

Saksframlegg

Referanse

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret i Pasientreiser HF	19/10/2023

SAK NR 43-2023**Oppstart av pilot for ny rekvisisjonspraksis****Forslag til vedtak:**

Styret gir sin tilslutning til foreslått plan for oppstart av pilot for ny rekvisisjonspraksis.

Skien, 12. oktober 2023

Rita Kilvær
Administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Pasientreiser HFs styre ga 27. januar 2022 sin tilslutning til de foreslåtte endringene i rekvisisjonspraksis i sak 05-2022, og behandlet status for ny rekvisisjonspraksis 18. februar i sak 12-2022. AD-ene i RHF-ene sluttet seg til ny rekvisisjonspraksis slik den ble fremlagt i AD møte 11. mars 2022, jf. sak 40-2022, Status ny rekvisisjonspraksis og oppstart av neste fase, bestill reise i selvbetjeningsløsningen på Helsenorge. I saken til AD-møtet er det lagt til grunn at retningslinjer for rekvirering av pasientreiser, attesteringsløsningen til behandler, selvbetjeningsløsningen, kontrollstrategi og informasjons- og opplæringsmaterieill skal testes ut i en pilot. I styremøtet 18. desember 2022, sak 52-2022, ble oppdragsbeskrivelsen for gjennomføring av pilot godkjent. Fremdrift for pilotarbeidet rapporteres gjennom foretakets virksomhetsrapport, senest som en del av virksomhetsrapporten i sak 41-2023. I styresak 52-2022 kommer det frem at styret forventer beslutningssaker på viktige milepæler, som oppstart av pilot. Etter at styret har gitt sin tilslutning til foreslått oppstartstidspunkt for pilot, vil dette kommuniseres til behandlere og brukere, som skal være en del av piloten. Denne saken gir også en kort status på arbeidet som har avhengigheter til oppstartstidspunkt.

2. Hovedpunkter og handlingsalternativer

Status og fremdrift

Arbeidet med pilot for ny rekvisisjonspraksis har pågått siden 1. januar 2023. Oppstart av pilot var opprinnelig planlagt til andre kvartal 2023. Det planlagte oppstartstidspunktet har blitt forskjøvet to ganger. Dette skyldes i hovedsak kapasitetsproblemer hos leverandør i forbindelse med utviklingen av attesteringsløsningen i NISSY (system for rekvirering og planlegging av reiser). På grunn av usikkerhet knyttet til kapasitet hos leverandør, ble det før sommeren besluttet at foretaket utvikler attesteringsløsningen med foretakets egne ressurser i samarbeid med leverandør. Med dette tar foretaket i bruk og videreutvikler egen kompetanse, samtidig som løsningen utvikles i nært samarbeid med leverandøren. Dette arbeidet er nå i full gang og deler av løsningen er klar for test. Oppstart av pilot kan derfor fastsettes til **19. februar 2024**.

Eier ble orientert om utsatt oppstart av pilot i oppfølgingsmøtet 22. mai 2023. I oppfølgingsmøte 23. oktober 2023, vil eier bli orientert om status for arbeidet og om oppstartstidspunkt for pilot, forutsatt at beslutning om dato foreligger.

Forberedende aktiviteter til pilot gjennomføres henhold til ny tidsplan.

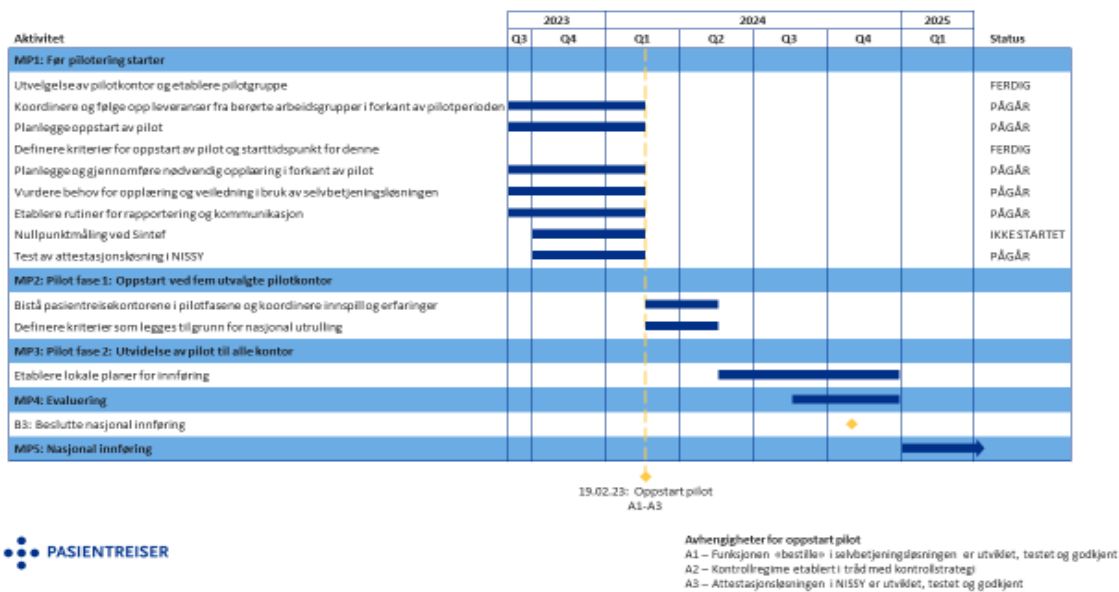
I selvbetjeningsløsningen pågår arbeidet med fasen «bestille reise» som en del av ny rekvisisjonspraksis, med utvikling og testing. Denne fasen ferdigstilles i forkant av oppstart pilot. I arbeidet med kontrollstrategi for ny rekvisisjonspraksis er det overordnede kontrollstrategidokumentet ferdigstilt. Risikovurdering og identifisering av risikoreduserende tiltak pågår. Arbeidet med operativ forvaltning av kontrollstrategien starter etter at risikovurdering og identifisering av risikoreduserende tiltak er fullført. Styret vil få fremlagt kontrollstrategien, vedlagt risikovurdering i styremøtet i desember. Arbeidet med opplærings- og informasjonsaktiviteter rettet mot pasient, behandler og pasientreiser i helseforetakene pågår, og materiellet vil være klart til bruk før pilotperioden starter.

Pilotperioden vil bli gjennomført i to faser:

- Fase 1: Pilot med et utvalg av pasientreisekontor og et utvalg av behandlingssteder
- Fase 2: Pilot med alle pasientreisekontor og et utvalg av behandlingssteder

Første del av pilotperioden vil bli gjennomført med et kontor i Helse Vest, Helse Midt-Norge og Helse Nord og to kontor i Helse Sør-Øst. Hvert kontor velger ut behandlingssteder i sitt område til å teste ut ny rekvisisjonspraksis. Første del av piloten vil derfor gjennomføres i liten skala for å kunne oppdage og håndtere problemer så tidlig som mulig.

Utkast til oppdatert tidsplan



Risiko

Det er som tidligere beskrevet gjennomført risikovurdering av endringene i rekvisisjonspraksis. De to viktigste risikoreduserende tiltakene er å gjennomføre pilot og å utarbeide en kontrollstrategi. Ved å prøve ut løsningen over noe tid i en pilot, vil man erfare eventuelle svakheter i løsningen og kunne gjøre utbedringer. I pilotperioden vil retningslinjene for rekvisisjon av pasientreiser, attesteringsløsningen til behandler, selvbetjeningsløsningen, kontrollstrategi og informasjons- og opplæringsmateriell testes ut. Pilotperioden vil også benyttes til å gjøre ytterligere utvikling samt evaluering av endringene og løsningene.

Med ny rekvisisjonspraksis får Pasientreiser i helseforetakene ansvar for å bestille, endre og avbestille reiser for pasienter som ikke kan bruke Helsenorge. Deltagerne i pilotkontorene er bekymret for at dette vil medføre økte telefoner, og at de ikke har nok ressurser til å håndtere disse.

Pasientreiser HF støtter helseforetakene i at det er en risiko for økt inngang av telefoner i en periode. Dette er også kommentert i behandlingen av AD-møtesak 100-2023 om gevinster, risikoer og plan for oppfølging av gevinster innenfor området reiser med rekvisisjon. Det

viktigste tiltaket for å få ned antall telefoner, vil være å veilede pasientene som ringer 05515 til å bruke selvbetjeningsløsningen på Helsenorge. SINTEF skal foreta nullpunktsmålinger av dagens rekvisisjonspraksis før oppstart av pilot. Videre skal de følge piloten for å måle effektene av den nye rekvisisjonspraksisen. Målingene vil se både på forventede gevinster og potensielle risiko, herunder å følge utviklingen på telefonhenvendelser til pilotkontorene.

3. Administrerende direktørs anbefalinger

Endringer i dagens rekvisisjonspraksis vil bidra til å forenkle arbeidet og oppgavene til behandler, og overføre mer av bestillingsansvaret fra behandler til pasient. Ny rekvisisjonspraksis vil effektivisere forvaltningen ytterligere og myndiggjøre brukeren på pasientreiseområdet, som en aktiv og deltagende ressurs. Dette er i tråd med målbildet for pasientreiser med rekvisisjon.

Ved å gjennomføre pilot i et begrenset omfang bygges erfaring med endringene både hos brukere av ordningen, pasientreiser i helseforetakene og hos behandlere. I pilotperioden vil eventuelle utfordringer og situasjoner som oppstår følges opp med justeringer i systemer og rutiner. Det er også mulighet til å justere innretningen i pilotperioden underveis, ved behov. Brukerutvalget til Pasientreiser HF uttrykker at endringene i rekvisisjonspraksis er svært viktig for brukerne, og de ser frem til at piloten kan starte opp.

Det anbefales at styret gir sin tilslutning til at oppstartdato for pilot for ny rekvisisjonspraksis fastsettes til 19. februar 2024.

Den gjennomførte piloten skal evalueres før ny rekvisisjonspraksis innføres nasjonalt. Resultatene fra evalueringen presenteres i en sluttrapport som skal legges frem for styret i Pasientreiser HF, som beslutter nasjonal innføring. Rapporten fremlegges AD-ene i de regionale helseforetakene etter gjennomført pilot, og behandles i styret i Pasientreiser HF.