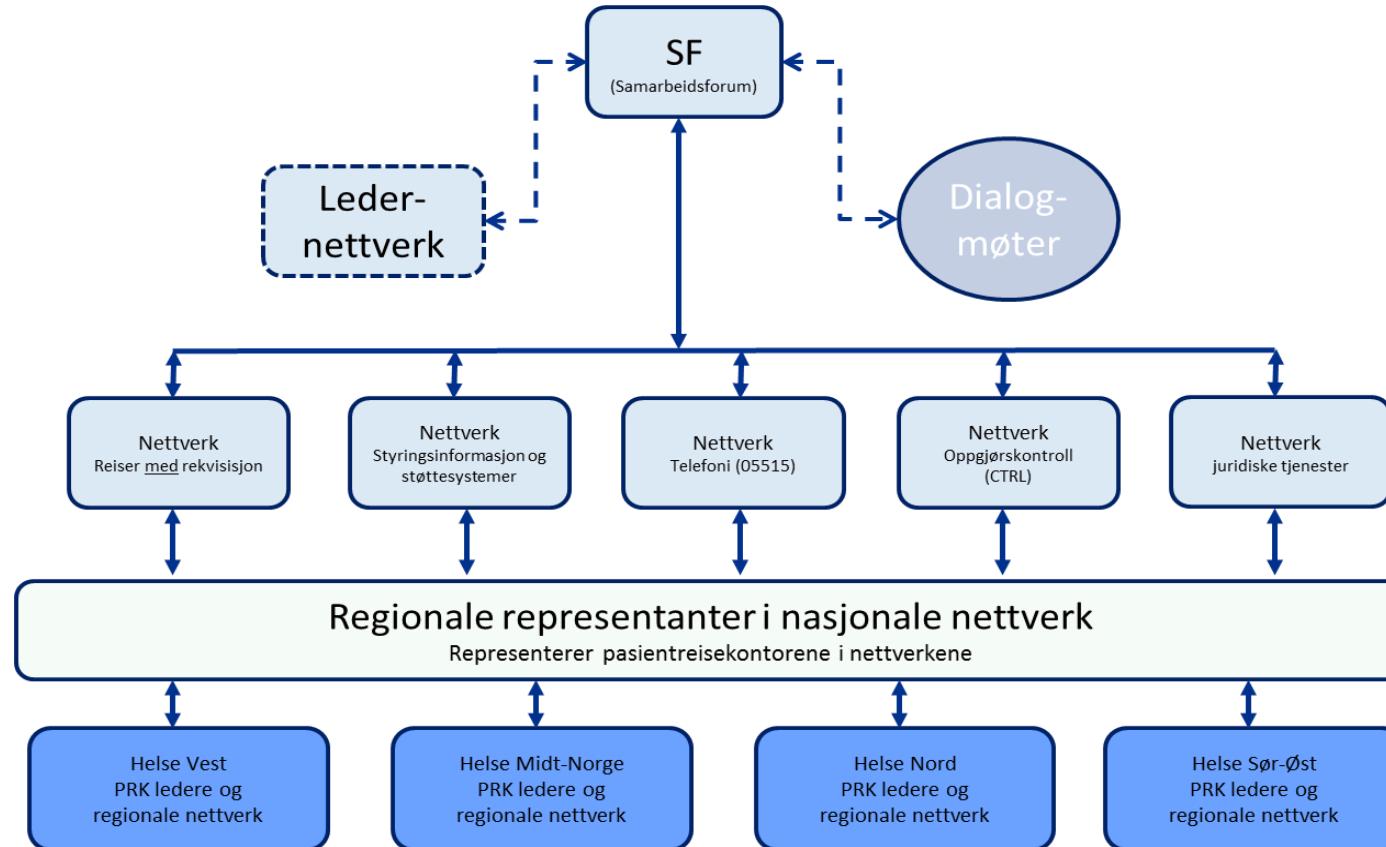
Brukerutvalget 1.12.22



Bakgrunn og hensikt

- Pasientreiser HF har fått i oppdrag av eierne om å se på hvordan vi samhandler på pasientreiseområdet.
- Styret i Pasientreiser HF skal i desember behandle en rapport som vurderer dagens samhandlingsmodell og et eventuelt forslag til ny modell. Rapporten skal sendes til eierstyringsgruppen i de fire regionale helseforetakene i desember og deretter behandles i AD-møtet.
- Styret i Pasientreiser HF har bedt om at foretaket parallelt vurderer styringen av utviklingstiltakene innenfor reiser med rekvisisjon. Dette skal leveres i en egen rapport til styret i desember.

Dagens samhandlingsmodell - samarbeidsarenaene



3. Vedtatt målbilde pasientreiseområdet

Styrene i de fire regionale helseforetakene har vedtatt et målbilde for pasientreiseområdet som sier at:

- Pasienter og pårørende skal oppleve forutsigbarhet og trygghet
- Det er et mål at pasientene skal være aktive deltakere, og oppleve kvalitet og sammenhengende tjenester
- Uønsket variasjon skal reduseres
- Pasientreiseordningen skal legge til rette for at flest mulig organiserer sin egen reise, slik at ressursene kan rettes inn mot de som trenger det mest
- Digitalisering og interregional styring av IKT-utviklingen er sentrale virkemidler for å effektivisere og videreutvikle tjenesten

Målbilder for de to tjenesteområdene

Målbildet sier videre at pasientreiseområdet skal levere disse samfunns- og brukereffektene:

1. En aktiv og deltakende bruker
2. En enkel pasientreise
3. En tilgjengelig og tilpasset pasientreise
4. En kostnadseffektiv pasientreise

For de to tjenesteområdene konkretiseres dette slik:

Reiser uten rekvisisjon

- Rettigheten utløses ved automatiserte tjenester
- Pasienten får umiddelbart svar hvis det ikke er behov for skjønn
- Pasienten kan gi informasjon og få svar digitalt

Reiser med rekvisisjon

- Pasienten er en aktiv ressurs og veiledes før, under og etter reisen av en selvbetjeningsløsning
- Rekvirering er en digital prosess og behandler foretar kun unntaksvis vurdering av behov for tilrettelagt transport
- Transport ses samlet og gir optimal utnyttelse av ressursene med rett kvalitet og servicenivå i et fremtidig transportmarked

Målbildet fortsetter

De regionale helseforetakene vil at Pasientreiser HF skal bidra til at:

- Pasienten har en aktiv rolle i utformingen av pasientreisen
- Behandlerkapasitet frigjøres
- Aktørene realiserer økt grad av samordning og samhandling
- Arbeidsprosesser standardiseres
- Digital samhandling er primær kanal for dialog med pasientene
- IKT-løsninger benyttes for å oppnå forenkling, selvbetjening og automatisering
- Reiserutene planlegges optimalt med samkjøring, og at offentlig betalt persontransport koordineres
- Pasienter med størst behov for hjelp gis tilpasset oppfølging

Føringer fra eier i arbeidet med samhandlingsmodellen

EIER-ROLLEN

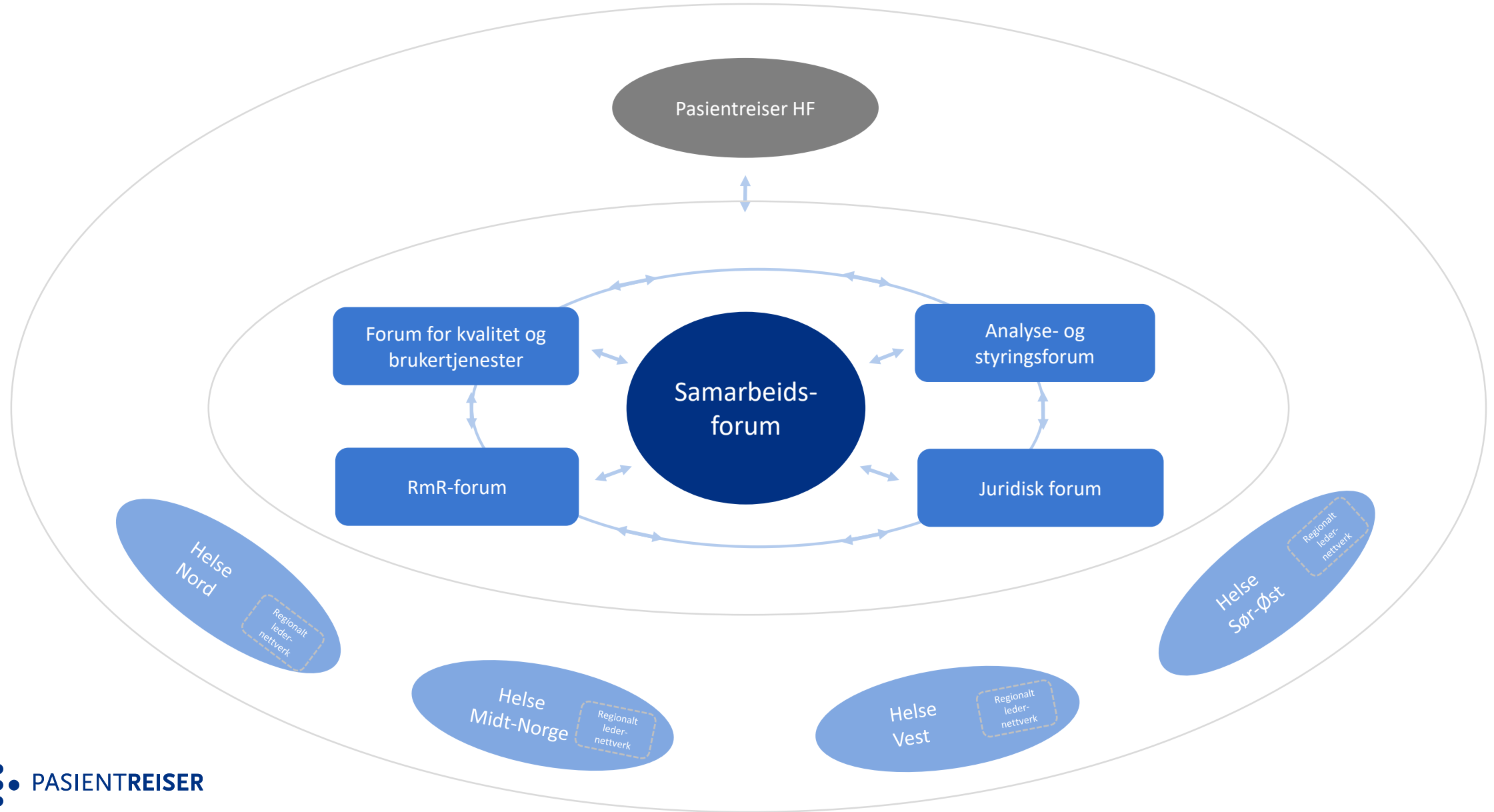
- Ligger til RHFene alene
- Utøves gjennom foretaksmøter og oppnevning av styret til de felleseide HF
- Kommunikasjon primært gjennom kontakt med styret og øverste ledelse i RHFene (evt foretaksledelse etter avtale med styret)
- RHFene skal kunne peke ut sentrale utviklingsretninger for felleseide HF
- Eier setter rammer for hvilke tjenester de felleseide HF skal levere gjennom oppdragsdokumentet

KUNDE-ROLLEN

- Kundedialog skal foregå basert på avtaler mellom leverandør (felleseid HF) og kunde (RHF/HF)
- Kundedialog avgrenses til gjensidige forventninger til avtalte leveranser og oppfyllelse av avtaler
- Hvordan tjenestene skal innrettes og utvikles reguleres gjennom tjenesteavtaler (SLA)

➤ Eksisterende nettverk skal gjennomgås for å verifisere forankring og mandat

Samhandlingsmodell pasientreiseområdet



Evalueringsrapport serviceparametere

- Administrerende direktør anbefaler etter dette idriftsettelse av serviceerklæring og serviceparametere med de justeringer som er beskrevet i evalueringsrapporten. Arbeidet med de ulike endringene gjøres i perioden frem mot idriftsettelse som tidligst vil skje i februar 2023. Målingene fortsetter i perioden. Det anbefales videre at de nasjonale standardene legges til grunn for hele pasientreiseområdet for å forenkle oppfølging og tilby likeverdige tjenester.
- Etter driftsettelse anbefales det å evaluere serviceparameterne fortløpende for å gjøre nødvendige justeringer og at dette arbeidet gjøres som ledd i den ordinære samhandlingen mellom Pasientreiser HF og helseforetakene. Resultatene fra serviceparameterne vil bli en del av rapporteringene til styret og eier fremover.

Endring i prinsipp for distanseberegning

- Distanseberegningsprinsipp for beregning av reisevei for reiser uten rekvisisjon endres fra og med 2023.
- Det er raskeste rute som etter dette tidspunkt legges til grunn for beregning av stønad etter reise til behandling.
- Utarbeidet kommunikasjonsplan for å informere Helsedirektoratet, Statsforvaltere og brukerne
- Et viktig grep for å gjøre ordningen bedre – viktig å få frem

