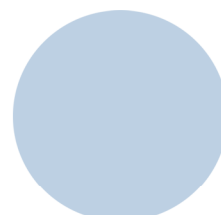
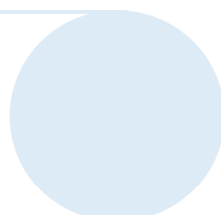
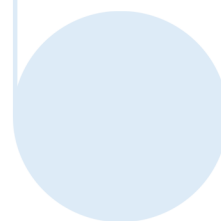


Helse Midt-Norge RHF's nyhetsartikler

Årgangene 2015, 2014, 2013, 2012



2015



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Arbeidet med ny spesialistutdanning i gang

Arbeidet med ny spesialistutdanning i gang

Det etableres en tverrregional ordning for å sikre en nasjonal, samordnet utdanning i forbindelse med innføring av ny modell for spesialistutdanningen for leger. Helse Sør-Øst RHF har påtatt seg oppgaven med å koordinere arbeidet mellom de fire regionale helseforetakene.

Den nye ordningen for legenes spesialistutdanning er nå fastlagt, og rollene til Helse- og omsorgsdepartementet, Helsedirektoratet, de regionale helseforetakene, helseforetakene, private aktører, aktører i primærhelsetjenesten, universitetene og Legeforeningen er bestemt. I et brev hvor Helse- og omsorgsdepartementet tydeliggjør roller, ansvar og oppgaver mellom de ulike aktørene, heter det at spesialiseringen i første rekke skjer i praksisfeltet og at et større ansvar derfor legges til tjenesten for å styrke kvaliteten.

I møte den 14. desember mellom de fire administrerende direktørene i de regionale helseforetakene, ble organiseringen av det tverrregionale arbeidet med legespesialisering vedtatt. Helse Sør-Øst RHF skal lede arbeidet som et prosjekt i etableringsfasen. Så snart de regionale utdanningssettene er i full drift og ordningen kan følges opp i ordinær styringslinje i alle helseforetakene, vil prosjektets rolle og funksjon diskuteres på nytt.

Det første oppdraget om de regionale utdanningssettene gis fra de regionale helseforetakene til de fire regionsykehusene i Oppdrags- og bestillerdokumentet for 2016. Det skal også gis oppdrag til helseforetakene:

Oppdrag til de fire regionsykehusene:

- Helseforetaket skal etablere et regionalt utdanningssett for å ivareta utdanningsaktiviteter i ny ordning for legenes spesialistutdanning. Det regionale utdanningssettet skal delta i tverrregional ordning for å sikre nasjonal, samordnet spesialistutdanning.

Oppdrag til alle helseforetakene:

- Helseforetaket skal legge til rette for læringsaktiviteter og utdanningsløp for leger i spesialisering i eget helseforetak og i samarbeid med det regionale utdanningssettet og andre helseforetak i landet.

De fire administrerende direktørene i de regionale helseforetakene er prosjekteier, mens styringsgruppen blir sammensatt av de fire fag- og HR-direktørene fra de regionale helseforetakene. Direktør forskning, innovasjon og utdanning i Helse Sør-Øst RHF, Per Morten Sandset skal lede styringsgruppen. Utdanningsjef Elisabeth Arntzen i Helse Sør-Øst RHF er prosjektleder.

Publisert: 22.12.2015 11:12

Mari Kleppan

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

[Helse Midt-Norge RHF](#)
[St. Olavs Hospital HF](#)
[Helse Nord-Trøndelag HF](#)
[Helse Møre og Romsdal HF](#)
[Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#) from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Temadiskusjon Strategi 2030 i styret

Temadiskusjon Strategi 2030 i styret

Styret i Helse Midt-Norge RHF fikk i dag presentert aktuelle diskusjonstemaer for Strategi 2030. Bakbildet for en ny strategi er å skape pasientens helsetjeneste.

Før styret fikk presentasjon av diskusjonstemaene for Strategi 2030, presenterte Andreas Moan den Nasjonale helse- og sykehusplanen. Andreas Moan har vært rådgiver dr. med. i Helse- og omsorgsdepartementet i arbeidet med den Nasjonale helse- og sykehusplanen.

Den nasjonale planen presenterer utfordringsbilder som må ivaretas i arbeidet med Strategi 2030.



– Den nasjonale planen må legges til grunn for arbeidet med ny strategi i Helse Midt-Norge. Den presenterer et utfordringsbilde som må ivaretas, sa samhandlingsdirektør i Helse Midt-Norge Daniel Haga da han presenterte temadiskusjonen for styret.

Temavalgene er:

- Den nye pasientrollen – pasientens helsetjeneste
- De store dilemmaer i helsetjenesten
- Arbeidskraft og kompetanse
- Fra fragmentert til helhetlig tjeneste

– Det er et viktig og spennende arbeid som ligger i Strategi 2030. Vi må tenke utenfor boksen og ta opp ressursproblematikk, sa flere styremedlemmer.

[Her finner du kortversjonen av Nasjonal helse- og sykehusplan](#)

[Her finner du presentasjonen om Strategi 2030 som Daniel Haga holdt for styret](#)

Publisert: 17.12.2015 16:10

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#)® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sluttstrek og heder til Helsebygg

Sluttstrek og heder til Helsebygg

Så er det satt sluttstrek for utbyggingen av det nye universitetssykehuset i Trondheim. Torsdag gjorde styret for Helse Midt-Norge RFHF vedtak om å avvikle prosjektstyret for Helsebygg Midt-Norge. Og det var mye godord å høre.

- Et stort prosjekt med stor betydning for helsetilbudet til befolkningen i Midt-Norge. Og et prosjekt som er gjennomført på en profesjonell måte og styrt i mål innenfor både tid og kostnad, sier styreleder Ola H. Strand.



I forbindelse med styrebehandlingen fikk leder av prosjektstyret for Helsebygg Midt-Norge, Olaf Melbø både heder og blomster som takk. Han pekte på at mye av erfaringen fra prosjektet er viderført gjennom opprettelse av det nasjonale Sykehusbygg HF. Det er fornuftig - ikke for å kopiere, men for å ta med seg det man har lært når nye sykehusprosjekter skal realiseres. Prosjekter som dette, er ferskvare og krever god involvering i forhold til de som skal ta i bruk sykehuset når det står ferdig, sa Melbø.

Publisert: 17.12.2015 11:18

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > To legemidler mot leukemi kan innføres

To legemidler mot leukemi kan innføres

Beslutningsforum for nye metoder sier ja til å innføre legemidlene Imbruvica og Zydelig, til behandling av voksne pasienter med kronisk lymfatisk leukemi (KLL).

Begge legemidlene, ibrutinib (Imbruvica) og idelalisib (Zydelig), er så nye at det er lite data som dokumenterer effekten. Det er vist effekt av begge legemidlene, men det er usikkert hvor stor denne effekten er sammenliknet med dagens behandling. Legemidlene antas å brukes på en liten gruppe, svært syke pasienter: i underkant av 120 pasienter i 2020.

[Du kan lese hele saken på nettsidene til Nasjonalt system for innføring av nye metoder.](#)






Publisert: 16.12.2015 09:40

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Presenterte helse- og sykehusplan i Volda

Presenterte helse- og sykehusplan i Volda

Helse- og omsorgsminister Bent Høie presenterte den nasjonale helse- og sykehusplanen for en fullsatt sal av ansatte på Volda sjukehus tirsdag. Ikke unaturlig var det organiseringen av akutfunksjoner som preget ordskiftet og markeringen utenfor rådhuset tidligere på dagen.



- Det har vært viktig for meg å besøke sykehuset i Volda idag for å presentere planen og snakke med ansatte. Jeg setter pris på det store engasjementet som ansatte ved sykehuset og befolkningen viser her idag. Nå skal det gjennomføres gode lokale prosesser i foretakene slik at en finner frem til de beste løsningene for befolkningen i regionen, sier Høie.

Adm.dir Stig Slørdahl i Helse Midt-Norge RHF som deltok under allmøtet og omvisningen på sykehuset, viser til at Helse Møre og Romsdal HF skal utarbeide en utviklingsplan for spesialisthelsetjenesten i hele Møre og Romsdal. Stortingets behandling av helse- og sykehusplanen vil gi oss en viktig ramme for dette arbeidet. Volda sjukehus skal bestå, og vi må sørge for at vi får et godt tilbud til befolkningen framover. Parallelt med dette arbeidet starter vi arbeidet med Strategi 2030 for foretaksgruppen. Vi ønsker bred involvering og det er viktig at alle forhold og meninger kommer fram, sier Slørdahl.


Publisert: 15.12.2015 17:41

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Statsråden besøker Volda sjukehus

Statsråden besøker Volda sjukehus

Helse- og omsorgsminister Bent Høye besøker Volda sjukehus på tirsdag. Det er lagt opp til allmøte med ansatte der statsråden vil presentere Nasjonal helse- og sjukehusplan.

Mer informasjon: [Pressemelding fra Helse -og omsorgsdepartementet](#)

Publisert: 14.12.2015 10:04

Mari Kleppan

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Høring regional plan TSB

Høring regional plan TSB

Regional plan for tverrfaglig spesialisert rusmiddelavhengighet (TSB) for planperioden 2016-2020, er lagt ut til høring.

Planen behandles i Helse Midt-Norge RHF sitt styre i mars 2016, og det tas forbehold om styrets godkjenning.

Prosjektet har vært delt inn i to faser: Fase en og fase to. Sistnevnte er den regionale planen. Rapport for fase en er vedlagt som bakgrunn til denne høringen.

Høringsutkastet til Regional plan for TSB angir retning, prioriterte områder og tiltak/forbedringstiltak i videreutvikling av tilbudet innen TSB i regionen.

Den regionale planen og «*Opptrappingsplanen for rusfeltet (2016-2020)*» vil sammen med veiledere, retningslinjer og oppdragsdokument til Helse Midt-Norge RHF fra Helse- og omsorgsdepartementet, være sentrale for at tiltakene følges opp i planperioden.

Alle interesserte inviteres til å komme med innspill til planen.

Riktig høringsfrist er 10. januar 2016.

Her finner du rapportene og høringen:

[Regional plan for Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengighet \(TSB\)](#)

[Fase en - delrapport TSB](#)

[Her kan du delta på høringen](#)

Publisert: 11.12.2015 11:37

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 17. desember

Sakspapirer for styremøte 17. desember

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 17. desember er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet finner sted på Scandic Nidelven Hotell, Trondheim, og begynner kl. 0830.

Publisert: 10.12.2015 17:24

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innfrir på ventetid og fristbrudd

Innfrir på ventetid og fristbrudd

Systematisk arbeid med å fjerne fristbrudd og redusere ventetid gir resultater. Ved utgangen av november var gjennomsnittlig ventetid for behandlede pasienter 62 dager og for ventende var den 56 dager. Samlet ble det avvirket 103 fristbrudd (1,2 prosent), og det var kun 27 fristbrudd på ventelista ved utgangen av november.

- Alle våre helseforetak er nå i ferd med å innfri målet for fristbrudd og ventetid. Det lover godt også med tanke på neste år. For den enkelte pasient betyr det at han eller hun får helsehjelp innen rimelig tid og uten at behandlingsfrister brytes. Derfor er det grunn til å glede seg over tallene, sier fagdirektør Kjell Åsmund Salvesen i Helse Midt-Norge RHF.

Ved utgangen av november var tallene slik for våre helseforetak:

- [St. Olavs Hospital](#) hadde en gjennomsnittlig ventetid for behandlede pasienter på 55 dager og 51 for ventende. Antall avvirkede fristbrudd var 17 og det var 3 fristbrudd på venteliste.
- [Helse Møre og Romsdal](#) hadde en gjennomsnittlig ventetid for behandlede pasienter på 66 dager og 61 dager for ventende. Antall avvirkede fristbrudd var 76 og det var 19 fristbrudd på venteliste.
- [Helse Nord-Trøndelag](#) hadde en gjennomsnittlig ventetid for behandlede pasienter på 67 dager og 57 dager for ventende. Antall avvirkede fristbrudd var 10 og det var 2 fristbrudd på venteliste.


Publisert: 11.12.2015 08:30

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Tilsvar er oversendt tingretten

Tilsvar er oversendt tingretten

Regjeringsadvokaten har nå sendt Inntrøndelag Tingrett tilsvar på stevningen fra Kristiansund kommune vedrørende vedtak om lokalisering av nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal.

Grunnet den oppmerksomhet saken har fått i media og offentlig debatt, er det vurdert som hensiktsmessig å gjøre tilsvaret offentlig tilgjengelig. Regjeringsadvokaten er prosessfullmektig på vegne av Helse Midt-Norge RHF.

[Her kan du lese tilsvaret](#)

[Her finner du aktuelle vedlegg](#)

Publisert: 11.12.2015 08:30

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr[®] from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innovasjonskonferansen 2015

Innovasjonskonferansen 2015

Det var sterke vitnesbyrd fra pasienter, pårørende og helsefagpersonell på Innovasjonskonferansen 2015 i regi av Innomed. Mange av presentasjonene handlet om hvordan helsetjenesten kommuniserer med pasienter, pårørende og resten av omverdenen.

Konferansen åpnet med regjeringens ambisjon om å skape pasientens helsetjeneste som ble fulgt opp av en sterk historie fra en pårørende til en pasient som er kronisk syk. I hovedsak handlet budskapene om at kommunikasjon mellom helsepersonell og pasienter, mellom etater i ulike nivå har mye å si for opplevelsen av helsehjelpen man får.

[På Innomed sine hjemmesider kan lese mer om konferansen og lese noen av presentasjonene](#)



Publisert: 03.12.2015 08:23

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Strategi 2030 på konsernsamling

Strategi 2030 på konsernsamling

Det var et høyt engasjement da tillitsvalgte som deltok på årets siste konsernsamling fikk mulighet til å si sin mening om hvilken retning strategi 2030 kan ta.

Før de tillitsvalgte deltok i gruppearbeid i forbindelse med strategi 2030, fikk de en presentasjon og oversikt over den nye nasjonale helse- og sykehusplanen presentert av Andreas Moan spesialrådgiver dr. med. i Helse- og omsorgsdepartementet. Moan ble fulgt opp av Olav Helge Førde som er professor ved institutt for samfunnsmedisin ved Universitetet i Tromsø. Førde snakket om Helseatlasen, variasjon i forbruk og medisinsk praksis, og om påvisning av variasjon kan være nyttig i arbeidet med prioritering og kvalitet. Deretter snakket professor ved institutt for samfunnsmedisin, Jon Magnussen, om prioriteringer i helsevesenet.

Med utgangspunkt i fordragene ble de tillitsvalgte utfordret til å si hva spesialisthelsetjenesten må gjøre annereleds i framtida. Engasjementet var høyt rundt gruppebordene.



Arbeidet med strategi 2030 i Helse Midt-Norge er et langsiktig arbeid som nylig er startet opp.


Publisert: 27.11.2015 14:45

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innfører to PD-1-hemmere mot føflekkreft

Innfører to PD-1-hemmere mot føflekkreft

Beslutningsforum for nye metoder sier ja til å innføre kreftlegemidlene nivolumab (Opdivo) og pembrolizumab (Keytruda).

Begge legemidlene kan brukes til behandling av lokalt avansert og metastaserende føflekkreft (malignt melanom). Føflekkreft er den mest alvorlige formen for hudkreft. Det er estimert at ca. 200 pasienter per år er aktuelle for behandling med disse legemidlene.

[Her kan du lese hele saken](#) på hjemmesidene til Nasjonalt system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten.

Publisert: 26.11.2015 08:23

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forskningsmidler 2016

Forskningsmidler 2016

Samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge og Høgskolene har vedtatt tildeling av forskningsmidler for 2016.

Følgende prosjekter har fått tildelt forskningsmidler:

- Ole Petter Norvang, St. Olavs Hospital HF/Høgskolen i Sør-Trøndelag: Dag-til-dag variasjon i fysisk aktivitet hos pasienter innlagt med akutt hjerneslag - 289 921 kr.
- Paula Sofie Haugan, Høgskolen i Nord-Trøndelag/Helse Nord-Trøndelag HF: Hva fremmer og hemmer bruk, vedlikehold og videreutvikling av samtalemetoden Motiverende Intervju etter endt opplæring? - 500 000 kr.
- Lilly Appoh, Høgskolen i Nord-Trøndelag/Helse Nord-Trøndelag HF: En undersøkelse av sosial inkludering prosesser blant Afrikanske familier i Midt-Norge med barn som har funksjonsnedsettelse. - 500 000 kr.
- Liv- Inger Stenstad, St. Olavs Hospital/Høgskolen i Sør-Trøndelag: Informasjonsformidling til pasienter i forbindelse med en radiologisk undersøkelse (masterprosjekt) - 100 000 kr.
- Claudine Skaret, Høgskolen i Molde/Helse Møre og Romsdal HF: Hvilke erfaringer har helsepersonell som er pårørende til sitt akutt og kritisk syke barn? (masterprosjekt) - 95 000 kr.

Det vil innen kort tid bli sendt ut tildelingsbrev til de som har fått tildeling. Samtlige søkere vil få tilsendt vurdering av sin søknad innen årsskiftet. For spørsmål, ta kontakt med sekretariatet for Samarbeidsorganet Helse Midt-Norge og Høgskolene.

[Les mer om tildeling og samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge og Høgskolene her.](#)




Publisert: 24.11.2015 14:54

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nasjonal helse- og sykehusplan: Fornye, forenkle og forbedre

Nasjonal helse- og sykehusplan: Fornye, forenkle og forbedre

Stortingsmeldingen om Nasjonal helse- og sykehusplan som ble presentert av statsråd Bent Høie i dag, vil gi viktige føringer for sykehusene i Midt-Norge. Parallelt med den politiske behandlingen av planen, starter Helse Midt-Norge prosessen med å utvikle Strategi 2030 for helseregionen.

- En nasjonal helse- og sykehusplan er av stor betydning for hvordan vi skal utvikle spesialisthelsetjenesten for å sikre et best mulig tilbud for pasientene i samarbeid med primærhelsetjenesten. Det har vært mye oppmerksomhet rettet mot hvilke akuttfunksjoner lokalsykehusene skal ha, men planen bygger på at vi fortsatt skal ha et desentralisert sykehusstilbud. Først skal Stortinget til våren legge de overordnede prinsippene og deretter skal lokale prosesser konkludere på framtidig tjenestetilbud. De nasjonale føringene skal ivaretas og legges til grunn når helseforetakene lager sine utviklingsplaner. Det sentrale vil være et godt samarbeid mellom sykehus, sikre robuste fagmiljøer og løsninger som tar hensyn til reisetid og utvikling av infrastruktur i samfunnet for øvrig, sier adm.dir. Stig Slørdahl i Helse Midt-Norge RHF.

Strategi 2030

I arbeidet med Strategi 2030 vil vi ta opp flere tema knyttet til bærekraft og organisering av tjenestetilbudet. Helse Midt-Norge RHF kommer til å presentere plan for arbeidet med Strategi 2030 i desember. Det vil bli lagt vekt på å skape en bred prosess med involvering i regionen. Stortingsmeldingen som nå er lagt fram inneholder analyser og dokumentasjon som vil bli brukt i strategiprosessen. Med utgangspunkt i de utviklingstrekk som påvirker helsetilbudet til innbyggerne i regionen vil vi se på hva vi må gjøre for å sikre en utvikling av tjenesten som er bærekraftig både når det gjelder behov for menneskelige ressurser og økonomi. Et utkast til Strategi 2030 for Helse Midt-Norge vil bli behandlet i etterkant av Stortingets behandling og konklusjoner.

Akuttfunksjoner

Selv om helse- og sykehusplanen inneholder mange perspektiver på utviklings- og endringsbehov, så har mye av oppmerksomheten vært rettet mot akuttfunksjoner ved lokalsykehusene og forslag om at akutt-tilbudet i områder med lave befolkningstall skal vurderes samordnet.

For Sykehuset Namsos blir det fortsatt vektlagt at reiseavstand gjør at det er ønskelig å opprettholde akuttfunksjoner her. Forutsetningen er et godt samarbeid mellom sykehusene for å sikre god kvalitet og robuste fagmiljøer. Utfordringen blir å ivareta dette framover både for Namsos og Levanger.

For Orkdal sykehus gjør nærheten til St. Olavs Hospital i Trondheim det naturlig å videreutvikle tilbud og funksjoner i tett samarbeid innfor helseforetaket.

Ved etableringen av Helse Møre og Romsdal HF fikk helseforetaket i oppgave å lage en utviklingsplan som omfatter hele fylket. Med utgangspunkt i det den nasjonale planen sier om akuttfunksjoner, er det nødvendig å se nærmere på hvordan dette skal løses for Volda sjukehus. Geografi og bosettingsmønster, avstand mellom sykehus, tilgjengelighet til bil-, båt og luftambulansetjenester, værforhold og rekrutteringsmuligheter må tillegges stor vekt.

[Les mer om Nasjonal helse- og sykehusplan](#)

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Godkjenner flere nye legemidler

Godkjenner flere nye legemidler

Beslutningsforum for nye metoder sier ja til seks legemidler. Disse er til bruk mot psoriasis, multipel sklerose, follikulært lymfom, ulcerøs kolitt og Crohns sykdom.

[Her kan du lese hele saken](#) på nettsidene til nasjonalt system for innføring av nye metoder i spesialhelsetjenesten.

Publisert: 17.11.2015 09:30

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr[®]
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Satser på framtidens ledere

Satser på framtidens ledere

Framtidens sykehus trenger gode ledere. For å bidra til dette har Nasjonal ledelsesutvikling startet et ledermobiliseringsprogram rettet mot medarbeidere som kan tenke seg å bli ledere i sykehus. -Målet er å få flere motiverte og kvalifiserte søkere til lederstillinger i helseforetakene, sier leder av Nasjonal ledelsesutvikling, Trond Rangnes.



Dette året deltar nær 70 medarbeidere fra de fire pilotforetakene Sykehuset Innlandet, Helse Stavanger, Finnmarkssykehuset og St Olavs Hospital. Programmet går over ni måneder og består av individuell oppfølging gjennom samtaler, oppgaver og veiledning i tillegg til samlinger og refleksjon i grupper. Deltakerne skal også skygge en leder og utføre reelle lederoppgaver.

-Programmet skal gjøre lederrollen mer kjent og attraktiv slik at flere

vurderer ledelse som en mulig karrierevei, sier prosjektleder for ledermobiliseringsprogrammet, Lena E. Nielsen.

Fire piloter i Norge

Nasjonal ledelsesutvikling (NLU) er et samarbeid mellom de fire helseregionene, som blant annet initierer felles nasjonale satsinger innenfor ledelse. En av disse satsingene er ledermobiliseringsprogrammet. Denne høsten var alle deltakerne invitert til et todagers "treningslaboratorium" hvor de blant annet fikk testet ferdighetene innen temaene kommunikasjon og endringsledelse.

-Det viktigste jeg tar med meg er at jeg har fått innblikk i en del nyttige verktøy som kan læres og trenes på, og som kan gjøre at det å ta på seg en lederjobb virker mindre skremmende sier overlege ved Medisinsk biokjemi på St.Olavs Hospital, Gunnhild Garmo Hov

- Jeg har hatt godt utbytte av samlingene og har fått økt innsikt i ulike måter å bekle en lederrolle på. Gjennom programmet har jeg blitt bedre kjent med meg selv; mine styrker og områder jeg må jobbe mer med dersom jeg i framtiden skal være i stand til å lede en virksomhet på best mulig måte forteller overlege ved ortopedisk avdeling St.Olavs Hospital, Per Olav Østbyhagen

Piloten skal etter planen videreføres til flere helseforetak i de fire regionene.

Ledelse i Helse Midt-Norge

Ved etablering av sykehusreformen i 2001 utviklet helse- og omsorgsdepartementet et sett med nasjonale lederkrav, som gjelder for alle ledere i sykehus: Ledere skal kjennetegnes ved at de er ansvarlige, handlekraftige, endringsvillige, kommuniserende, inspirerende og helhetstenkende.

Helse Midt-Norge etablerte i 2003 regionalt lederprogram, programmet var koordinert og

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

[Helse Midt-Norge RHF](#)
[St. Olavs Hospital HF](#)
[Helse Nord-Trøndelag HF](#)
[Helse Møre og Romsdal HF](#)
[Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

ledet fra det regionale helseforetaket. Det regionale lederprogrammet ble avviklet ved opprettelsen av det Nasjonale lederutvikling og oppstart av Nasjonalt topplederprogram.

-Ledere har en nøkkelrolle når vi skal evne å utvikle oss videre innenfor de ressursrammene samfunnet har stilt til rådighet for oss, sier HR-direktør Anne Katarina Cartfjord. Alle helseforetakene i Helse Midt-Norge har satset på lederutvikling de senere årene. Vi har 12 plasser på Nasjonalt Topplederprogram hvert år.

- Forsøket som nå er gjort med ledermobilisering er et spennende supplement til dette, og det er gledelig å erfare at antallet søkere til dette programmet var større enn forventet. Når dette videreføres og etter hvert breddes til flere helseforetak, vil flere ledertalenter få anledning til å utvikle seg. Helse Midt-Norge planlegger også å arbeide mer systematisk for å få godt mottak og opplæring av nye ledere. Å støtte de som velger å gå inne i ledelse slik at de kan utøve sitt lederskap på en best mulig måte i sine enheter, er en god investering sier Cartfjord.

Helse Midt-Norge har som mål å utvikle ledere som «utvikler og fordeler ressurser slik at det oppnås resultater gjennom medarbeiderne. Lederne skal utvikle samhandlingskultur og effektive team, skape engasjement og positivt arbeidsmiljø og sørge for at nødvendige tiltak for forbedring gjennomføres.»

Publisert: 13.11.2015 08:47

Mari Kleppan



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Thoresen konstituert som direktør for eierstyring

Thoresen konstituert som direktør for eierstyring

Jan Eirik Thoresen er fra 15. november og inntil videre konstituert som direktør for eierstyring i Helse Midt-Norge RHF. Torbjørg Vanvik er for tiden konstituert som prosjektdirektør for anskaffelse av ny EPJ/PAS i Midt-Norge.



Konstituert eierdirektør Jan Eirik Thoresen

Publisert: 12.11.2015 11:41

Tor Harald Haukås

Konstitueringen fører ikke til endringer i forhold til styreverv i foretaksgruppen. Vanvik fortsetter i styret for Helse Møre og Romsdal HF ut denne perioden. Thoresen er allerede RHF'ets styrerepresentant i de øvrige helseforetakene.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > 20 milliarder kroner fordelt

20 milliarder kroner fordelt

Styret for Helse Midt-Norge RHF har vedtatt inntektsfordeling i foretaksgruppen for 2016 basert på rammen på 20 milliarder kroner i forslag til Statsbudsjett.

Rammen for de tre store sykehusforetakene i regionen blir slik: Helse Mør og Romsdal HF 5,9 mrd, Helse Nord-Trøndelag HF 3,0 mrd og St. Olavs Hospital HF 9,3 mrd. Det legges til grunn at veksten innenfor psykisk helsevern og spesialisert rusbehandling hver for seg skal være høyere enn veksten innen somatisk behandling (den gyldne regel).

Helseforetakene skal nå fastsette sine resultatkrav i tråd med investeringsplaner i langtidsplan og -budsjett for 2016-2021.



Publisert: 05.11.2015 14:53

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nytt regionalt brukerutvalg oppnevnt

Nytt regionalt brukerutvalg oppnevnt

Styret for Helse Midt-Norge RHF har oppnevnt brukerutvalg for perioden 2016-2017. Snorre Ness (Norsk forbund for utviklingshemmede, SAFO) forsetter som leder. Nestleder blir Arthur Mandahl (ADHD Norge, FFO).

Her er de øvrige medlemmene:

Steinar Waksvik (Afasiforbundet, FFO), Erik Holm (RIO), Mona Sundnes (Norges Handikapforbund, SAFO), Johan Solheim (ny) (Diabetikerforbundet, FFO), Arne Lyngstad (ny) (Kreftforeningen), Berit Rødseth (ny) (MS forbundet, FFO), Tove Randi Olsen (ny) (Pensjonistforbundet), Lisbeth Nygård (ny) og (Astma og Allergi-forbundet, FFO).

Vararepresentanter: Pål Sand (ny) (Mental Helse, FFO), Heidi Normann Austad (FMS Innherred, RIO) og Laila Bakke (ny) (Norges Handikapforbund, SAFO)




Publisert: 05.11.2015 14:52

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Tildeling forskningsmidler 2016

Tildeling forskningsmidler 2016

Samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge og NTNU vedtok 28.oktober tildeling av forskningsmidler for 2016.

Årets utlysning hadde søknadsfrist 15. juni. Det kom inn 228 søknader i følgende kategorier: ph.d., postdoktor, forskerstilling, flerårig prosjekt og utenlandsstipend. Søknadene har vært vurdert i vitenskapelige komiteer med eksterne representanter, og i separat regional komité for nyttevurdering.

[Her kan du lese mer om tildelingene.](#)

Publisert: 05.11.2015 12:50

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Program for ny pasientjournal i full gang

Program for ny pasientjournal i full gang

Fra og med denne uken er det satt full fart på prosessen som skal ende med modernepasientjournal i Midt-Norge.



Dagens kjernesystemer innen IKT i de midtnorske sykehusene, Pasientadministrativt system (PAS) og Elektronisk pasientjournal (EPJ) er utdaterte og må skiftes. Derfor har Helse Midt-Norge etablert et program som i løpet av noen år skal bringe spesialisthelsetjenesten over på en moderne pasientjournal.

Som pasient er du i kontakt med flere deler av helsetjenesten. De fleste pasienter i sykehusene er henvist fra sin fastlege. Etter utskriving skjer ofte oppfølging i hjemkommunen. For å få journalen til å følge pasienten, har Helse Midt-Norge RHF invitert kommunene inn i anskaffelsesprosessen med sikte på felles løsning.

Programmet for anskaffelse av ny pasientjournal er etablert med kontorlokaler i Trondheim, og har rekruttert erfarent personell fra helseforetakene, fastleger og annet personell fra kommunene. Nå er programmet fullt bemannet, og setter dermed i gang det komplekse arbeidet med å spesifisere ny løsning for midtnorsk pasientjournal.

- Det er et svært viktig program som nå skal ha full innsats fram mot en pasientjournal som gir bedre helsetjenester i Midt-Norge. Det er en komplisert og krevende prosess som vil ta noen år, fordi vi sikter oss inn mot en moderne løsning og skal gjøre anskaffelsen etter boka. Men etter planen skal vi bevege oss over til ny journalløsning fra 2020, sier programdirektør Torbjørg Vanvik.

Publisert: 05.11.2015 12:15

Mari Kleppan

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innovasjon viktig og nødvendig

Innovasjon viktig og nødvendig

Styret i Helse Midt-Norge RHF har vedtatt innovasjonsstrategi for foretaksgruppen for perioden 2016-2020. Målet er at innovasjonsprosjekter i Helse Midt-Norge skal styrke klinisk praksis og helsetjeneste, og gi konsekvenser for pasientbehandling, gjennom økt regionalt, nasjonalt og internasjonalt samarbeid.

Det er første gang Helse Midt-Norge får sin egen innovasjonsstrategi, noe som er i tråd med overordnede føringer fra departementet. Det er også identifisert områder der det er behov for endring og forbedring.

- Vi er glad for at vi nå har en egen strategi for innovasjon i Helse Midt-Norge. Dette vil gi en retning for hvordan vi skal øke og styrke innovasjonsaktiviteten i helseforetakene i regionen. Styret har vært spesielt opptatt av at vi må bli bedre på å implementere ny kunnskap i klinikkene raskere. En viktig premisse er samarbeid, både internt i foretaksgruppen og med eksterne aktører, som academia og industri, sier styreleder Ola H. Strand.

Det skal settes av 15 millioner kroner til finansiering av innovasjonsprosjekter i 2016, og beløpet øker til 25 millioner kroner i slutten av perioden.

Satsingsområdene i innovasjonsstrategien er:

- Pasientsikkerhet og kvalitet i helsetjenesten.
- Metoder for implementering av ny kunnskap.
- Forbedringsprosjekter, innenfor områdene logistikk, IKT og samhandling, herunder PAS/EPJ og standardiserte pasientforløp.
- Innovasjonspotensialet i kliniske intervensjonsstudier og i andre forskningsprosjekter skal utnyttes.
- Innovasjonspotensialet knyttet til anskaffelser skal utvikles.

Med innovasjon i Helse Midt-Norge menes:

Utvikling av nye produkter, tjenester eller organisasjonsformer som bidrar til en styrket helsetjeneste, i form av økt kvalitet, forbedrede arbeidsprosesser, økt sikkerhet for pasienter og ansatte, og på denne måten bidra til verdiskaping.

[Les hele strategien her](#)

Publisert: 05.11.2015 14:30

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
 flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > 39 millioner kroner til HUNT 4

39 millioner kroner til HUNT 4

Helse Midt-Norge RHF går inn med 39 millioner kroner i støtte til Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag (HUNT) fordelt over perioden 2016-2018. HUNT er en viktig kilde for forskning både i vår region og nasjonalt, sier styreleder Ola H. Strand.

Videreføring av HUNT er en viktig del av Helse Midt-Norges forskningsstrategi. HUNT 4 er den fjerde omfattende helseundersøkelsen som gjennomføres. Den er nå under forberedelse. Helse Midt-Norge har allerede bidratt med 5 millioner kroner til prosjektet i 2015.

- Det er all grunn til å framsnakke HUNT 4. Helseundersøkelsen bidrar til økt kunnskap og bedre helsetjenester. Derfor trenger vi stor oppslutning fra befolkningen i Nord-Trøndelag, sier leder av regionalt brukerutvalg i Helse Midt-Norge, Snorre Ness.

Publisert: 05.11.2015 11:28

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forskningsstrategi for 2016-2020

Forskningsstrategi for 2016-2020

Styret i Helse Midt-Norge RHF har vedtatt ny strategi for forskning i Helse Midt-Norge. Strategien gjelder for perioden 2016 til 2020. Målet er å styrke klinisk praksis og pasientbehandling, og at forskningen skal være internasjonalt konkurransedyktig.

Forskningsaktiviteten i og rundt alle helseforetak skal styrkes og det betyr at man må rekruttere flere forskere og øke forskningsproduksjonen. Det er nødvendig med økt internasjonalt samarbeid, og Helse Midt-Norge skal legge til rette for store internasjonale konkurransedyktige intervensjonsstudier med deltakelse fra hele regionen.

Helse Midt-Norges satsingsområder er basert på behovet for mer kunnskap. Disse skal være i tråd med føringer vår eier, Helse- og omsorgsdepartementet, samtidig som det er behov for forskning som kan bidra til en styrking av helsetjenesten generelt. Følgende områder vil være prioritert i strategiperioden:

- Klinisk relevant og pasientnær forskning
- Forskning på kvalitet og pasientsikkerhet
- Helsetjenesteforskning inkludert samhandling, logistikk og tjenesteutvikling
- Translasjonsforskning, også kalt overføringsforskning
- Medisinsk teknologi
- Global helseforskning

- Ambisjonene i strategien bygger på en mangeårig styrking av forskningskapasiteten i Helse Midt-Norge. Vi er opptatte av at forskning skal anerkjennes som viktig for fremragende pasientbehandling, og en rekke tiltak må til for å nå målene i den nye forskningsstrategien. Blant disse er å legge mer vekt på brukermedvirkning, ett annet er å få forskningssterke miljøer til å bidra aktivt til å styrke forskningen i hele regionen, og ikke minst søke mer nasjonalt og internasjonalt samarbeid, sier fagdirektør i Helse Midt-Norge Kjell Åsmund Salvesen.

Forskningsstrategien legger både opp til økt ressursbruk regionalt og i hvert av helseforetakene. Økt forskning i alle helseforetakene vil bidra til at alle lærer av alle, og at spredning av beste praksis går raskere. Det er også en viktig premiss at det søkes samarbeid med komplementære fagmiljø i regionen.

[Les hele forskningsstrategien her.](#)

Publisert: 05.11.2015 11:04

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny avtale med avtalespesialistene

Ny avtale med avtalespesialistene

Avtalespesialister er en viktig del av spesialisthelsetjenesten. Nærmere 1500 privatpraktiserende spesialister innenfor somatikk og psykisk helsevern har driftsavtaler med de regionale helseforetakene. Legeforeningen og de regionale helseforetakene har nå signert ny avtale som gjelder fra 1. januar 2016.

- Med den nye avtalen har vi fått på plass et fremtidsrettet avtalesamarbeid, sier personal- og organisasjonsdirektør i Helse Vest, Hilde Christiansen, som har ledet forhandlingene for de regionale helseforetakene.

- I forhandlingene har vi vært opptatt av å skape et godt klima der partene har felles forståelse for oppdrag og ambisjoner. Et av målene med avtalen er å tydeliggjøre ordningen med avtalepraksis som viktig for realisering av helsepolitiske mål. Den nye avtalen skal tydeligere støtte opp under regionenes sørge- for ansvar, ansvaret regionene har for å sikre befolkningen tilgang til nødvendige spesialisthelsetjenester, sier Christiansen.

Pasientene skal oppleve godt samordnede forløp, der de ikke merker overganger mellom de ulike som gir behandling. Det forutsetter at avtalespesialist og sjukehus er samordnet når det gjelder både informasjonsteknologi, oppgavefordeling og samarbeidsrutiner.

Sykehus og avtalespesialist vil formalisere skriftlig hvordan man vil samarbeide for sammen å dekke befolkningens behov. Samarbeidsavtalen kan gjelde hensiktsmessig arbeidsdeling, håndtering av ventelister, fristbrudd, faglig samarbeid mellom sykehus avdelinger og avtalespesialister, utveksling av kapasitet, informasjon om felles prosedyrer og kliniske retningslinjer, deltakelse i kompetanseutvikling og rutiner for kontakt mellom avtalespesialist og sykehus.

[Her finner du oversikt over avtalespesialister i Midt-Norge](#)

Kontaktperson:

Hilde Christiansen, tlf.: 415 33 809

Publisert: 04.11.2015 15:46

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye pasientrettigheter

Nye pasientrettigheter

Nå styrkes pasientrettighetene for pasienter som har henvisning til spesialisthelsetjenesten. De mest sentrale endringene er retten til å velge behandlingssted og en styrking av rettigheter ved fristbrudd. Endringene trådte i kraft 1. november.

Velg behandlingssted – ny informasjonstjeneste på helsenorge.no

Velg behandlingssted erstatter frittsykehusvalg. Her vil du finne ventetider til en rekke undersøkelser og behandlinger ved offentlige behandlingssteder, private behandlingssteder med avtale og private behandlingssteder som er godkjent av HELFO. Du vil også finne antall utførte behandlinger ved hvert behandlingssted og lenker til nasjonale kvalitetsindikatorer. I tillegg vil du lettere kunne finne informasjon om rettighetene dine og oppdatert kunnskap om sykdommer og behandlinger. Dette kan hjelpe deg når du velger behandlingssted.

Les mer her: [Helsenorge.no/velg-behandlingssted](http://helsenorge.no/velg-behandlingssted)

Fristbrudd

Fra 1.november skal spesialisthelsetjenesten gi pasienten svar på retten til helsehjelp eller ikke innen ti dager etter at de har mottatt henvisningen. Tidligere var fristen tretti dager. Alle pasienter med rett til helsehjelp får også en bindende frist for når helsehjelpen skal starte. Hvis sykehusene ikke overholder fristen, skal de varsle HELFO. Tidligere var det pasienten som måtte kontakte HELFO dersom spesialisthelsetjenesten ikke overholdt fristen.

For mer informasjon om fristbrudd: helfo.no.


Publisert: 04.11.2015 13:20

Mari Kleppan

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nominér kandidater til arbeidsmiljøpris

Nominér kandidater til arbeidsmiljøpris

Vet du om noen i helseforetaket ditt som brenner for arbeidsmiljø og HMS, og som har utmerket seg spesielt for å fremme det i foretaket eller avdelingen sin? Da kan du foreslå dem som kandidater til helseforetakenes arbeidsmiljøpris.

Helseforetakenes arbeidsmiljøpris blir delt ut hvert år til en eller flere personer (eller en organisatorisk enhet) innenfor helseforetakene, som har utmerket seg spesielt for sitt arbeid med å forbedre arbeidsmiljø og HMS.

I valget av prisvinner vil det bli lagt spesielt vekt på:

- At det er oppnådd dokumenterbare gode resultat
- At arbeidet har overføringsverdi
- At det er fokusert ekstra på arbeidsmiljø og HMS – utover forventninger

Forslagsfrist 15. november

Fram til 15. november kan du fremme kandidater som du mener fortjener prisen. Forslagene kan du sende på e-post til

May-Linn.Nordstrom.Larsen@ahus.no.

Vinneren vil bli annonsert på helseforetakenes sin årlige arbeidsmiljøkonferanse, som blir arrangert på Gardermoen 18. januar 2016. Vinneren mottar diplom og kr. 50 000,- som skal brukes til videre utvikling av arbeidsmiljøet på enheten.


Publisert: 04.11.2015 11:00

Mari Kleppan

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Strategi 2030 på regional brukerkonferanse

Strategi 2030 på regional brukerkonferanse

Årets regionale brukerkonferanse tok opp temaet brukermedvirkning i helse- og velferdstjenestene. Arrangementet ble holdt på Scandic Hell Hotel ved Værnes og er den 12. i rekken.

Konferansen startet med en orientering om arbeidet med Strategi 2030, et langsiktig arbeid som Helse Midt-Norge tar initiativ til nå.

- Det er viktig at brukerutvalgene blir med og gir sitt bidrag til en ny strategi. Hvordan ønsker dere å engasjeres, spurte kommunikasjonsdirektør i Helse Midt-Norge RHF, Tor Harald Haukås.



Han understreket at strategiarbeidet vil bli lagt opp med bred involvering internt og eksternt. Strategien skal ta hensyn til helheten i tjenestetilbudet, og vil ha et perspektiv ut over spesialisthelsetjenesten.

- Målet er å skape pasientens helsetjeneste der pasientens perspektiv og opplevelse skal legges til grunn, sa Haukås.

Leder i Regionalt Brukerutvalg, Snorre Ness, trekker fram at trygghet og tilgjengelighet vil være en viktig faktor for brukerutvalgene i den nye strategiprosessen.

- Tilgang, likhet, kvalitet og respekt i pasientbehandlingen er viktige momenter. Det er en utfordring å si noe om perspektivene så tidlig i prosessen, men det er ikke tvil om at brukerorganisasjoner og brukerutvalg ønsker å bli hørt, sa Ness.

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr[®]
from YAHOO!



Han nevnte også at samhandling og kommunikasjon mellom spesialisthelsetjeneste og kommunene er viktig.

Strategi 2030 er ment å være en overordnet strategi. Delstrategier og regionale planer som lages i takt med den nye strategien skal stake ut veien for å oppnå målene i den overordnede strategien.

Publisert: 03.11.2015 12:49

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Enklere for pasienter å delta i forskning

Enklere for pasienter å delta i forskning

Det blir nå enklere for pasienter som ønsker å delta i behandlingsstudier. Et nytt nasjonalt nettsted gir deg lettere tilgang til og oversikt over kliniske studier som utføres ved norske sykehus.

Pasienter, pårørende og fastleger kan nå lettere orientere seg og melde interesse for å delta i kliniske behandlingsstudier som pågår og er åpne. Nettstedet <https://kliniskestudier.helsenorge.no> er et tiltak i arbeidet med å legge til rette for mer utprøvende behandling og andre typer kliniske studier i helseforetakene.

Hva er kliniske behandlingsstudier?

Kliniske studier som involverer pasienter har som mål å fremskaffe ny kunnskap om helse og sykdom, for eksempel for å teste ut nye eller å forbedre eksisterende behandlingsmetoder og teknologi. Deltakelse i slike studier er frivillig.

Når pasienter deltar i en klinisk behandlingsstudie, får de mulighet til å motta den mest avanserte og nyeste behandlingen før den er allment godkjent og tilgjengelig. Pasienter får detaljert skriftlig og muntlig informasjon om behandling og oppfølging før start av behandlingen. Det blir dessuten gjerne tilbudt ekstra undersøkelser og tett oppfølging under og etter behandlingen.

Kliniske studier er viktige for å undersøke og teste:

- Nye medisiner
- Nytt medisinsk utstyr og teknologi – f. eks. hofteproteser og pacemakere
- Nye medisinske prosedyrer – f.eks. operasjonsteknikker, teknikker for strålebehandling o.a.
- Mestring, livskvalitet og andre pasientrapporterte resultatmål – for eksempel bivirkninger knyttet til en behandling

Kliniske studier innebærer ofte at pasienten får en behandling eller ett inngrep som ikke inngår i etablert, ordinært behandlingsopplegg ved et sykehus. Hvis det dreier seg om ett nytt medikament eller for eksempel en ny operasjonsmetode, omtales studien ofte som utprøvende behandling. Andre ganger sammenlignes ulike behandlingstiltak som hver for seg har vist effekt.

Det finnes både fordeler og ulemper ved å være med i slike studier. Dialogen med fastlegen er derfor viktig. På nettstedet er det beskrevet hvordan man innleder kontakt for hver enkel studie. På den måten kan pasientene få ytterligere informasjon om studiens innhold og gjennomføring, og eventuelt hvordan de bør gå fram for å delta. Her finnes det også generell informasjon om pasientrettigheter og personvern dersom du er med i en studie.

- Et nettsted som kan samle informasjon om de ulike kliniske studiene er en god idé. Dette vil blant annet gjøre det mulig for pasienter og fastleger/behandlende leger å orientere seg om pågående viktig behandlingsforskning ved landets sykehus. Dette vil kunne åpne opp for deltakelse i slike studier, sier forskningsdirektør i Helse Sør-Øst, Per Morten Sandset.

Bidrar til forbedring

For den enkelte pasient vil deltakelse bety et svært viktig bidrag til forbedring av medisinsk behandling og kan i flere tilfeller også gi pasienten et tilbud om helt nye behandlingsmetoder og nye, potensielt mer effektive medisiner. Oppslutning om studiene har derfor stor pasient- og samfunnsnytte og er sentral for utviklingen av kvalitet og innhold i pasientbehandlingen ved sykehusene våre.

<https://kliniskestudier.helsenorge.no/> ble lansert i slutten av september og er foreløpig

2020
Strategi

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

under utvikling. Flere registrerte studier vil derfor komme inn etter hvert.

De fire regionale helseforetakene har samarbeidet for å gjøre informasjonen om kliniske studier lettere tilgjengelig. Bakgrunnen er Helse- og omsorgsdepartementets ønske om en samlet oversikt for pasienter, pårørende og fastleger.

Samordner helseinformasjon på nett

- Nettstedet om kliniske studier inngår som ett nettsted blant flere, der målet er å gjøre det lettere for pasienter og pårørende å finne informasjon om sykdom og behandling. I tiden framover vil alle helseforetakene i Norge etablere nye nettsider på hels norge-plattformen. St. Olavs Hospital og resten av helseforetakene i Midt-Norge kommer først, deretter resten av landet. God informasjon er en viktig del av pasientreisen og gir bedre utgangspunkt for mestring og trygghet, sier kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås som leder styringsgruppen for den felles nettsatsingen.

Publisert: 03.11.2015 11:00

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helseforetakenes arbeidsmiljøkonferanse 2016

Helseforetakenes arbeidsmiljøkonferanse 2016

Helseforetakenes arbeidsmiljøkonferanse arrangeres mandag 18.januar 2016 på Park Inn Hotell Gardermoen. Arbeidsmiljøkonferansen tar for seg interessante temaer innenfor arbeidsmiljø og HMS.



[Les mer om programmet her](#)

Påmelding

Påmelding til arbeidsmiljøkonferansen:
<https://response.questback.com/helsenordrhf/u8tzf8lqls/>

For mer informasjon om konferansen ta kontakt med:

Konsernverneombud i Helse Sørøst: tommy.johansen@helse-sorost.no

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Publisert: 30.10.2015 10:33

Mari Kleppan



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 5. november

Sakspapirer for styremøte 5. november

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 5. november er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet holdes ved Quality Airport Hotel Værnes, og starter kl. 0830.

Publisert: 29.10.2015 14:52

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!

Utlysning av tilskudd 2016

Helse Midt-Norge utlyser hvert år tilskudd til helsefremmende tiltak. Tilskuddene er rettet mot brukerorganisasjoner med tilhørighet i Midt-Norge.

Brukerorganisasjonene driver et viktig arbeid som Helse Midt-Norge RHF ønsker å støtte.

Tilskuddene utlyses 1. oktober hvert år og har fast **søknadsfrist 30. november**. Kun brukerorganisasjoner med tilhørighet i Midt-Norge kan søke.

Det er utarbeidet retningslinjer for tildeling i samarbeid med det regionale brukerutvalget for Helse Midt-Norge RHF.

[Retningslinjer finner du her](#)

Søknaden sendes inn elektronisk via [dette skjemaet](#). Det er ikke anledning til å søke på annen måte.

Du kan bruke [kladdeskjemaet](#) som forberedelse til å fylle ut det elektroniske skjemaet, men du kan ikke sende inn dette.

Mottatte midler

Har du mottatt midler for inneværende år og ikke skal søke tilskudd for neste år, skal det rapporteres hvordan pengene er blitt brukt. Rapporteringsskjema finner du [her](#).

For 2015 ble det fordelt om lag 7,7 millioner kroner.

[Oversikt over organisasjoner som har fått midler for 2015 finner du her](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Felles språk hever sikkerheten

Felles språk hever sikkerheten

Barne- og ungdomsklinikken ved St. Olavs Hospital har innført et utdannings- og treningsprogram som øker helsepersonells kompetanse til å vurdere syke barn og unge. Programmet heter PedSAFE og skal hjelpe helsepersonell til å iverksette tiltak og kommunisere presist og objektivt.

– Reaksjonene fra ansatte så langt tyder på at det nye systemet vil gi en større trygghet i arbeidshverdagen, sier avdelingssjef Randi Salvesen ved Barn intensiv ved St. Olavs Hospital.

Direktør for helsefag, forskning og utdanning i Helse Midt-Norge, Kjell Åsmund Salvesen, sier at denne type opplæring av helsepersonell er med på å heve kvalitet og pasientsikkerheten.

– God kommunikasjon med våre pasienter er viktig, og kommunikasjonen med syke barn og ungdommer kan være ekstra krevende. Opplæring av helsepersonell med PedSAFE vil kunne bidra til trygghet og sikker kvalitet av behandlingen.

Internasjonalt system

PedSAFE er en forkortelse for [Pediatric Systematic Assessment and communication For preventing Emergencies](#), og er et internasjonalt utdannings- og treningsprogram.

Systemet ble først innført i Norge ved Ahus. Barne- og ungdomsklinikken ved St. Olavs Hospital har siden tidlig i sommer jobbet med innføring av systemet. Helse Nord Trøndelag vil også gå i gang med innføring av programmet i løpet av våren 2016.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Avdelingssjefene Kari Risnes og Randi Salvesen ved St. Olavs sier at opplæring og tilpassing til lokale forhold har gått bra så langt, og klinikken har også benyttet Medisinsk simulatorsenter i opplæringen.

– PedSAFE handler egentlig om to ting. For det første er det snakk om en systematisk måte å vurdere barn innlagt på sykehus slik at man raskt fanger opp klinisk forverring. Dette gjøres ved hjelp av et skåringsystem som følger pasienten hele veien, sier Kari Risnes.

Viktig med felles språk

– Samtidig inneholder PedSAFE kommunikasjonsmodellen ISBAR som er en standardisert måte å kommunisere om pasienten på. Dette skal hindre feilvurderinger eller misforståelser, sier Risnes.

I følge Randi Salvesen gir det nye systemet en ekstra trygghet for de ulike faggruppene i behandlingsforløpene når alle snakker et standardisert språk.

– Dette sikrer et felles språk som alle til enhver tid forstår. Det gjør hverdagen både enklere og tryggere, sier Salvesen.

Helse Midt-Norges pasientsikkerhetsprogram bidrar med prosjektmidler til PedSAFE programmet. Et av tiltakene som innføres i pasientsikkerhetsprogrammet neste år, vil være å tidlig avdekke alvorlig sykdom gjennom systematisk kartlegging av pasientens vitale funksjoner. Samle begrepet er « early warning score».

[Her kan du lese saken på St. Olavs Hospital sine hjemmesider](#)

Publisert: 26.10.2015 15:01

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Status etter ett år med pakkeforløp kreft

Status etter ett år med pakkeforløp kreft

Det har gått ett år siden sykehusene innførte pakkeforløp kreft og engasjementet i helseforetakene for å lykkes med innføringen er stor. Til tross for flere utfordringer med registrering og koding, er det klart at pakkeforløp er kommet for å bli.



Representanter fra helseforetakene, fastleger og brukerorganisasjoner var invitert av Helsedirektoratet til *Erfaringskonferanse pakkeforløp kreft*. På konferansen ble det fortalt om hvordan foretakene planlegger for å håndtere kapasitetsutfordringer og å få til varige endringer i arbeidsmåter.

Godt styringsverktøy

Tilbakemeldingene fra de ulike helseforetakene er positive og inntrykket er at både pasienter og leger er tilfredse med innføringen av pakkeforløpene kreft.

- Pakkeforløpene har ført til bedre samhandling mellom sykehusene og er et godt styringsverktøy for å identifisere flaskehalsen i systemet og vi mener at det fungerer fint så langt, sa Per Arne Oppegaard forløpsansvarlig lungekreft i Helse Nord-Trøndelag.

Registrering av pasientdata

Et gjennomgående tema på erfaringskonferansen var rapportering og registrering av pasienter. Da Norsk pasientregister la frem sine tall i første tertial (28. august 2015) kom Helse Midt-Norge dårligst ut av alle regionale helseforetak i landet når det gjaldt registrering av nye kreftpasienter inn i pakkeforløp.

- Vi satte i gang et forbedringsarbeid rundt registreringen umiddelbart og er nå innenfor tidsrammen sier Jo Åsmund Lund, Regional koordinator for pakkeforløpene i Midt – Norge. - Det tar alltid tid å innføre ny arbeidsmetodikk og lære seg et nytt registreringssystem, men både kodingen og pasientforløpene

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

er viktige kvalitetsforbedringer i norsk spesialisthelsetjeneste. Selv om Lund mener pakkeforløpene er en sentral forbedring, ønsker han enda bedre samhandling med kommunene, og økte midler til å dekke blant annet forløpskoordinatorstillinger.

28 Pakkeforløp for kreft og 31 diagnoseveiledere for fastlegene er nå etablert. Målet med Pakkeforløp for kreft skal gi forutsigbarhet og trygghet for pasientene gjennom bedre pasientforløp ved mistanke om kreft.

Les mer om pakkeforløp kreft her:

<https://helsedirektoratet.no/kreft/pakkeforlop-for-kreft>

Publisert: 21.10.2015 12:14

Mari Kleppan



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innfører nytt legemiddel til eggstokkreft

Innfører nytt legemiddel til eggstokkreft

Beslutningsforum for nye metoder har sagt ja til å innføre det nye medikamentet olaparib (Lynparza). Medikamentet kan utsette spredning av kreften hos uhelbredelig syke med syv måneder.

Lynparza (med virkestoffet olaparib) er godkjent til bruk ved eggstokkreft, hvor pasientene har fått tilbakefall av kreftsykdommen etter operasjon og primærbehandling.

[Her](#) kan du lese hele saken på hjemmesidene til nasjonalt system for innføring av nye metoder.

Publisert: 20.10.2015 10:18

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Prøveprosjekt med hvite ambulanser

Prøveprosjekt med hvite ambulanser

Denne uka starter et prøveprosjekt i ambulansetjenesten i Midt-Norge hvor de tradisjonelle gule ambulansene skånes for rene transportoppdrag, slik at akuttambulansenes tilstedeværelse styrkes. Prosjektet handler om at rett ressurs blir brukt til rett pasient.

Det er Pasientreiser, ambulansetjenesten og regional støttefunksjon (FSF) som gjennomfører prøveprosjektet på differensiert ambulansetjeneste. Prøveprosjektet skjer primært innenfor Trondheim kommune i perioden 12. til 16. oktober.



Økende oppdragsmengde

På bakgrunn av en stadig økende oppdragsmengde for ambulansetjenesten, vil prosjektet vurdere om en differensiering av tjenestetilbudet vil bidra til at rett ressurs brukes riktig. Oppdragsmengden til ambulansetjenesten i Midt-Norge utgjorde i fjor 85.853 oppdrag. Alle oppdrag ble utført med akuttambulansene. Prognoser fram mot 2020, estimerer oppdragsmengden til 120.000 ambulanseoppdrag.

Riktig ressurs

Under prosjektperioden er det hensiktsmessig at pasienter som har behov for overvåkning og behandling under transport får tilgang til «skarpeste» ressurs, som de gule akuttambulansene representerer. Transport av pasienter som er ferdigbehandlet i spesialisert behandlingsnivå og som skal tilbake til lokale sykehus, kommunal institusjon eller til hjemmet kan ofte utføres med biler som har et enklere oppsett. Det samme antas å gjelde en vesentlig del av transporter til sykehus, der pasientens tilstand er stabil og avklart, og der det ikke er behov for undersøkelse, overvåkning eller behandling under transport.

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Bemanning

De hvite ambulansene vil bemannes av personell fra ambulansetjenesten og portører. Bakgrunnen for å kunne bemanne kjøretøyet med andre enn ambulanspersonell, er ny akutforskrift som definerer ambulansetjenesten som en ressurs der pasienten har behov for akuttmedisinsk behandling eller overvåkning.

Etter endt prøveperiode blir prosjektet evaluert og det utarbeides en evalueringsrapport.

Publisert: 12.10.2015 14:13

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Fakta om vurdering av kreftlegemidler

Fakta om vurdering av kreftlegemidler

I TV2 nyhetene torsdag kveld var det et oppslag om at myndighetene har sagt nei til å ta i bruk et nytt kreftlegemiddel. For å sørge for at debatten baseres på fakta er det nødvendig med en nyansering. Nye kreftlegemidler, såkalte PD-1 hemmere, kan bety bedre behandling for flere kreftpasienter med færre bivirkninger. For at nye medikamenter skal kunne tas i bruk i Norge må flere kriterier være oppfylt.

Beslutningsforum for nye metoder har ikke sagt nei til medikamentet, men godkjenner ikke bruken av PD1-hemmere for lungekreft på nåværende tidspunkt. Det foreligger informasjon om at medikamentet er bedre enn andre som brukes, men det foreligger ikke analyser som viser om det er et rimelig forhold mellom behandlingens kostnad og effekten på sykdommen slik prioriteringsforskriften krever. Et samlet og fullstendig beslutningsgrunnlag foreligger ikke og derfor er forutsetningene for å vurdere medikamentet ikke til stede nå.

Konklusjonen i Beslutningsforum vil ikke få betydning for pasienter som nå får behandling med denne medikamenttypen. Ingen behandling som er igangsatt skal stoppes.

I de nærmeste årene vil det komme en rekke nye medikamenter. Dette er legemidler som er mer effektive og med mindre bivirkninger. Medikamentene er svært dyre.

- Det er stor enighet om at vi skal ta i bruk nye og virkningsfulle medikamenter slik at befolkningen får et godt behandlingstilbud. Denne ambisjonen deler politikere, pasienter, fagfolk og ledelse. For at vi skal kunne treffe gode beslutninger er det helt avgjørende at den informasjon samfunnet har stilt krav om finnes. Vi har stor forståelse for at det er en forventning om at slike medikamenter skal tas i bruk og for at fagfolk nøkternt og saklig argumenterer for tilbudet til sine pasientgrupper. I slike situasjoner er det imidlertid helt nødvendig at noen avveier helheten, sier fagdirektør Geir Tollåli i Helse Nord RHF på vegne av Beslutningsforum.

Selv om det er klart at PD-1 hemmere er et fremskritt, er det for kreftsykdommer generelt og for lungekreft spesielt usikkert hvor stort dette er. Med dagens pris vil det å kjøpe medikamentet til en pasient i ett år koste ca. en million kroner. Innføring av disse medikamentene vil derfor ha store prioriteringsmessige konsekvenser for andre pasientgrupper.

- Derfor er det avgjørende å oppfylle fellesskapets forutsetninger om å ha sikker kunnskap om i hvilken grad effekten står i rimelig forhold til kostnadene, avslutter Tollåli.

Publisert: 09.10.2015 10:06

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Signerer avtale med NTNU

Signerer avtale med NTNU

Helse Midt-Norge og NTNU inngår en samarbeidsavtale om deling og videreutvikling av læringsportal for sine ansatte.



Bakgrunnen for samarbeidsavtalen er ønsket om deling av kunnskap og erfaring og videreutvikling av læringsportalen.

-Det er veldig spennende med et samarbeid med NTNU. Det kan bidra til at vi lykkes på vårt viktige satsningsområde kompetanseutvikling i regionen, sier Anne Katarina Cartfjord som er HR direktør i Helse Midt-Norge. Samarbeidet kan gi positive ringvirkninger i vårt arbeid med strategisk kompetanseutvikling utover det vi overskuer i dag.

Helse Midt-Norge har allerede en fleksibel plattform som gir muligheter for videre utvikling og samarbeid mellom institusjonene. NTNU ønsker å bygge på de samme tekniske løsningene som Helse Midt-Norge har, og sammen skal de videreutvikle portalen, for å styrke kompetansen hos alle ansatte.

-Helse Midt-Norge og NTNU samarbeider tett på mange områder. Studenter og ansatte beveger seg mellom institusjonene, og e-læring kan både forenkle hverdagen og forbedre samhandlingen på tvers av organisasjonene. Jeg ser det derfor som veldig fornuftig at vi samarbeider om e-læring og opplæring for ansatte og studenter, sier organisasjonsdirektør Ida Munkeby ved NTNU. Gjennom samarbeidet får NTNU muligheten til å dra nytte av Helse Midt-Norges erfaringer med e-læring. Det betyr at vi raskere både kan få utviklet vårt eget e-læringssystem og høynet kvaliteten på opplæringen, sier Munkeby.

Hun legger til at fusjonen i 2016 mellom NTNU og høyskolene i Sør-Trøndelag, Ålesund og Gjøvik, innebærer en stor utvidelse innen helsefaglig utdanning ved NTNU. Kontaktflatene mellom helseforetaket og universitet blir både flere og bredere. Derfor er også tidspunktet veldig gunstig for samarbeidet som nå etableres.

Det etableres to felles arbeidsgrupper som skal ivareta og sikre både den tekniske og den pedagogiske utviklingen. Tanken er å fritt kunne dele tekniske løsninger og kompetanse på produksjon av innhold mellom partene og partenes offentlige samarbeidspartnere, både innenfor utdanning, helse- og kommunesektoren.

For mer informasjon kontakt:

HR Direktør Helse Midt-Norge RHF

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#) from YAHOO!

Anne Katarina Cartfjord

Telefon: 91 89 78 44

Organisasjonsdirektør NTNU

Ida Munkeby

Telefon: 41 43 15 08

Publisert: 02.10.2015 10:54

Mari Kleppan



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Målrettet vekst i 2016

Målrettet vekst i 2016

- Forslaget til Statsbudsjett gir grunnlag for en målrettet vekst i 2016 for helseforetakene i Midt-Norge. Det er fortsatt behov og muligheter for effektivisering i virksomhetene våre og dette vil bli lagt til grunn i det videre budsjettarbeidet vårt, sier adm.dir. Stig Slørdahl i Helse Midt-Norge RHF.

Helse Midt-Norge får en basisramme på 14,4 milliarder kroner neste år. I tillegg kommer inntekter knyttet til aktivitet og refusjoner. I Statsbudsjettet en vekst i pasientbehandlingen på 2,5 prosent og veksten vil særlig komme innen polikliniske tilbud.

- Vi må innrette veksten slik at vi fjerner fristbrudd og får redusert ventetid til behandling. Budsjettet legger til rette for økt poliklinisk aktivitet og størst vekst for psykisk helsevern og rusbehandling, sier Slørdahl.

Helse Midt-Norge får tilført 50 millioner kroner ekstra som en del av regjeringens tiltakspakke for økt sysselsetting i 2016. Midlene skal brukes i Møre og Romsdal fordi dette fylket har den største sysselsettingsutfordringen i vår region.

- Vi har et etterslep på vedlikehold og mangler finansiering på kort sikt. Derfor er disse pengene kjærkomne. Helse Møre og Romsdal vil få i oppdrag å foreslå og prioritere tiltak vi iverksetter. Dette skal gi en sysselsettingseffekt og gjør det samtidig mulig å forsere tiltak vi ellers ikke kunne ha iverksatt i 2016, sier Slørdahl.





Publisert: 07.10.2015 11:28

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Felles journal gir tryggere pasientbehandling

Felles journal gir tryggere pasientbehandling

Bedre tilgang til helseopplysninger fører til at pasienter får en raskere og tryggere behandling. Sykehusene i Helse Midt-Norge etablerer fra 5. oktober felles journal.

Sikrere pasientbehandling

Etablering av felles journal i Helse Midt-Norge innebærer at journalopplysninger for pasienter som behandles ved alle sykehus i Midt-Norge er tilgjengelig for helsepersonell ved sykehusene. Dette gjelder sykehusene i Molde, Ålesund, Volda, Kristiansund, Trondheim, Røros, Orkdal, Levanger og Namsos, samt tilhørende enheter innenfor rus og psykiatri. Felles journal resulterer i en raskere og tryggere behandling for pasienten og samtidig blir belastning mindre for pasienten som slipper å gjentelle /dele informasjon fra forrige sykehusbesøk.

- Dette er en etterlengtet endring som kommer alle pasienter til gode, sier fagsjef Odd Veddeng ved Møre og Romsdal på vegne av de andre fagsjefene i regionen. Endringen er spesielt gunstig for pasienter som er i et behandlingsforløp mellom to sykehus, for eksempel kreftpasienter. Her vil helsepersonell på hvert sitt sykehus ha tilgang til den samme informasjonen om pasienten, noe som igjen fører til en tryggere pasientbehandling avslutter Veddeng.

Pasientrettigheter

At det nå er åpnet for felles journal på tvers av sykehusene innebærer ikke at alle kan se journalen til pasienten. Det er kun helsepersonellet som behandler pasienten som får tilgang til journalen. Pasienten skal være trygg på at pasientrettighetene ivaretas i like stor grad som før, selv om det nå åpnes for felles journal. Dersom pasienten ønsker større grad av diskresjon rundt behandlingen, har han/hun rett til å reservere seg mot at andre enn behandler helsepersonell er tilstede eller får innsyn i journalen.

Spørsmål og svar om felles journal

1. Hva innebærer «felles journal»?

Etablering av felles journal i Helse Midt-Norge innebærer at journalopplysninger for pasienter som behandles ved flere sykehus i Midt-Norge er tilgjengelig for helsepersonell ved disse sykehusene. Dette gjelder sykehusene i Molde, Ålesund, Volda, Kristiansund, Trondheim, Røros, Orkdal, Levanger og Namsos, samt tilhørende lokasjoner.

2. Kan alle se journalen min?

Det er kun det helsepersonellet som behandler deg som får tilgang til journalen din. Det stilles fremdeles de samme strenge krav til informasjonssikkerhet og taushetsplikt som tidligere.

Helse Midt-Norge har gjennomført en grundig prosess for å sikre at dine rettigheter blir ivarettatt på en god måte. All tilgang til journal logges slik at vi også har mulighet for å se hvem og når noen har åpnet journalen din. Helse Midt-Norge gjennomfører regelmessig kontroll av disse loggene.

3. Hva er fordelene med felles journal?

Gjennom at helsepersonellet i Helse Midt-Norge har tilgang til journalopplysninger fra alle sykehusene i Midt-Norge får du som pasient:

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

- Sikrere behandling – Helsepersonellet får et bedre beslutningsgrunnlag i din behandling.
- Raskere behandling – Helsepersonellet bruker mindre tid på å innhente opplysninger fra andre sykehus da opplysningene allerede ligger i din journal. Dette vil også redusere behovet for å gjenfortelle fra ditt forrige sykehusbesøk.

4. Hvorfor har ikke dette blitt gjort tidligere?

Det har først blitt gitt åpning i lovverket ([pasientjournalloven](#)) fra 1.1. 2015 for å samarbeide om felles journaler på tvers av foretaksgrensene.

5. Omfatter dette fastlegen min eller andre deler av helsevesenet?

Denne konkrete endringen omfatter kun sykehusene i Helse Midt-Norge. Det jobbes imidlertid på mange kanter for å forbedre samhandlingen mellom aktørene i helsevesenet. Inntil videre vil imidlertid ikke fastlegen, sykehjem, private behandlingstilbud ha tilgang til journalen din fra sykehusene i Midt-Norge og omvendt. Dokumentasjon på pasientbehandlingen din må derfor fremdeles sendes mellom disse aktørene.

-

For mer informasjon kontakt fagsjef ved:

Helse Møre og Romsdal Odd Veddeng tlf: 48 23 78 85

Helse Nord - Trøndelag Paul Georg Skogen tlf: 41 10 25 10

St. Olav Helge Haarstad tlf: 91 78 21 76

Publisert: 05.10.2015 09:00

Mari Kleppan



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utvalg skal utrede styringen av sykehusene

Utvalg skal utrede styringen av sykehusene

Regjeringen har i dag oppnevnt et utvalg som skal utrede hvordan det statlige eierskapet til spesialisthelsetjenesten kan organiseres. Utvalgets tilrådning skal legges fram innen 1. desember 2016. Stortinget kan dermed få seg forelagt et forslag i løpet av våren 2017, men konkrete endringer vil ikke kunne gjennomføres før i neste Stortingsperiode.

Utvalget skal utrede alternative modeller for hvordan staten kan organisere eierskapet til sykehusene. Alternativene er å avvikle de regionale helseforetakene og ha færre helseforetak enn i dag direkte underlagt departementet eller opprette et eget direktorat eller et nasjonalt helseforetak til erstatning for de regionale helseforetakene. Også andre alternative modeller kan bli vurdert. Utvalget vil også vurdere inndelingen i helseregioner og hvor mange helseforetak det bør være.

- Spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge har uavhengig av organisering hatt et godt faglig samarbeid. Behovet for slikt utviklingsarbeid og samarbeid er ikke blitt mindre med årene. Uansett hva konklusjonen blir i Stortinget, er jeg overbevist om at samarbeidet mellom sykehus og institusjoner må videreutvikles, sier adm.dir. Stig Slørdahl i Helse Midt-Norge RHF.

[Mer informasjon](#)

[Her er mandatet for utvalget](#)

Publisert: 02.10.2015 12:38

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 8. oktober

Sakspapirer for styremøte 8. oktober

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF den 8. oktober er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet holdes i Stjørdal og starter kl. 0830 den 8. oktober.

Publisert: 01.10.2015 18:05

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr[®]
from YAHOO!

Utlysning av tilskudd 2016

Helse Midt-Norge utlyser hvert år tilskudd til helsefremmende tiltak. Tilskuddene er rettet mot brukerorganisasjoner med tilhørighet i Midt-Norge.

Brukerorganisasjonene driver et viktig arbeid som Helse Midt-Norge RHF ønsker å støtte.

Tilskuddene utlyses 1. oktober hvert år og har fast **søknadsfrist 30. november**. Kun brukerorganisasjoner med tilhørighet i Midt-Norge kan søke.

Det er utarbeidet retningslinjer for tildeling i samarbeid med det regionale brukerutvalget for Helse Midt-Norge RHF.

[Retningslinjer finner du her](#)

Søknaden sendes inn elektronisk via [dette skjemaet](#). Det er ikke anledning til å søke på annen måte.

Du kan bruke [kladdeskjemaet](#) som **forberedelse til å fylle ut det elektroniske skjemaet**, men du kan ikke sende inn dette.

Mottatte midler

Har du mottatt midler for inneværende år og ikke skal søke tilskudd for neste år, skal det rapporteres hvordan pengene er blitt brukt. Rapporteringsskjema finner du [her](#).

For 2015 ble det fordelt om lag 7,7 millioner kroner.

[Oversikt over organisasjoner som har fått midler for 2015 finner du her](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Bedre kvalitet på sykepleiervikarer

Bedre kvalitet på sykepleiervikarer

Nye krav til leverandørene skal sørge for enda bedre sykepleiervikarer i norske sykehus.

Fra 1. oktober er det inngått nye rammeavtaler med vikarbyrå på leveranser til alle landets sykehus. Rammeavtalene omfatter sykepleiere, spesialsykepleiere og jordmødre.

Norske sykehus har behov for sykepleiervikarer ved ferieperioder, sykefravær eller ved ekstraordinær økt aktivitet. Dette utgjør et lite volum av totalt antall vakter ved sykehusene, men et nødvendig tiltak i de periodene sykehusene har behov for supplerende bemanning.

I forrige avtaleperiode ble det i varierende grad avdekket avvik hos leverandørene gjennom revisjoner. Revisjonene de siste årene har fokusert på hvordan vikarleverandørene etterlever sykehusenes krav til kvalitetssikringssystem.

Ny måte å sikre kvalitet i alle ledd

Områdene det kreves at vikarbyrå skal ha spesiell kontroll med er blant annet at de:

- Sikrer etterlevelse av arbeidstidsbestemmelsene
- Utfører kontroll av autorisasjon
- Dokumenterer at det er innhentet referanse for alle vikarene
- Dokumenterer at det er gjennomført intervju
- Sikrer at vikarene behersker norsk språk
- Dokumenterer at vikarene har gjennomgått hjerte- og lungeredningskurs.

For å rette enda større oppmerksomhet mot kvalitetssikringssystemene hos leverandørene, ble det i forbindelse med den nye anskaffelsen gjennomført revisjoner, såkalt pre-audit, allerede under prekvalifiseringen av leverandørene. Dette var en obligatorisk gjennomgang for alle som ønsket å kvalifisere seg til konkurransen. Dette er en helt ny måte å kvalitetssikre leverandører på ved nasjonale anskaffelser. Det skjer for å «luke ut» useriøse aktører tidlig i anskaffelsesprosessen.– Det er igjen et tiltak for å sikre at kvalitetssikringssystemene er i henhold til våre krav. Samtlige søkere i prekvalifiseringen ble intervjuet, kombinert med en demonstrasjon av hvordan deres kvalitetssikringssystemer ivaretar kravene i avtalene. Det gir oss en ekstra trygghet for at leverandørene er i stand til å oppfylle kravene som er stilt i kontraktene, sier prosjektleder Tor Einar Pedersen.

Viser holdning

Deloitte ledet pre-auditen på vegne av HINAS. Director Karianne Bøe Hasle i Deloitte sier de gjorde gode erfaringer ved gjennomføring av revisjonene. – Jeg tror det er lurt å gjøre det på en slik måte. Gjennom å demonstrere selve kvalitetssystemet, får HINAS en unik mulighet til å kvalitetssikre at fremstillingen av leverandørens kvalitetssystem i tilbudet samsvarer med systemets reelle innhold og funksjonalitet, sier hun. - Pre-audit gir også en mulighet til å stille kontrollspørsmål samtidig som man får et godt inntrykk av kontrollmiljøet i virksomheten, sier hun videre.


Et godt grunnlag for å gjøre revisjoner

For å få levere tilbud, måtte samtlige tilbydere bidra til å gjennomføre revisjonen under prekvalifiseringen. Det ble til sammen gjennomført 22 revisjoner i denne fasen. – Dette gir oss også et godt grunnlag for fremtidige revisjoner. Hvis leverandørene i denne første revisjonen ser hva som kreves fra vår side, er det allerede i anbudsprosessen lagt et godt grunnlag for senere revisjoner, sier prosjektleder Tor Einar Pedersen.– I revisjonene har vi

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

tidligere sett at det kan være avvik mellom det som er skrevet i tilbudene og hvordan systemene brukes i praksis. Ved å bruke denne metoden, reduseres risikoen for at dette skjer, og vi får systemer som fungerer i praksis. Disse tiltakene bidrar til syvende og sist til å øke pasientsikkerheten, som jo tross alt er hovedårsaken til at vi har strenge krav til leverandørene, sier han.– Revisjoner av leverandører vil bli gjort også i denne kontraktperioden. Det er en forpliktelse vi har pålagt oss selv: kvalitet i alle ledd til glede for pasientene, våre medarbeidere og vikarene.

For ytterligere kommentarer, kontakt prosjektleder Tor Einar Pedersen, 909 60 637 eller leder i styringsgruppen, Hilde B. Christiansen, 415 33 809.

Publisert: 28.09.2015 10:08

Mari Kleppan



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styrking av ambulanshelikoptertjenesten

Styrking av ambulanshelikoptertjenesten

Strategiske målsettinger for ambulanshelikoptertjenesten ble vedtatt fredag 18. september. Dagens helikopterkontrakter med operatørene Lufttransport AS og Norsk luftambulans AS utløper 31. mai 2018, og de nye ambulanshelikoptertjenestene skal derfor være på plass fra 1. juni 2018.

Det legges opp til å videreføre en allerede god og robust tjeneste gjennom å sikre gode solide operatører, benytte moderne og sikre helikoptre, og styrke reservekapasiteten. Vedtaket innebærer blant annet at alle helseregionene vil få kapasitet til å utføre mer avanserte medisinske oppdrag over lengre avstander.



Videreutvikler tjenesten

– Dette er en stor dag for luftambulansetjenesten! Norge har en av verdens beste luftambulansetjenester, og er allerede en høyt prioritert del av den offentlige helsetjenesten. Fredagens vedtak innebærer at vi kan fortsette å videreutvikle en allerede velfungerende og sikker tjeneste i årene som kommer, til beste for pasientene i hele landet, sier daglig leder Øyvind Juell i Luftambulansetjenesten ANS. Direktørene i de regionale helseforetakene har vedtatt de strategiske målsetningene for ambulanshelikoptertjenesten fra 2018, når dagens avtaler med operatørene går ut.

– Gode operatører

I strategien legges det opp til å sikre gode og solide operatører og å benytte moderne og sikre helikoptre. I tillegg skal tjenesten gjøres mer robust gjennom å styrke

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!

reservekapasiteten. Det er også fortsatt stor fokus på flysikkerhet i ny kontraktsperiode.

– Vi har i dag gode operatører i tjenesten, og vet at det også er andre seriøse aktører som vil operere for oss. Det blir en spennende tid fremover, og målet er at vi fra sommeren 2018 har en enda bedre tjeneste på plass enn i dag, sier Juell.

Mer avanserte medisinske oppdrag

Den vedtatte strategien for anskaffelsen av nye ambulanshelikoptertjenester sier blant annet også at avtaleperioden skal være på inntil ti år, at dagens baser skal videreføres, at det anbefales samme operatør på baser i en helseregion, at større helikoptre innføres i Trondheim og Bergen for å kunne utføre mer avanserte medisinske oppdrag over lengre avstander, og at dagens kapasitet på øvrige baser i stor grad videreføres. Det skal også benyttes ulike helikoptertyper nasjonalt og innad i de ulike regionene, mens reservekapasiteten skal økes gjennom flere reservehelikoptre og mer robuste vaktordninger for personellet.

For mer informasjon:

Daglig leder i Luftambulansetjenesten ANS: Øyvind Juell, tlf. 926 53 078

Fakta om Luftambulansetjenesten ANS:

Luftambulansetjenesten ANS er ansvarlig for all luftambulanse (både fly og helikoptre) i Norge. Selskapet eies av de regionale helseforetakene, og er fullfinansiert av det offentlige. Luftambulansetjenesten ANS skal innen sommeren 2016 inngå avtaler med de operatørene som skal utføre ambulanshelikoptertjenesten på vegne av det offentlige fra sommeren 2018.

Publisert: 22.09.2015 15:28

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innomed: Innovasjonskonferansen 2015

Innomed: Innovasjonskonferansen 2015

19. November inviterer InnoMed til Innovasjonskonferansen 2015 på Scandic Hell Hotell Værnes i Stjørdal.



2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!

Pasientens helsetjeneste

"Mitt prosjekt som helse- og omsorgsminister er å skape pasientens helsetjeneste" sa Bent Høie i januar 2014 da han presenterte sine mål, ambisjoner og forventninger.

InnoMed har satt "Pasientens helsetjeneste" som overordnet tema på Innovasjonskonferansen 2015, og årets spennende foredragsholdere vil belyse tema som er viktige for å oppnå dette. Det handler om å ha ambisjoner og vilje, få innsikt i innovasjonsbehovet gjennom dialog med pasienter og helsepersonell, tilrettelegge for innovasjon gjennom å skape innovasjonskultur, utøve god ledelse og bygge gode team, tenke nytt gjennom iverksetting og realisering av innovasjonsprosjekter og skape verdi gjennom implementering og bredding av innovasjonsprosjekter.

Som ett av verdens rikeste land må vi også være opptatt av å skape verdier for verden rundt oss. Årets innovasjonskonferanse har derfor også et globalt perspektiv.

I pausene blir det god tid til mingling og mulighet til å treffe mange andre helseinnovatører.

Vi håper at Innovasjonskonferansen 2015 blir en nyttig møteplass for myndigheter, ledere og ansatte i helse- og omsorgstjenesten, brukere, pårørende, pasientorganisasjoner, bedrifter, FoU-miljø, virkemiddelaktører og andre interesserte.

[Program](#)

Påmelding

Påmelding gjøres [her](#). Eller direkte via InnoMed sine nettsider: [InnoMed](#) (NB: Du er ikke påmeldt før du har mottatt kvittering). Siste frist for påmelding er fredag 13. november.

Ønsker du hotellrom, kan du ta direkte kontakt med Scandic Hell Hotell for booking [her](#) eller ring tlf. 74 84 48 00.

Spørsmål

Dersom du har spørsmål, ta gjerne kontakt med Merete Rørvik, tlf. 930 08 878 eller merete.rorvik@sintef.no

Publisert: 21.09.2015 13:26

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Felles legevaktnummer 116117 er innført

Felles legevaktnummer 116117 er innført

Behov for å komme i kontakt med den kommunale legevakten? Da skal du fra nå av ringe 116117. Det nye felles sekssifrede telefonnummeret ble tatt i bruk 1. september og gjelder for hele landet.

Hvis det er akutt og står om liv, skal du fortsatt ringe 113.



Felles sekssifret telefonnummer til kommunale legevaktsentraler i Norge innføres i tråd med anbefalinger fra EU og Helsedirektoratet. Da kan du ringe det sekssifrede telefonnummeret 116117 for å komme til legevakten samme hvor i Norge du oppholder deg.

Kontakt mot helsevesenet har tre nivåer i Norge. Fastlegen er din hovedkontakt. Legevakt skal hjelpe når fastlegen ikke er tilgjengelig. Hvis det er akutt og står om liv, skal du ringe 113.

Det er Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO) som har driftsansvaret for 116117-løsningen.

HDO har ansvar for å sikre at alle legevakter i Norge er lagt inn riktig i de tekniske løsningene, og at eventuelle tekniske feil blir håndtert best mulig.

For mer informasjon, se HDOs hjemmesider: www.hdo.no

Publisert: 16.09.2015 13:04

Mari Kleppan

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#) from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helseforetakene skal lære av hverandre

Helseforetakene skal lære av hverandre

Helse Midt-Norge RHF oppretter et innsatsteam som skal bistå helseforetakene i regionen med analyser, og bidra til at gode løsninger deles. Arbeidet med å redusere ventetid, fjerne fristbrudd og bedre planlegging og rutiner for timebestilling står først på lista.

Dette var tema på dagens foretaksmøte i regionen.

- Vi kommer nå til å følge opp helseforetakene på en tettere måte. Innsatsteamet som skal etableres med ressurser både fra det regionale helseforetaket og våre helseforetak, blir viktig for å dele erfaringer og kunnskap. Det er gjort mye godt arbeid på mange områder, men det er ikke alltid at vi er like gode til å lære av hverandre, sier fagdirektør Kjell Åsmund Salvesen i Helse Midt-Norge RHF.

Bakgrunnen for at Helse Midt-Norge nå velger å formalisere forbedringsarbeidet tydeligere er et tillegg til årets oppdragsdokument som kom i sommer fra Helse- og omsorgsdepartementet. I tillegg til en forventning om systematisk og tettere oppfølging av helseforetakene, skal de regionale helseforetakene samarbeide om å foreslå gode indikatorer for å måle kvalitet og bedre læring på tvers.

[Foreløpige foretaksprotokoller fra dagens foretaksmøte finner du her](#)

Publisert: 11.09.2015 15:49

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye planer for psykisk helsevern og rusbehandling

Nye planer for psykisk helsevern og rusbehandling

Helse Midt-Norge utarbeider nå nye planer for utvikling av tilbudet innen psykisk helsevern rusbehandling. Formålet med de nye planene er blant annet å sikre gode pasientforløp og å bedre pasientsikkerheten. Første del av arbeidet ble presentert for det regionale styret torsdag 3. september 2015.

En ny strategi/plan vil følge opp nasjonale og regionale føringer for god utvikling av tjenestetilbudene i Midt-Norge. Det skal etableres en enighet i Midt-Norge om regionalt samarbeid og regionale funksjoner. Spesialisthelsetjenestens rolle skal tydeliggjøres slik at også kommunale tilbud sikrer pasienter og pårørende en helhetlig og koordinert tjeneste.

Inndelt i to faser

Planarbeidet er inndelt i to faser. Første fase gir en beskrivelse ut fra kartlegging, utredning og analyser av en rekke områder. Dette gir utgangspunkt for å se om utviklingen har vært i tråd med nasjonale og regionale føringer, blant annet om kravene i opptrappingsplanen og krav i oppdragsdokumenter er imøtekommet.

Første fase har lagt et grunnlag for utvikling av strategiplanene som nå skal utformes. Brukerrepresentanter, kommuner og ansatte i helseforetak har vært og vil bli involvert i arbeidet.

Yrkesliv og psykisk helse

Omkring en sjettedel av den voksne befolkningen har til enhver tid psykiske helseproblemer og/eller rusmiddelproblemer. Redusert livskvalitet, sykefravær, uførepensjon og økt dødelighet er de viktigste følgene av psykiske helseproblemer og rusmiddelproblemer. Dette er en vesentlig årsak til at mange voksne står utenfor yrkeslivet.

Psykisk helse hos barn skal også ivaretas i arbeidet med de nye planene

Publisert: 03.09.2015 14:08

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#)® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Noe å glede seg over

Noe å glede seg over

Statusrapporten som ble lagt fram for styret i Helse Midt-Norge RHF torsdag, gir grunn til optimisme. Helseforetakene er ikke i mål, men styreleder Ola H. Strand mener at det er etablert en felles forståelse for målene som er satt og at det ligger potensial i å dele erfaringer og lære av hverandre.

- Både Helse Nord-Trøndelag og Helse Møre og Romsdal leverer et bedre resultat enn på samme tid i fjor. Det gir grunn til håp om at vi nå er i ferd med å få en positiv effekt av forbedringsarbeidet som er iverksatt i hele foretaksgruppen. Dette handler ikke bare om økonomi, men også ventetid, fristbrudd og andre kvalitetsmål. St. Olavs Hospital vil ha en sentral rolle i det faglige samspillet, sier styrelederen.

Publisert: 03.09.2015 11:18

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Bedre drift og økt forbruk

Bedre drift og økt forbruk

Helseforetakene i Midt-Norge er blitt mer effektive, men har samtidig den sterkeste økningen i antallet polikliniske konsultasjoner sammenlignet med resten av landet. Samdata-rapporten for spesialisthelsetjenesten i 2014 gir oversikt over utviklingen de siste fem årene, og dokumenterer forskjeller både i ressursbruk og forbruk mellom regioner og helseforetak.

- Rapporten dokumenterer at vi lykkes med omstillingsarbeid i våre helseforetak. Helse Midt-Norge ligger nå på nivå med resten av landet i bruk av sykehussenger og døgn på institusjon. Veksten i aktivitet de siste fem årene er knyttet til poliklinisk virksomhet. Vi kan vise til at vi får stadig mer ut av de økonomiske rammene våre. Men når vår region i dag ligger vesentlig høyere enn resten av landet i bruk av polikliniske konsultasjoner, er det grunn til å se nærmere på praksisen. Vi vet også at det er det er til dels store forskjeller mellom våre helseforetak. Det blir derfor viktig å se på hva vi kan lære av hverandre for å unngå overbehandling og sørge for rett bruk av ressursene, sier adm.dir. Stig Slørdahl i Helse Midt-Norge RHF.

[Her kan du laste ned SAMDATA-rapporten for 2014](#)

Publisert: 01.09.2015 16:19

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > På plass i nye lokaler

På plass i nye lokaler

Mange av de nyansatte var på plass idag da anskaffelseprogrammet for EPJ/PAS flyttet inn i nye lokaler i Ranheimsveien 10 Radmannbygget i Trondheim.

I dag er det omlag tredve ansatte på prosjektet, men Helse Midt-Norge fortsetter arbeidet med rekrutteringen av nøkkelpersonell (klinisk,administrativt og IKT) som skal bidra i arbeidet å spesifisere og anskaffe den nye løsningen.



De første ansatte er på plass i nye, flotte lokaler

Mer informasjon om den videre anskaffelsesprosessen vil bli jevnlig publisert på Helse Midt-Norges nettsider.



Radmannsbygget huser prosjektet som skal kjøpe inn nytt system for elektronisk pasientjournal

Publisert: 01.09.2015 15:12

Mari Kleppan

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 3. september

Sakspapirer for styremøte 3. september

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 3. september er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet holdes i Stjørdal og starter kl. 1015 den 3. september.

Publisert: 31.08.2015 12:29

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr[®]
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Godt arbeid skal bli bedre – og deles!

Godt arbeid skal bli bedre – og deles!

Helse Midt-Norge RHF innkaller til foretaksmøte 11. september for gi ny kraft til forbedringsarbeidet i regionens helseforetak. Det opprettes nå et felles innsatsteam som skal bistå helseforetakene med analyser og bidra til at gode løsninger deles. I første omgang er det reduksjon i ventetid, fjerning av fristbrudd og bedre planlegging og rutiner for timebestilling som settes på dagsorden.

- Vi kommer nå til å følge opp helseforetakene på en tettere måte. Innsatsteamet som skal etableres med ressurser både fra det regionale helseforetaket og våre helseforetak, blir viktig for å dele erfaringer og kunnskap. Det er gjort godt arbeid på mange områder, men det er ikke alltid at vi er like gode på å lære av hverandre, sier fagdirektør Kjell Åsmund Salvesen i Helse Midt-Norge RHF.

Bakgrunnen for at Helse Midt-Norge nå velger å formalisere forbedringsarbeidet tydeligere er et tillegg til årets oppdragsdokument som kom i sommer fra Helse- og omsorgsdepartementet. I tillegg til en forventning om systematisk og tettere oppfølging av helseforetakene, skal de regionale helseforetakene samarbeide om å foreslå gode indikatorer for å måle kvalitet og bedre læring på tvers.

Publisert: 27.08.2015 17:06

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Rom for forbedring

Rom for forbedring

27.august offentliggjorde Helsedirektoratet resultater for nasjonale kvalitetsindikatorer. Helse Midt-Norge kommer godt ut i de fleste indikatorene, men har rom for forbedring. Rapportering på pakkeforløp innen kreftbehandling er ny indikator.

Helse Midt-Norge er på høyde med de andre regionene når det gjelder antall pakkeforløp som er gjennomført innen standardforløpstid. 84 prosent av andel pakkeforløp for lunge – bryst, prostata, tykk og endetarmskreft ble gjennomført innen standard forløpstid. I 2015 er målsetningen 70 prosent. Når det gjelder andel nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for kreft så scorer Helse Midt-Norge lavest av alle helseforetak, 44 prosent mot et mål på 70 prosent.

Rapportering av pakkeforløp til norsk pasientregister er et nytt krav til helseforetakene fra 1. januar 2015 som rapporteres som en del av NPR (Norsk pasientregister) meldingen. Det publiseres syv nye kvalitetsindikatorer hvorav standardiseringen av pakkeforløp for kreft er et av dem.

- Det tar tid å etablere rutiner for inkludering av pasienter i pakkeforløp, samt registrering, kvalitetssikring og rapportering av data sier fagdirektør Kjell Åsmund Salvesen i Helse Midt-Norge. Vi er ikke tilfreds med resultatet når det gjelder andelen av nye pasienter inn i pakkeforløp kreft, og vi har derfor satt ned en innsatsgruppe som skal ta tak i feilkoding og sørge for at pasienter faktisk blir kodet. Alt i alt har vi kommet godt i gang med pakkeforløp og pasientene får den behandlingen de har krav på, men vi har en vei å gå når det gjelder bruk av rapporteringsverktøyet. Men dette skal vi få orden på og vi er allerede i gang med en rekke tiltak sier Salvesen.

Pakkeforløp for kreft ble innført i norsk helsetjeneste 1.januar 2015. Formålet med pakkeforløpene er at pasienter skal oppleve et godt organisert, helhetlig og forutsigbart forløp uten unødvendig ikke-medisinsk begrunnede forsinkelser i utredning, diagnostikk, behandling og rehabilitering. Pakkeforløpene gir forutsigbarhet og trygghet for pasienter og pårørende ved å sikre informasjon og brukermedvirkning.

Se alle indikatorer og resultater på: <https://helsenorge.no/kvalitetsindikatorer>

Publisert: 27.08.2015 18:00

Mari Kleppan

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Gode tilbakemeldinger fra pasientene

Gode tilbakemeldinger fra pasientene

Helse Midt-Norge kommer best ut av helseregionene i den nasjonale brukererfaringsundersøkelsen som Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten har publisert. Over 13.000 pasienter ved norske sykehus har deltatt og på regionnivå får Helse Midt-Norge høyest score på samtlige indikatorer og resultatet er signifikant bedre enn gjennomsnittet på fire av indikatorene.

- Dette er en god melding til alle ansatte ved våre sykehus i Midt-Norge. Vår region har scoret godt flere år på rad og det viser at resultatene ikke er en tilfeldighet. Vi ser også at det er forskjeller når det gjelder hvordan pasientene opplever den bygningsmessige standarden på våre sykehus. Resultatene viser at pasientene forventer og har krav på et nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal og det står nå høyt på vår agenda, sier adm.dir. Stig Slørdahl i Helse Midt-Norge RHF.

[Her kan du lese mer om undersøkelsen og resultatene.](#)

Publisert: 26.08.2015 15:47

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Bedre organisering av rus-akutt-tilbudet

Bedre organisering av rus-akutt-tilbudet

Helse Midt - Norge setter rus-akutt på dagsorden i arbeidet med standardiserte pasientforløp. Denne uka var det oppstartsmøte og målet er å skape et bedre tilbud gjennom bedre organisering. Metoden er den samme som brukes for å lage pakkeforløp innen kreftbehandling.

Arbeidet med standardisering av pasientforløp i Helse Midt-Norge ledes av Jo Åsmund Lund, klinikkjef ved Kreftklinikken, St. Olavs Hospital. Midt-Norge innfører pakkeforløpene i hele regionen og slik bidra til økt forutsigbarhet og sikre bedre kvalitet i behandlingstilbudet.

-Hovedutfordringen er at antall pasienter øker og at pasientene får behandling på flere omsorgsnivåer, på tvers av avdelinger og spesialiteter. Det gjør at samordning er viktig. Vi har et eksempel fra et av kreftforløpene, der vi så at det tok lang tid fra henvisning til behandling tidligere. Analyse av 25 pasientforløp ble brukt for å finne hvor flaskehalsen kunne være, for hvorfor skulle dette ta så lang tid? Det viste seg at tiden fra henvisning til undersøkelse i en av de samarbeidende klinikkene var for lang. Der var det underkapasitet på undersøkelsesrom og bemanning. I dette tilfellet tillot økonomien å utvide kapasiteten, slik at nødvendige lokaler og bemanningen kom på plass. Det er i de såkalte vekslingspunktene mellom nivåene og spesialitetene vi kan bli bedre, og det er på denne måten vi kan dra nytte av de standardiserte pasientforløpene, sa Jo Åsmund Lund i møtet.

I tillegg kan det være en utfordring å implementere ny kunnskap og ny teknologi. Helse Midt-Norge, Hemit og St. Olavs Hospital har i fellesskap utviklet måleverktøyet eSP (elektronisk standardiserte pasientforløp), som blant annet kan måle hvordan tidsbruk utvikler seg, basert på data fra PAS (pasientadministrativt journalsystem). Dette er et nyttig hjelpemiddel for å finne bedre flyt i pasientbehandlingen. Og det å måle kvalitet på behandlingen er et viktig mål.

- Regionale standardiserte pasientforløp for pasientene vil sikre at pasientene i helseregionen får lik behandlingskvalitet og lik tilgang til behandling – og det er det viktigste, sa Lund.

Publisert: 21.08.2015 15:18

Mari Kleppan

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Alle innbyggere i Midt - Norge har fått kjernejournal

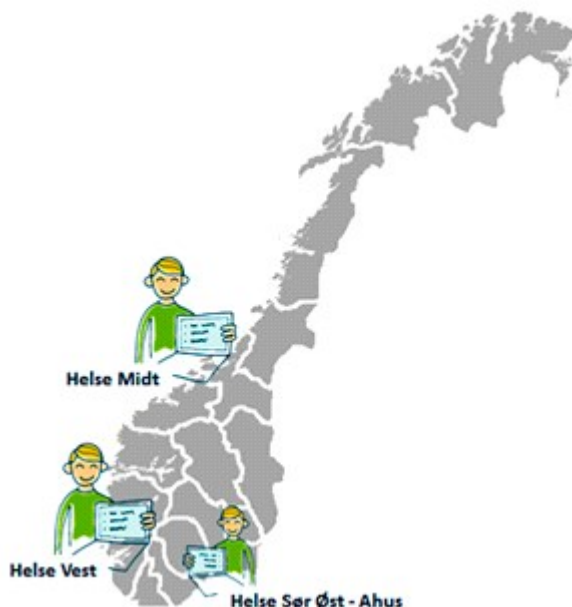
Alle innbyggere i Midt - Norge har fått kjernejournal

15. august fikk nærmere 400 000 innbyggere i tilsammen 59 kommuner i Nord-Trøndelag og Møre og Romsdal sin kjernejournal. Det kan være til stor hjelp i akutte situasjoner.

Kjernejournal er en ny elektronisk tjeneste. Den samler helseopplysninger som er spesielt viktig hvis du får behov for akutt hjelp og får behandling et sted du ikke har vært før.

15. august ble det automatisk opprettet en kjernejournal for alle med folkeregistrert adresse i kommuner i helseregion Midt-Norge, dersom de ikke har reservert seg. Opplysninger om adresse, sivilstatus og familie hentes fra Folkeregistret. Fra andre offentlige registre hentes informasjon om fastlege, legemidler og tidligere sykehusbesøk.

- Dette betyr at helsepersonell vil få rask tilgang til viktig informasjon om deg i akutte situasjoner, selv om du behandles på et sykehus du ikke har vært tidligere. Du kan også legge inn informasjon om deg selv, for eksempel om kontaktpersoner, kommunikasjonsbehov eller sykdomshistorie, sier avdelingsdirektør Anne-Lise Härter i Helsedirektoratet.



Har du en alvorlig allergi eller sykdom?

1-2 prosent av alle innbyggerne i Norge har en sykdom, tilstand eller allergi som gjør at akuttbehandling kan få alvorlige følger om legene ikke får beskjed om dette før de starter behandlingen. Slike opplysninger, som kan endre valg av undersøkelse, behandling og oppfølging av deg på sykehus, kalles «kritisk informasjon» og er en viktig funksjon i kjernejournalen.

Har du alvorlige sykdommer eller allergier kan du kontakte legen din og be ham/henne om å registrere dette i din kjernejournal neste gang du har time.

Derfor trenger vi kjernejournal

1. Helsepersonell har informasjon om deg som er viktig om du blir akutt syk.
2. Legen din kan registrere alvorlige allergier eller annen kritisk informasjon.
3. Du kan dele egne opplysninger med helsepersonell via helsenorge.no.
4. Både du og helsepersonell ser de samme opplysningene.
5. Du og legen får god oversikt over dine legemidler.

Hvor finner jeg min kjernejournal?

På helsenorge.no får du tilgang til opplysningene i din kjernejournal ved å logge deg på med din elektroniske ID (BankID, Buypass eller Commfides). Her kan du se informasjon

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!

som er lagret om deg selv, og legge inn supplerende opplysninger om du ønsker det.

Her finner du mer informasjon om innholdet i kjernejournal

<https://helsenorge.no/kjernejournal/hva-inneholder-kjernejournal>

Hvem har fått kjernejournal?



Totalt har nå nærmere 2,3 millioner nordmenn fått kjernejournal. I disse kommunene har alle innbyggerne fått kjernejournal:

<https://helsenorge.no/kjernejournal/nar-far-jeg-kjernejournal>

Helsepersonell til høsten

Helsepersonell skal bruke kjernejournal i forbindelse med at pasienten er til behandling. Den gir rask tilgang til viktig informasjon om pasientene.

I løpet av høsten 2015 vil sykehus (akuttmottaket, AMK-sentralen og andre avdelinger), legevakter, fastleger og private spesialister i hele regionen begynne å bruke kjernejournal. I kommuner som har tatt kjernejournal i bruk tidligere, er helsepersonell allerede i gang.

Publisert: 17.08.2015 12:30

Oppdatert: 17.08.2015 12:55

Mari Kleppan



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > God utvikling for ventetid og fristbrudd

God utvikling for ventetid og fristbrudd

Ventetid og antall fristbrudd lå ved utgangen av juli på et historisk lavt nivå i Helse Midt-Norge. Normalt øker ventetid og ventelister i løpet av sommeren, men det har ikke skjedd i år. Fagdirektør Kjell Åsmund Salvesen gleder seg over rapporteringen og mener at høsten bør gi gode muligheter til å innfri kravet om null fristbrudd og en gjennomsnittlig ventetid under 65 dager.

- Langt de fleste fristbruddene gjelder polikliniske konsultasjoner. Bedre planlegging og oppfølging av den enkelte pasient gir resultater. Dette har vært spesielt vellykket ved St. Olavs Hospital som i dag har kortest ventetid og færrest fristbrudd av helseforetakene i Midt-Norge, sier Salvesen.

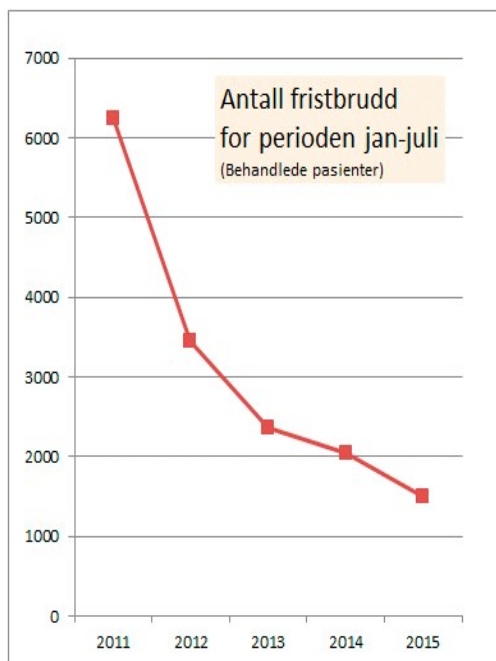
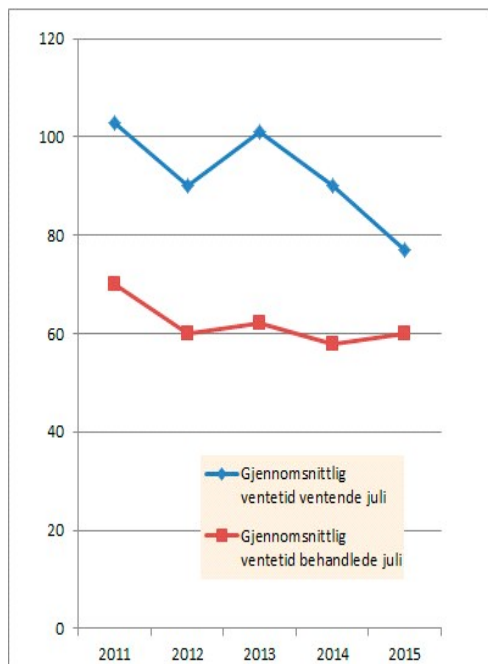
Det kan være en utfordring lokalt at det på noen få fagområder er vanskelig å få rekruttert spesialister. Bedre samhandling med private og avtalespesialister er en mulighet for å sikre at pasienten får behandling og følges opp på en god måte.

Helse Midt-Norge RHF planlegger nå foretaksmøter for helseforetakene i regionen i september for å gi ny kraft til forbedrings- og utviklingsarbeidet. Med til dels store forskjeller når det gjelder forbruk av helsetjenester i regionen, er det bl.a. nødvendig å se på både prosedyrer og tiltak på tvers av foretaksgrenser.



[Nasjonal statistikk for ventetid og fristbrudd finner du her.](#)

Illustrasjoner som viser utvikling for Helse Midt-Norge:



Publisert: 14.08.2015 10:10

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forbereder pakkeforløp innen psykisk helsevern

Forbereder pakkeforløp innen psykisk helsevern

Helse Midt-Norge forbereder nå det som skal bli pakkeforløp innen psykisk helsevern. På samme måte som kreftbehandling, skal pasienter møte en godt organisert helsetjeneste. Bedre samhandling, forutsigbarhet og kvalitet, er målet. I slutten av august er det oppstartmøte for et regionalt standardisert pasientforløp («pakkeforløp») for behandling av psykoser.

Samtidig med at helseregionen nå arbeider med innføring av pakkeforløp for 28 kreftformer, har Helse Midt-Norge satt pakkeforløp psykisk helsevern på dagsorden. Det passer derfor svært godt når statsminister Erna Solberg varsler at dette er veien å gå.

Pakkeforløp for kreft skal bidra til kortere ventetid for å få stilt diagnose og sikre at pasienten får riktig behandling raskt. Formålet med pakkeforløpet psykisk helse vil også være at pasienter skal slippe å vente med å få behandling, men det viktigste vil være at alle pasienter sikres lik behandlingskvalitet og lik tilgang på behandling. I dag er det store variasjoner i behandlingsopplegg. Pakkeforløp for psykisk helsevern skal bidra til å redusere dette.

-Vi i Helse Midt Norge har ventet på at dette skulle komme og startet arbeidet allerede i januar i år. Samtidig som vi påbegynte arbeidet med pakkeforløp for kreft, satte vi også i gang et arbeid for å utvikle behandlingsforløp innen psykisk helsevern og tverrfaglig rusbehandling, sier fagdirektør Kjell Åsmund Salvesen i Helse Midt-Norge.

Til oppstartmøtet torsdag 27.august samles sentrale fagfolk i helseregionen for å begynne arbeidet med et regionalt standardisert pasientforløp for psykose. Senere i høst har Helse Midt-Norge invitert fagavdelingene fra de tre andre regionale helseforetakene samt fagfolk fra det danske helsevesen for å diskutere pakkeforløp innen psykisk helsevern, og i løpet av høsten vil en delegasjon fra Helse Midt-Norge besøke Danmark for å høre mer om erfaringer fra hvordan det danske helsevesenet har jobbet med pakkeforløp for psykisk helsevern. Danskene har allerede innført pakkeforløp for diagnoser som depresjon, tvangslidelser, angst og sosial fobi, posttraumatisk stress og spiseforstyrrelser.

- For Helse Midt-Norge er det et sentralt mål å sikre lik behandlingskvalitet og tilgang til behandling for alle pasienter i Midt-Norge, også innenfor psykisk helsevern. At det fra politisk hold signaliseres at det kan komme krav om pakkeforløp innen psykisk helsevern, er vi veldig positive til. Vi håper at vi får det til – for det må vi, sier Salvesen.

Publisert: 13.08.2015 09:31

Mari Kleppan

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny AD på plass

Ny AD på plass

Stig Slørdahl har sin første arbeidsdag som administrerende direktør for Helse Midt-Norge i dag mandag 10.august. Stig Slørdahl er født i Kristiansund og kommer fra jobben som dekan ved medisinsk fakultet ved NTNU i Trondheim - en lederoppgave han har hatt siden 2005.

- Jeg gleder meg til å ta fatt på denne jobben sammen med kompetente og dyktige ledere og medarbeidere. Jeg er glad for å få denne muligheten til å bidra for å videreutvikle spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge. Stig Slørdahl tar over for Daniel Haga som har vært konstituert adm.dir siden 16.oktober 2014. Haga fortsetter som samhandlingsdirektør i Helse Midt-Norge RHF.

Kontaktpersoner for media:

Kommunikasjonsdirektør:

Tor Harald Haukås mob: 93 49 81 36

Administrerende direktør:

Stig Slørdahl mob: 91 89 75 10

Foto kan lastes ned fra [vår Flickr-konto](#).



Ny administrerende direktør Stig Slørdahl

Publisert: 10.08.2015 11:07

Mari Kleppan

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Hovedkontor for nasjonal innkjøpsfunksjon for sykehusene til Vadsø

Hovedkontor for nasjonal innkjøpsfunksjon for sykehusene til Vadsø

Hovedkontoret for de regionale helseforetakenes nye nasjonale innkjøpsfunksjon legges til Vadsø.

- En nasjonal innkjøpsfunksjon vil føre til mer effektive innkjøp til sykehusene, med bedre og rimeligere innkjøp som resultat. Dette vil gi mer helse for pengene og vil komme pasientene til gode, sier helse- og omsorgsminister Bent Høie.

Det er etablert flere nasjonale foretak de senere årene som eies i fellesskap av de regionale helseforetakene, blant annet for IKT og sykehusbygg. Nå skal det etableres et nytt felles eid helseforetak for innkjøp. Det skjer som en oppfølging av regjeringens satsing på nasjonal samordning på tvers av regionene og krav til de regionale helseforetakene i foretaksmøtene i januar i år om dette.

Det nye foretaket etableres med hovedkontor i Vadsø, men med regionale enheter rundt omkring i landet.

-Vadsø er valgt som hovedkontor for å bygge videre på kompetansen og ressursene som allerede er i HINAS, sier Høie.

De som i dag jobber med innkjøp i HINAS (Helseforetakenes innkjøpsservice) og helseregionene vil bli ansatt i det nye foretaket, men vil beholde arbeidsplassen i egen region. Dette skal sikre at de som jobber med innkjøp gjør det med nærhet til den kliniske virksomheten.

Et nytt styre oppnevnes høsten 2015. Det nasjonale helseforetaket etableres fra 1.1.2016, og innen utgangen av 2016 vil alle de aktuelle enhetene i regionene være innlemmet i det nye foretaket.






Publisert: 05.08.2015 16:12

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Signert kontrakt med arkitekt og rådgivande ingeniør

Signert kontrakt med arkitekt og rådgivande ingeniør

- Den 15 juli er ein viktig milepel for fellessjukehuset, og starten på eit samarbeid som skal vare i fleire år framover, seier Dag Hårstad konst. adm. dir. i Helse Møre og Romsdal. I formiddag var partane samla i Ålesund for å signere kontrakt med Nordic Office of Arcitecture (arkitekt) i samarbeid med Aart architects og Asplan Viak og COWI (rådgivande ingeniør) i samarbeid med Dr. Ing Aas Jakobsen og NGI.

Det er god stemning i møterommet i Helse Møre og Romsdal denne formiddagen. Partane som skal samarbeide om utforming og prosjektering av nytt lokalsjukehus for Nordmøre og Romsdal og distriktsmedisinsk senter i Kristiansund (SNR) er samla for første gong i samband med signeringa.



Omfattande erfaring

– Nordic og COWI har omfattande erfaring frå sjukehusbygg i Skandinavia. Dei utmerka seg i konkurransen, og har samarbeidd på fleire store sjukehusprosjekt som til dømes St. Olavs Hospital, Idefase Oslo Universitetssykehus, sjukehuset i Vestfold og nytt sjukehus i Stavanger, seier Bjørn Remen direktør for byggeprosjektet SNR.

COWI og Nordic er kjende med den nasjonale og lokale merksemda som har vore på fellessjukehuset, og ser fram til å vere med på planlegginga.

- Nyheita ble svært godt motteken blant alle tilsette i COWI, og vi ser fram til å samarbeide med oppdragsgivar, arkitekt, tilsette og brukarar, seier Kirsti Engebretsen Larssen, divisjonsdirektør for Bygninger i COWI. Ho meiner at sjukehus er det mest komplekse ein kan planlegge, der interessa og påverknader på lokalsamfunna er stor. -Samstundes må sjukehuset utvikle seg i takt med dei krav og behov som ligg i framtida, seier divisjonsdirektøren i COWI. Bygginga av det nye sjukehuset i Nordmøre og Romsdal startar i 2018 og er planlagt ferdig i 2021.

Inspirerende tomt for arkitektane

-Vi er svært glade og stolte over å ha fått denne tilliten. Å få vere med på utviklinga av eit

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#)® from YAHOO!

nytt sjukehus som skal dekke befolkninga i Nordmøre og Romsdal sine behov for spesialisthelsetenester er ei inspirerende utfordring. Tomta for det nye sjukehuset har klare kvalitetar. Den har ei vakker beliggenheit som vil inspirere oss som arkitektur til å skape eit funksjonelt og flott sjukehus, seier John Arne Bjerknes dagleg leiar og partner i Nordic.

Både Nordic og COWI startar arbeidet i august. I desember 2015 er neste store milepel i prosjektet. Då skal både hovudprogram for utstyr, overordna teknisk program, hovudfunksjonsprogram og mogleighetsstudien vere klare ([sjå tidsplan](#)).

For meir informasjon, kontakt:

Dag Hårstad, konstituert adm.dir. **Helse Møre og Romsdal** tlf. 922 85 670

Bjørn Remen, prosjektdirektør **byggeprosjektet SNR** tlf. 977 29 133

Kirsti Engebretsen Larssen, Divisjonsdirektør Bygninger, **COWI Norge** tlf 922 32 122

John Arne Bjerknes, dagleg leiar/partnar **Nordic** - Office of Architecture tlf 900 86 186

Fakta om Nordic Office of Architecture:

Nordic har 130 tilsette og er eit av dei leiande firma innan sjukehusplanlegging i Norden. Kontoret arbeider med tre sjukehusprosjekt i Danmark og eit oppdrag med masterplan for Sutton Hospital - Institute for Cancer Research i London. I Norge har Nordic mellomanna ansvaret for den arkitektfaglege delen av idefasen for utvikling av Oslo Universitetssykehus, prosjektering av første byggetrinn ved Stavanger Universitetssykehus, skisseprosjekt for Sykehuset i Vestfold og nybygg for St Olavs Hospital (akuttpsykiatri ved Østmarka i Trondheim). Arkitektkontoret er også engasjert av Statsbygg til å utarbeide byformforslaget for regjeringskvartalet i Oslo.

Fakta om COWI:

COWI er eit av dei leiande rådgivande ingeniørselskapa i Noreg, med over 1100 tilsette. Selskapet har spesialkompetanse innan teknikk, miljø og samfunnsplanlegging, basert på marknadsområda bygningar, industri og energi, miljø og samfunn, samferdsel og vatn.

Meir enn 300 av COWI sine 1100 tilsette i Noreg arbeider dagleg med planlegging og prosjektering av sjukehus. Selskapet har spesiell kompetanse på kompakte og energieffektive løysingar, som legg til rette for nye driftsformar og effektiv utnytting av areal. COWI har vunne fleire prisar for utvikling og innovativ bruk av samhandlingsverktøy (BIM), som gir ein realistisk informasjonsmodell der ein kan simulere effektar ved endringar før sjukehuset blir bygd. Dette minkar risikoen for feil og ekstra kostnader i gjennomføringa.

Publisert: 16.07.2015 10:10

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Stor interesse fra leverandørene om fremtidens helsejournal

Stor interesse fra leverandørene om fremtidens helsejournal

Salen var fullsatt av norske og internasjonale leverandører da Helse Midt-Norge inviterte til dialog om den kommende anskaffelsen av nytt pasientadministrativt system og elektronisk pasientjournal (PAS/EPJ) i Midt-Norge.

Etter at Helse Midt-Norge kunngjorde en forespørsel om informasjon (RFI) den 23.juni har interessen vært stor både fra det nasjonale og internasjonale leverandørmarkedet.



Det var satt av to hele dager til informasjon og dialog rundt anskaffelsen og besvarelsen av RFI, og etter en innledende presentasjon om Helse Midt - Norge og den forestående anskaffelsen ble det åpnet opp for individuelle møter. Begge dagene var fullbooket og over 13 leverandører møtte opp og viste sin interesse for anskaffelse av ny helsejournal.

Det kom inn mange gode innspill og spørsmål fra både fellesmøtet og de individuelle møtene. Spørsmål og svar vil bli oversendt leverandørene, i tillegg til å bli kunngjort i offentlige databaser.

- Vi i Helse Midt Norge er særdeles godt fornøyd med at det er så stor interesse nasjonalt og internasjonalt fra ulike leverandører, og det gir oss en pekepinn på at vi står ovenfor et prosjekt som også har betydning utenfor Midt-Norges grenser, sier Torbjørg Vanvik, programdirektør for anskaffelsen.





Anskaffelsens målsettinger er å kunne understøtte bedre og mer helhetlige pasientforløp, økt pasientsikkerhet, bedre ressursutnyttelse og en enklere arbeidshverdag for de ansatte. Det skal derfor anskaffes moderne kliniske og administrative systemer som legger til rette for informasjonsdeling, standardisering, beslutningsstøtte og strukturerte data.

Eventuelle spørsmål knyttet til den kommende anskaffelsen rettes til e-postadressen

2020
Strategi

**Kortfattet brosjyre om
Strategi 2020**

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!

nypasepi@helse-midt.no

Publisert: 07.07.2015 12:44

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styrt avvikling av Lifandis AS

Styrt avvikling av Lifandis AS

Styret i Lifandis AS har gått inn for en styrt avvikling av selskapet. Generalforsamlingen i Lifandis AS fulgte styrets innstilling og vedtok i møte 25. juni at selskapet skal avvikles.

Styrets innstilling var kjent for selskapets ledelse og ansatte slik at man var forberedt på at en styrt avvikling var det mest sannsynlig utfallet av generalforsamlingen.

NTNU jobber nå videre med en nasjonal løsning for et biobankselskap som kan ivareta næringsvirksomhet og videreføre tanken bak Lifandis AS. Samtidig vurderer NTNU om noen av prosjektene i Lifandis AS kan videreføres innenfor universitetets rammer.

Lifandis AS eies av NTNU sammen med Helse Midt-Norge og Nord-Trøndelag Fylkeskommune.

Selskapet ble stiftet i 2007 for å drive næringsvirksomhet basert på tilgang til data og prøver ved HUNT Forskningscenter. Et eventuelt overskudd fra Lifandis AS skulle føres tilbake til ny forskning og nye helseundersøkelser.

- Lifandis AS har hatt en god utvikling de siste årene og selskapets ledelse og ansatte har gjort en svært god jobb i de oppdragene selskapet har gjennomført for krevende nasjonale og internasjonale kunder, sier prodekan Hilde Grimstad ved Det medisinske fakultet, NTNU.

Men Lifandis har ikke fått driften til å gå i balanse, selv etter omfattende kostnadsreduserende tiltak.

- Vi har hatt tro på Lifandis AS og de ansatte. Men dette markedet krever større ressurser enn vi som offentlige eiere er i stand til å tilføre selskapet, sier Hilde Grimstad.

HUNT Forskningscenter forvalter materialet fra den store Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag (HUNT). Denne undersøkelsen er gjennomført i tre omganger, og er en av verdens største. Rundt 120.000 personer har gitt tillatelse til at anonymiserte opplysninger og materiale kan brukes til forskning og utvikling.

Resultatene er en verdifull ressurs for medisinsk forskning med betydelige muligheter for forebyggende helsetiltak og utvikling av nye medisiner.

- Nedleggelsen av Lifandis AS vil ikke få noen konsekvenser for helseundersøkelsen. Også opplysninger og innsamlet biologisk materiale er trygge, understreker Hilde Grimstad.

NTNU vil satse like sterkt på undersøkelsen og virksomheten i Nord-Trøndelag som tidligere. Den fjerde runden av HUNT forberedes i disse dager.

For mer informasjon kontakt følgende personer:

NTNU: Hilde Grimstad, prodekan, 957 96 635

Nord-Trøndelag fylkeskommune: Anne Marit Mevassvik, fylkesrådsleder, 975 26 273

Helse Midt-Norge: Torbjørg Vanvik, direktør for eierstyring, 469 30 187

Publisert: 29.06.2015 12:24

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innbyggere i Midt - Norge får kjernejournal

Innbyggere i Midt - Norge får kjernejournal

15. august vil ca. 400 000 innbyggere i tilsammen 59 kommuner i Nord-Trøndelag og Møre og Romsdal få sin kjernejournal.

Kjernejournal er en ny elektronisk tjeneste. Den samler helseopplysninger som er spesielt viktig hvis du får behov for akutt hjelp og får behandling et sted du ikke har vært før. Blant annet samles opplysninger om bruk av legemidler og tidligere sykehusbesøk.

Bruk av kjernejournal gir pasienter en trygghet om at de viktigste helseopplysningene om dem raskt kan være tilgjengelig for helsepersonell. Dette gjelder særlig i akutte situasjoner hvor opplysningene kan bidra til å redde liv.

Kjernejournalen opprettes automatisk

Kjernejournal vil opprettes automatisk i din kommune 15. august. Alle som har folkeregistrert adresse i kommunen vil få en kjernejournal, såfremt de ikke allerede har reservert seg.

Du kan logge deg inn med elektronisk ID og se din kjernejournal via helsenorge.no/kjernejournal.

Hva inneholder kjernejournal?



Opplysninger om fastlege, legemidler, sykehusbesøk og informasjon fra Folkeregisteret samles inn automatisk. Du kan selv registrere kontaktpersoner, sykdommer og om du har utfordringer med syn, hørsel eller språk.

Har du alvorlige allergier, en sjelden lidelse eller annet som det viktig for helsepersonell å kjenne til, kan du be legen din registrere dette i din kjernejournal.

Helsepersonell i gang til høsten

I løpet av høsten 2015 vil sykehusene (akuttmottaket, AMK-sentralen og andre avdelinger), legevaktene, samt fastlegene og private spesialister begynne å bruke kjernejournal.


Kun autorisert helsepersonell får slå opp i kjernejournal, og det skal kun skje når de gir deg helsehjelp.

Reservasjon

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!

Ønsker du ikke å ha en kjernejournal, kan du når som helst reservere deg. Det gjør du ved å logge deg inn på helsenorge.no/kjernejournal og gå til innstillingene for din kjernejournal.

I august 2015 vil innbyggere fra følgende kommuner få kjernejournal:

- Nord-Trøndelag: Flatanger, Fosnes, Frosta, Grong, Høylandet, Inderøy, Leka, Leksvik, Levanger, Lierne, Meråker, Namdalseid, Namsos, Namsskogan, Nærøy, Overhalla, Røyrvik, Snåsa, Steinkjer, Stjørdal, Verdal, Verran og Vikna.
- Møre og Romsdal: Aure, Aukra, Averøy, Eide, Fræna, Giske, Gjemnes, Halså, Haram, Hareid, Herøy, Kristiansund, Midsund, Molde, Nesset, Norddal, Rauma, Rindal, Sande, Sandøy, Skodje, Smøla, Stordal, Stranda, Sula, Surnadal, Sunndal, Sykkylven, Tingvoll, Ulstein, Vanylven, Vestnes, Volda, Ørskog, Ørsta og Ålesund.

Publisert: 19.06.2015 11:34

Mari Kleppan



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Fremtidens helsejournal for Helse Midt-Norge

Fremtidens helsejournal for Helse Midt-Norge

Forespørsel om informasjon (RFI)

Helse Midt-Norge RHF legger nå ut en informasjonsforespørsel (RFI) i offentlige databaser, Doffin og TED, der det etterspørres informasjon om hvilke løsninger leverandører i markedet kan tilby som fremtidens helsejournal for Helse Midt-Norge og kommunene i Midt-Norge.

Helseforetakenes nåværende pasientadministrative system (PAS) og elektroniske pasientjournal (EPJ) er modne for utskifting, og Helse Midt-Norge setter nå i gang en prosess for å undersøke mulighetene for et fremtidig felles system for innbyggerne i Midt-Norge. Nasjonale føringer og målsetninger, herunder blant annet Meld. St. 9 (2012–2013) «En innbygger - én journal», vil være retningsgivende for denne prosessen.

Målsetningen med anskaffelsen er å kunne tilby pasienter og ansatte moderne kliniske og administrative systemer som legger til rette for standardisering, informasjonsdeling og et journalsystem i strukturert form som gir beslutningsstøtte i det kliniske arbeidet. Dette vil bidra til blant annet bedre og mer helhetlige pasientforløp, økt pasientsikkerhet bedre ressursutnyttelse og en enklere arbeidshverdag for de ansatte.

I forbindelse med vedtak av Helse Midt-Norges IKT-strategi ba styret om at det ble lagt vekt på samhandling med kommunehelsetjenesten og fastlegene, samt andre offentlige og private aktører i forbindelse med gjennomføring av strategien. Det pågår for tiden en dialog mellom Helse Midt-Norge og de kommunene i regionen som tidligere har inngått en intensjonsavtale knyttet til anskaffelsesprosjektet, med sikte på å inngå samarbeidsavtaler vedrørende anskaffelsen.

- Anskaffelsen vi nå planlegger vil være av stor betydning for alle innbyggere i Midt-Norge. Det nye systemet vil være et viktig verktøy for å utvikle bedre samhandling mellom helsepersonell i primær- og spesialisthelsetjenesten. Gjennom en informasjonsforespørsel (RFI) ønsker vi å skaffe et godt informasjonsgrunnlag som vil bidra til at vi får et system med den funksjonaliteten vi behøver, innenfor budsjett, med akseptabel risiko på en måte som sikrer og legger til rette for konkurranse, sier styreleder Ola H. Strand.

Når Helse Midt-Norge legger ut en informasjonsforespørsel (RFI), er det med sikte på å innhente informasjon om hvilke løsninger leverandører i markedet kan tilby som fremtidens helsejournal for Helse Midt-Norge og kommunene i Midt-Norge. Helse Midt-Norge er underlagt regelverket for offentlige anskaffelser og det gjøres oppmerksom på at dette ikke er en offentlig kunngjøring av en konkurranse, men en informasjonsforespørsel med hensikt å skaffe en innledende oversikt over hvilke løsninger som finnes i markedet. Leverandørens innsendte svar vil være et bidrag i forbindelse med fastsettelse av hvilket *ambisjonsnivå* som skal gjelde for anskaffelsen, samt at dette vil gi innspill til hvordan selve *konkurransegrunnlaget* bør bygges opp.

For å sikre likebehandling, åpenhet og forutsigbarhet er forespørselen annonsert som en veiledende kunngjøring på Doffin/TED og på www.helse-midt.no. Selve anskaffelsesprosessen vil først starte høsten 2015, etter nærmere vurdering av omfang og etter endelig styrebeslutning om å iverksette selve anskaffelsen.

HMN er i full gang med å rekruttere nøkkelpersonell (klinisk, administrativt og IKT) som skal bidra i arbeidet med å spesifisere og anskaffe den nye løsningen. Dette vil blant annet gjøres gjennom intern utlysning av stillinger.

Mer informasjon om den videre anskaffelsesprosessen vil bli jevnlig publisert på Helse Midt-

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
 flickr® from YAHOO!

Norges nettsider.

Publisert: 23.06.2015 12:38

Mari Kleppan



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Omstilling nødvendig for å kunne investere

Omstilling nødvendig for å kunne investere

Helseforetakene i Midt-Norge må lykkes med sitt omstillingsarbeid for å skape rom for nødvendige investeringer i medisinsk-teknisk utstyr (MTU) og bygg. Styret for Helse Midt-Norge RHF har vedtatt et langtidsbudsjett som omfatter investeringer på seks milliarder kroner for perioden fram til 2021 i tillegg til nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal.

- Regionens langtidsbudsjett bygger på helseforetakenes vedtatte planer og koblingen mellom langtidsplanlegging og gjennomføring av omstilling av virksomhetene er sterk. Lykkes man med dette, vil man innenfor en ansvarlig forvaltning av budsjetttrammene også kunne gjennomføre prioriterte investeringer. Nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal har førsteprioritet for regionen, men vi står også foran tunge og nødvendig løft for å gi sykehusene våre bedre IKT-løsninger. Langtidsbudsjettet vårt skal bidra til at befolkningen sikres et framtidsrettet og godt helsetilbud framover. Derfor må vi forutsette at alle bidrar konstruktivt slik at vi når målene, sier styreleder Ola H. Strand i Helse Midt-Norge RHF.

For St. Olavs Hospital er de prioriterte investeringene knyttet til nybygg for psykisk helsevern på Østmarka, slutføring av PET-senter (syklotron-produksjon) og opptrapping i MTU. Det er også satt av betydelige midler til vedlikehold i perioden.

Til grunn for Helse Møre og Romsdal HF ligger en langsiktig avtale med Helse Midt-Norge RHF for å gjennomføre omstilling og frigjøre kapital fra driftsbudsjettet. Dette skal legge grunnlaget for egenkapital i nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal samt investering i bygg og MTU ved de andre sykehusene i fylket. Årlig legges det til grunn en investeringsramme på fra 200 til 250 millioner kroner hvert år i perioden 2016-2021 som helseforetaket kan prioritere innenfor. Nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal kommer i tillegg. Helseforetakets langtidsplan har år 2031 som horisont.

Helse Nord-Trøndelag bygger på plan for utvikling av sykehusbyggene i Levanger og Namsos som innebærer 100 millioner kroner i årlige investeringer. De nærmeste årene er det gitt prioritet for nye lokaler for rusbehandling, alderspsykiatri og mulig samlokalisering av RKSF (enhet for spiseforstyrrelser). Løsning for i ny helikopterlandingsplass er knyttet til avtale med Levanger kommune om nybygg på sykehusområde i kommunenes regi.

Publisert: 18.06.2015 12:18

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > To legemidler for prostatakreft innføres

To legemidler for prostatakreft innføres

Beslutningsforum for nye metoder innfører legemidlene abirateron (Zytiga) og enzalutamid (Xtandi) innføres til førstelinjebehandling av metastaserende, kontraresistent prostatakreft (mCRPC).

Den aktuelle pasientgruppen er voksne menn med ingen eller lette symptomer, og hvor kjemoterapi ennå ikke er klinisk indisert.

Et vilkår for beslutningen er at kostnadene for legemidlene holdes på samme nivå eller lavere enn det som er gitt i LIS-anbudet gjeldende fra 01.11.2015 (LIS = legemiddelinnkjøpssamarbeidet).

[Her](#) kan du lese mer om innføringen av legemidlene.

Publisert: 16.06.2015 08:21

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pasientsikkerhetskonferansen 2015

Pasientsikkerhetskonferansen 2015

Er du opptatt av pasientsikkerhet? Da anbefaler vi å delta på Pasientsikkerhetskonferansen. I år er brukermedvirkning hovedtema på Pasientsikkerhetskonferansen 2015, som går av stabelen den 24. september i Bergen.

Konferansen pleier å bli fullbooket, så her er det førstemann til mølla.

Brukermedvirkning

Brukermedvirkning er hovedtemaet for årets konferanse. Det blir blant annet foredrag om hvordan helsepersonell og pasienter oppfatter risiko ulikt, hvordan behandling kan bli bedre når barn er med på å definere målene og involvering av pasienter og pårørende etter alvorlige hendelser.

Du kan velge mellom fire parallelle sesjoner:

- Når det verste skjer
- Praktisk forbedringsarbeid
- Samvalg (shared decision making) – ka e det?
- Brukeren i sentrum

Konkurransen om beste pasientsikkerhetstiltak

Hvordan ville du ha brukt 50 millioner kroner til et pasientsikkerhetsformål? Helsepersonell og brukere oppfordres til å sende inn forslag til konferansen. Det beste forslaget blir presentert på konferansen og mottar en premie på kr 50.000,-.

Konferansen arrangeres av Kunnskapssenteret i samarbeid med Helse Vest RHF.

[Mer informasjon om konferansen og påmelding finner du her.](#)

Publisert: 15.06.2015 10:10

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 17. og 18. juni

Sakspapirer for styremøte 17. og 18. juni

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 17. og 18. juni er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet holdes i Stjørdal og starter kl. 1700 den 17. juni, og fortsetter kl. 0800 den 18. juni.

Publisert: 11.06.2015 20:22

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye digitale systemer innen pasientreiseområdet

Nye digitale systemer innen pasientreiseområdet

I en digital verden blir stadig mer av det vi foretar oss utført på internett. Med nye og bedre systemer kan teknologien bidra til økt effektivitet.

Under pasientreisekonferanse i Trondheim 9. og 10.juni ble blant annet framtidige digitale løsninger for pasientreiser behørig presentert. Det pågår nå tre store nasjonale prosjekt som skal fornye og forbedre håndteringen av pasientreiser.

Pasientreiser for 2,5 milliarder kroner

Hvert år brukes det 2,5 milliarder kroner på pasientreiser her til lands. Dette tallet ventes å øke i årene som kommer. En av grunnene er at det vil bli stor økning i antall eldre over 70 år de neste årene.

Det er 18 pasientreisekontorer i Norge, og i 2013 ble det gjennomført 4,6 millioner pasientreiser uten rekvisisjon og 4 millioner reiser med rekvisisjon.

Digital makt til pasientene

Helseminister Bent Høie har understreket et behov for å flytte makt fra forvaltning til pasient. Med dette menes at brukere av helsetjenestene skal få mer digital makt og at brukerne skal involveres mer i utviklingen av digitale tjenester.

Mindre byråkrati med enkle pasientreiser

Prosjektet «Mine pasientreiser» har som formål å la pasienten selv registrere sin reise på nett. Elektronisk registrering og automatisert saksbehandling med søk mot offentlige register skal bidra til en forenkling for pasient og forvaltning. Regelverket for pasientreiseområdet endres, blant endringene innføres en standardsats per kilometer og dokumentasjonskravene reduseres.

Tilgjengelig fra 2016

I dag må de som krever refusjon av reiseutgifter sende dette per post. Det er ikke mulig å sende elektroniske krav. Pasienten må derfor dokumentere hele reisen i detalj og legge ved kvitteringer og bekreftelse på oppmøte hos behandler. Den nye løsningen skal være tilgjengelig for pasientene i 2016 på nettportalen www.helsenorge.no.

Samkjøring og alternativ bestillerløsning

Prosjektet Samkjøring og alternativ bestillerløsning har som formål å anskaffe et verktøy for pasientreisekontorene som legger til rette for økt samkjøring av pasienter. En av dem som har jobbet mye i Samkjøringsprosjektet er regional representant, Henrik Krogstad. Til daglig jobber han ved pasientreisekontoret i Orkdal.

- Det nye systemet vil gi bedre kvalitet og forutsigbarhet, sier han.

Det nye systemet vil gjøre det betydelig enklere å samordne turer. I dag må samkjøring organiseres manuelt fra pasientreisekontorene. Dette er både tungvint og tidkrevende for allerede pressede ressurser.

Sammen med representanter fra Pasientreisekontorene og Pasientreiser ANS jobber Krogstad med å få landet kontrakten med leverandøren av dette nye verktøyet.

Korrekte oppgjør med transportører

Det tredje nasjonale prosjektet for pasientreiseområdet omhandler kontroll av oppgjør med transportører, oppgjørskontroll. Systemet Pasientreiser vil anskaffe skal gjøre det lettere å få korrekte oppgjør mellom transportør og helseforetak. Dette nye systemet vil gjøre det betydelig lettere å oppnå korrekt oppgjør fra de mange ulike transportørene pasientreiser

2020

**Kortfattet brosjyre om
Strategi 2020**

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

har avtaler med når det gjelder kjøring av pasienter til og fra behandling.

Mange deltakere

På den årlige pasientreiskonferansen deltok rundt 130 representanter fra alle pasientreisekontor i Norge. Helse Midt-Norge sto bak årets arrangement. Blant de øvrige temaene var spennende lokale prosjekt i de enkelte regionene.

I tillegg deltok en representant fra Lenstinget i Jemtland som presenterte hvordan pasienttransport foregår i Sverige

Helse Sør-Øst presenterte prosjektet «Hvite biler», som er et tilbud til pasienter som trenger liggende transport, men ikke har behov for ambulanse. Et spennende prosjekt som også vurderes i andre regioner.

I Hedmark og Oppland er et prosjekt i gang som gjør det mulig for pasienter å reise gratis med kollektiv transport til og fra behandling: «KID-helse - Pasientreiser med buss i Hedmark og Oppland» Dette er et stort prosjekt der pasientreiser samarbeider tett med Fylkeskommunen.



Gleder seg til høsten: Da skal nemlig denne gjengen signere kontrakt med de som skal levere nye bestillings- oppgjørssystemer for pasientreiser. Fra venstre mot høyre: Henrik Krogstad, Kjersti Odden Christensen, Anna Hammar og Ole Johnny Wiik Moe.

Publisert: 10.06.2015 08:57 Oppdatert: 11.06.2015 10:00

Håvard Zeiner



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forskningspris til bedre behandling av tvangslidelser

Forskningspris til bedre behandling av tvangslidelser

Helse Midt-Norges forskningspris 2014 går til overlege Bernhard Weidle ved BUP Poliklinikk St. Olavs Hospital for forskning som har bidratt til å bedre behandlingen av barn med OCD (tvangslidelse) i forhold til komorbiditet og livskvalitet.

Det er Regionalt brukerutvalg i Helse Midt-Norge som tildeler prisen på vegne av Helse Midt-Norge RHF.

Hva er OCD

OCD, også kalt obsessiv-kompulsiv lidelse

, er kjennetegnet av ubehagelige tvangstanker og tidskrevende tvangshandlinger som oppstår hos 0,5 til tre prosent av barnebefolkningen. Lidelsen innebærer blant annet redsel for å bli smittet eller smitte andre med en farlig sykdom og redsel for ulykker. Dette utløser tvangshandlinger som overdreven vasking eller mentale ritualer. Hvis lidelsen ikke behandles, vil sykdommen få et kronisk forløp hos 40 til 75 prosent av de som er rammet.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#)® from YAHOO!



Avhandlingens hovedmålsetting

Weidle sin hovedmålsetting for avhandlingen, var å belyse to viktige aspekter av OCD: Samtidig forekommende andre tilstander (komorbiditet) og livskvalitet.

Prosjektet har bidratt til en behandlingsmanual som bedrer kvaliteten av behandlingen hos barn med OCD i Helse Midt-Norge. Publikasjonen av behandlingsmanualen, kan bidra til at kunnskap om behandlingen blir tilgjengelig i nasjonal og internasjonal sammenheng.

- Å forske på livskvaliteten hos barn og unge med OCD er viktig, fordi det finnes et stort antall studier av livskvalitet hos voksne med OCD, men nesten ingen undersøkelser hos barn, på tross av at om lag halvparten av voksne med OCD beskriver at symptomene startet allerede i barndommen, sier Kjell Åsmund Salvesen som er fagdirektør i Helse Midt-Norge RHF.

Skreddersydd behandling

Komorbiditet (samtidighet) i form av autistiske trekk ble undersøkt hos barn og unge med OCD og sammenlignet med en kontrollgruppe fra den generelle befolkningen. Autistiske symptomer forekom hos omtrent en femtedel av barn og unge med OCD og var dermed mye hyppigere enn i den generelle befolkningen. At en undergruppe av barn med OCD har autistiske trekk må tas i betraktning når man skal skreddersy individuell tilpasset behandling for barn med OCD.

Juryens begrunnelse

I juryens begrunnelse står følgende: Arbeidets originalitet, den godt begrunnete formuleringen av forskningsspørsmål, logisk stringens, anvendelse av standardiserte og kvalifiserte metoder for evaluering og dataanalyse, originalitet og vitenskapelig og klinisk betydning av resultatene og evnen til å bedømme kritiske stryker og begrensninger kvalifiserer kandidaten som forsker.

Behandlingsmanualen er allerede oversatt til dansk og ble publisert i april 2015.

[Her kan du lese invitasjonsteksten til forskningsprisen 2014](#)

Publisert: 10.06.2015 13:23

Hanne Sterten

Kickstart på regional forskningskonferanse

- Er forskere primadonnaer? Dette blir nok konferansens korteste foredrag. Svaret er «ja».

Resten av foredraget til PhD Helle Hedegaard Hein fra Aalborg universitet ble et fyrverkeri av personlige opplevelser, mens forsamlingen spent lurte på hvilken personlighetstype de fant seg selv i.

- Ledelsesresistente?

Med glimt i øyet fortalte Hein om personlighetstyper. Noen av oss er primadonnaer, andre er prestasjons-trippere. I tillegg har vi pragmatikerne og ikke minst lønnsnettakerne.

- Bakgrunnen for mine undersøkelser var fordommer knyttet til såkalte primadonnaer som krevende, forfengelige, selvhøytidelige og ledelsesresistente mennesker. Det kunne jeg ikke la stå uten å undersøke nærmere, startet Hein og fortalte om undersøkelser i en rekke organisasjoner.

Primadonnaene

Og mens tilhørerne tenkte så det knaket på hvilken kategori de var i selv, gikk Hein gjennom sett av personlighetstrekk som hun kalte «arketyper». Først ut kom primadonnaene.

Primadonnaer bryr seg ikke spesielt mye om toppledelsens verdier som lyser

mot dem på intranettet. Verdisetet deres er knyttet til en høyere sak enn både dem selv og organisasjonen. De trenger ikke noen leder som motiverer dem gjennom perfekte prosedyrer for reisebilag, eller store sommeravslutninger for å styrke de sosiale båndene i enheten. De motiveres av at noen viser interesse for arbeidet deres.

- Det interesserer seg for det de brenner for, og opplever akkurat det som sterkt motiverende i seg selv. Når de får til å bidra i en høyere sak får de et kick, fortalte Hein.

Prestasjonstripperne

Neste gruppe ut var prestasjons-tripperen, som for anledningen kom i to utgaver: De ekstroverte og de introverte.

Den ekstroverte prestasjons-tripperen er typiske karrieremennesker som presterer høyt på det de blir målt på. Det gir dem et kick – vel å merke hvis andre får det med seg. De introverte prestasjons-tripperne er like prestasjonsorientert på det de blir målt på, men konkurrerer bare med seg selv. Mens primadonnaene skal knekke nøtter for en høyere sak, skal ekstroverte prestasjons-trippere knekke nøtter i andres påsyn.

- De introverte prestasjons-tripperne, derimot, lurer ganske enkelt bare på hvor vanskelige nøtter de kan knekke. Dette er den typiske nerd, konkluderte Hein.

Pragmatikerne

Hun advarte forsamlingen mot å vente med å sette seg selv i en kategori – med god grunn. Neste siste gruppe ut var pragmatikerne.

- De får et kick av å lage prosedyrer, og å følge den trinnvise prosedyren til punkt og prikke. Er prosedyren fulgt, er arbeidet godt utført. Disse trenger mye hjelp til å prioritere, få avklaringer – generelt trenger de mye feedback, sa Hein.

[Del](#)

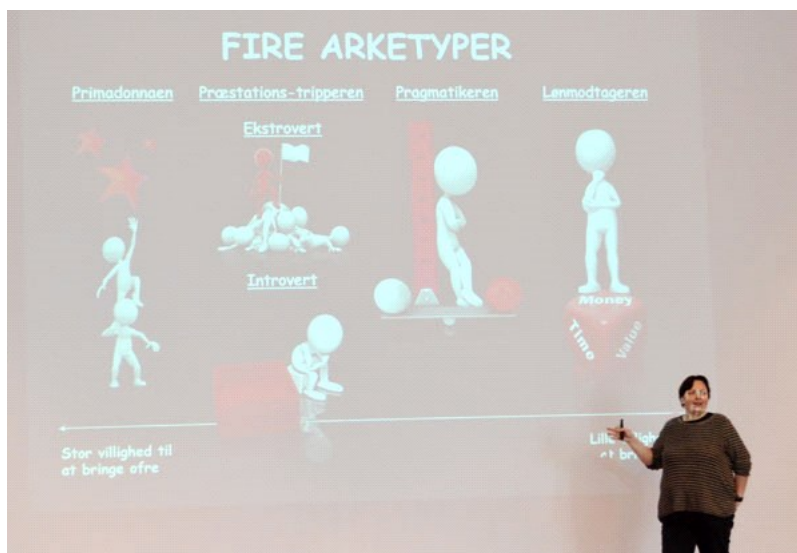
[Følg oss på facebook](#)

 [RSS-kilde Nytt fra Helse Nord-Trøndelag HF](#)

Mediekontakt

Informasjonssjef
[Trond G. Skillingstad](#)

Telefon: 74 21 56 31
Mobil: 916 93 826



Lønsmottakerne

Til slutt kom hun til siste arketype: Lønsmottakeren.

- Denne gruppen kan beskrives ved at de tenker slik: Arbeid er straffen du må tåle for å få et kick på fritiden, sa Hein og kom til slutt med følgende oppfordring:

- Det er viktig å kjenne sin egen og andre folks arketypenatur, fordi det er vidt forskjellige forhold som motiverer dem. Primadonnaene, for eksempel, deponerer ikke sitt kall til en lommeregner av en leder. De er ikke et vandrende årsverk. De ser på seg selv som kunstnere som ofrer mye for å nå et høyere mål. Og de hater ros, med unntak av ros fra fagfolk de ser opp til – og de finnes knapt, avsluttet Hein.

Kjente du deg igjen i noen av typene?

Helse Midt-Norges forskningskonferanse

Hein var først ute på Helse Midt-Norges forskningskonferanse som startet opp i dag. Årets konferanse arrangeres av Helse Nord-Trøndelag, går over to dager og har samlet over 160 klinikere og forskere fra hele regionen. [Programmet til konferansen finner du her](#)

Publisert: 09.06.2015 18:02

Trond Skillingstad



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Viktig å ta miljøhensyn

Viktig å ta miljøhensyn

I det nasjonale miljø- og klimaprojektet i spesialisthelsetjenesten, Grønt sjukehus, jobbes det hele tiden med å redusere miljøbelastningen.

Dette gjøres blant annet gjennom å finne ut av hvordan ulike aktiviteter, produkter og tjenester påvirker miljøet.

Grønt sjukehus omfatter samtlige helseforetak (HF), regionale helseforetak (RHF) og deres felleseide selskaper.

Lang nedbrytingstid

En av tingene som påvirker ytre miljø er medisinavfall. Produksjon og forbruk av legemidler øker kontinuerlig i hele verden. Gjennom produksjon, bruk, og ved at ubrukte legemidler ikke destrueres, men kastes, kan legemidler ha stor påvirkning på ytre miljø.

Det relativt kalde klimaet i Norge er en ekstra utfordring i denne sammenheng. Nedbryting av legemidler tar nemlig lengre tid i kaldt enn i varmt vann. Utenfor noen av våre kystbyer, som er små i europeisk sammenheng, er det større innhold av legemiddelrester enn utenfor store europeiske kystbyer. Det er derfor spesielt viktig for oss å redusere utslipp fra legemidler hos oss her nord.

De stoffene en er mest bekymret for er stoffer med kjønnshormoner, antibiotika, karsinogene legemidler (kreftfremkallende kjemisk forbindelse) og reproduksjonstoksiske legemidler.

Unngå farlige stoffer

Å stille miljøkrav til produksjon av legemidler og til selve legemiddelet i anbudssammenheng er en betydelig utfordring. Det krever både kunnskap om produktene og dets ulike komponenter, leverandører, produsenter og markedet generelt, både lokalt og globalt. Det kreves også at det avsettes nok ressurser til arbeidet slik at det er mulig å bygge opp kompetanse som kan utvikles på lang sikt.

Skal det stilles miljøkrav i offentlige anskaffelser er det viktig å velge legemidler som gir den minste belastningen på miljøet. Dette kan omfatte produksjon av råvarer og ulike komponenter som eksempelvis ulike plasttyper, metaller, glass og å unngå bruk av kjente skadelige stoffer som eksempelvis PVC eller andre uønskede stoffer.

I Norge har vi legemidler i fritt salg som brukes i store mengder. Dette gjelder blant annet paracetamol og ibuprofen. Selv om disse ikke har en veldig stor negativ miljøpåvirkning er volumene så store at totalpåvirkningen blir stor. Det kan være grunn til å diskutere om ikke alle miljøfarlige legemidler burde være reseptbelagte for å få ned bruken til det absolutt medisinske nødvendige.

Publisert: 08.06.2015 12:08

Håvard Zeiner

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Alle kan gjøre litt

Alle kan gjøre litt

Alle setter pris på omtanke og omsorg. Ofte er det lite som skal til for å gjøre en stor forskjell.

Konferansen Barn som pårørende i regi av Helse Midt-Norge trakk rundt 340 deltakere til Stjørdal 1.juni. Flere sterke foredrag satte søkelys på det viktigste vi har: Nemlig barna.

Det er ikke alltid lett å se utenpå hvordan et barn egentlig har det. Men mye kan bli bedre ved at noen helt enkelt spør om hvordan det står til. Slik kan mange problemer løses før de vokser seg større.

En som har opplevd at ting ble vanskelige da foreldrene ble syke er Elise Amalie Samuelsen Sterten (17). Kreft rammet nemlig begge foreldrene på samme tid, og tilværelsen for familien fra Trondheim ble brått snudd på hodet.

- Jeg fikk det tungt, men vet ikke helt hvorfor. Etter hvert begynte jeg å tro at det var meg det var noe feil med, sier hun.

Når en sykdom rammer en familie på denne måten kan det kanskje være rart å se for seg at den som ble sykest var den som ikke var syk i utgangspunktet. Men slik var det i familien Samuelsen. For mens både Line og mannen ble friske, ble datteren verre. Problemet var at det ikke syntes utenpå. Elise lukket seg inne. Satt hjemme. Mistet kontakten med venner. Skolearbeidet som tidligere hadde gått lett, ble et slit.



Ble frisk: Elise Samuelsen ble syk da moren Line fikk påvist kreft. Like etterpå viste det seg at også Elises far hadde kreft. I dag er begge friske, og sist mandag fortalte de begge om sine erfaringer under konferansen "Barn som pårørende".

Tilværelsen handlet om å overleve og bare gjøre det mest nødvendige for å eksistere. I tiden da foreldrene var syke opplevde hun en viss aksept for sorgen fra de rundt seg. Men da kreftbehandlingen var over, og foreldrene igjen var friske, forventet alle at også Elise skulle finne tilbake sitt gamle jeg. Elise ble imidlertid bare dårligere. Hun sier at det var få som

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

trodde at den depresjons-lignende tilstanden hadde noe med foreldrenes kreftsykdom å gjøre. De var jo blitt friske. Mange karakteriserte henne som lat og skoletrøtt. Få spurte hvordan hun faktisk hadde det. I dag er sykdomsperioden for snart tre år siden et forbigått stadium. Elise fikk hjelp og hun er i dag frisk.

Elises historie er bare en av mange der barn blir syke som følge av foreldrenes sykdom. I alt for ung alder får nemlig et stort antall barn rollen som pårørende.

Leder for Barns Beste, nasjonalt kompetansenettverk for barn som pårørende, Siri Gjesdahl, bekrefter at mange barn i Norge gjør voksenoppgaver for sine foreldre til tross for at loven sier at barn har rett til å være barn. Ifølge tall fra Folkehelseinstituttet lever så mange som 450 000 barn i familier der minst en av foreldrene har psykiske lidelser eller alkoholproblemer.

En som er svært opptatt av barns ve og vel er tidligere barne- og likestillingsminister Inga Marte Thorkildsen. I dag er hun helt ute av politikken, men engasjementet for barn har hun tatt med seg videre. Hun har blant annet skrevet boken "Du ser det ikke før du tror det" som handler om barns rettigheter og en tabukultur som ifølge Thorkildsen rammer mange barn som blir utsatt for vold og overgrep. Ofte velger dessverre flere voksne å tie eller å bortdiagnostisere problemer som omhandler barn.

- Tabukulturen er overgripernes beste venn. Vi snakker ikke om sånne ting, i hvert fall ikke incest, sier Thorkildsen.

Det som kan gi en bedre tilværelse for mange barn kan være enkle, små ting. Thorkildsen er opptatt av at vi må bry oss mer. Ifølge henne skal det heller ikke så mye til. Det dreier seg kort og godt om at vi må ta oss tid til hverandre. Tid til å spørre barn hvordan de har det. Ikke bare én gang, men flere.

Siden barn tilbringer mye tid på skolen, spiller lærerne en viktig rolle. Da Cecilie Bergseth opplevde at mannen hennes døde av kreft i 2010 mener hun skolen ikke stilte opp slik de burde ha gjort. Men eneansvaret for tre små barn, alle under ti år, ble sorgperioden tøff og vanskelig. Likevel var det barna som fikk den største reaksjonen. Skolen meldte imidlertid tilbake at alt gikk bra.

- Unger er superflinke til å dekke over hva de føler, sier hun.

Når skolen derfor ringte henne og skulle fortelle om hvordan det gikk, så sa de at barna var blide og fornøyde. Hjemme var virkeligheten en helt annen. Bergseth sier at et av barna hennes i dag har skolevegring og ikke føler han blir sett eller hørt på skolen. Bergseth, som selv er utdannet lege, mener det er viktig å være klar over at barns sorgmønster er vesentlig forskjellig enn hos voksne.

- Hos voksne endrer sorgen seg over tid. Hos unger er det annerledes. Der er sorgen hele tiden, sier hun.

Inga Marthe Thorkildsen er opptatt av at vi alle har en plikt til å ta barn på alvor.

- Ingen kan gjøre alt, men alle kan gjøre litt. Sammen med barna forandrer vi gradvis verden, sier Inga Marte Thorkildsen.



Her kan du lese noen av presentasjonene fra konferansen Barn som pårørende:

[Tusenvis er pårørende til alvorlig syke foreldre](#)

[Mine opplevelser som kreftsyk mor ...og litt til](#)

[Barnet mitt blir også sett](#)

[Helsepersonelloven](#)

[Å bryte gjennom den usynlige muren](#)

[Barn som pårørende - sett fra et lederperspektiv](#)

[Barne- og familiesamtaler i psykisk helsevern for voksne](#)

[Oppfølging av barn som pårørende i psykisk helsevern](#)

[SMIL - Styrket mestring i livet](#)

["Usynlige barn" og "farlige foreldre"](#)

[Bedre tverrfaglig innsats](#)

Publisert: 02.06.2015 08:44 Oppdatert: 02.06.2015 08:45

Håvard Zeiner



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nødnett for helsetjenesten i Midt-Norge

Nødnett for helsetjenesten i Midt-Norge

I dag har alle AMK-sentralene og resten av helsetjenesten i Helse Midt-Norge tatt i bruk nødnett. Utrulling av nødnett i helseregionen har pågått siden april i år.

AMK sentralen i Ålesund, ambulansetjenesten i Møre og Romsdal og legevaktslegene i fylket var først ute, fulgt av AMK sentralen ved St Olavs Hospital, AMK sentralen i Namsos og resten av helsetjenesten i Trøndelagsfylkene.

Først og fremst er nødnettet et kommunikasjons-verktøy til daglig bruk og i krisesituasjoner for nødnetatene. Gjennom nødnettet får brukerne et arbeidsredskap som bidrar til å øke samfunnssikkerheten og gi oss alle en tryggere hverdag.



Nettet gir rask og sikker kommunikasjon med god dekning og talekvalitet. Nettet dekker bedre enn mobilnettet og vil gi en bedre dekning enn dagens system, i tillegg til at det også dekker kommunikasjon med ambulanshelikopter.

Nødnett bygges ut over hele landet inndelt i geografiske faser. Etter planen skal landsdekkende nødnett stå klart i løpet av 2015. Da skal mellom 2100 og 2200 basestasjoner stå ferdig og ha en flatedekning på om lag 80 prosent.

Les mer om ambulans- og akuttjenesten i Midt-Norge på [temasiden vår](#)


Publisert: 28.05.2015 10:05

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**[®] from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Økonomisk resultat bedre enn budsjett for 2014

Økonomisk resultat bedre enn budsjett for 2014

Helse Midt-Norge RHF leverer et årsresultat for 2014 som er rundt 90 millioner kroner bedre enn budsjett og langtidsplan. På grunn av endringer i pensjon er en direkte sammenligning med det bokførte resultatet for 2013 feil. Sett bort fra pensjon var driftsresultatet for 2014 på 577 millioner kroner.

- For alle deler av foretaksgruppen er det helt avgjørende at vi setter fokus på driftsforbedringer og at budsjettene holdes. Det er nødvendig for å sikre handlingsrom for planlagte investeringer og utvikling av spesialisthelsetjenesten. Resultatet for 2014 er positivt, men vi erkjenner at virksomhetene vil ha et betydelig omstillingsbehov i årene som kommer, sier styreleder Ola H. Strand i Helse Midt-Norge RHF.

[Godkjent årsberetning og regnskap for Helse Midt-Norge RHF gjøres tilgjengelig her.](#)

Publisert: 12.05.2015 16:33

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning: Forskningsmidler for 2016

Utlysning: Forskningsmidler for 2016

Helse Midt-Norge RHF lyser ut betydelige midler til midt-norske forskere, og har en langsiktig målsetting om å øke forsknings- og utviklingsaktiviteten i regionen.

Samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge og NTNU utlyser mesteparten av disse midlene og i år utlyses følgende tiltak: ph.d.-stipend, portdoktorstipend, forskerstipend, flerårig forskningsprosjekt og utenlandsstipend.

Samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge og høgskolene utlyser midler til FoU-prosjekt og til slutføring av master der problemstillingene i graden er særlig relevante for samhandling mellom høgskolene og klinikken.

Felles forskningsutvalg (FFU) utlyser midler til toårige forskningsprosjekter på inntil 1 mill. og forskerstillinger 50% i inntil 3 år.

Utlysningene er åpne og ikke knyttet til forhåndsdefinerte prosjekter. I henhold til føringene fra HOD forutsettes det at forskningen gjennomføres i samarbeid med helseforetak, men søknader kan sendes også fra universitet, høgskoler samt private aktører som har avtale med HMN RHF. Kontaktinformasjon, utlysningstekster, vilkår og vurderingskriterier finnes i sin helhet på de respektive organ sine hjemmesider.

Se hver enkelt utlysningstekst for detaljer og kontaktinformasjon. Alle søknader skal sendes elektronisk gjennom **eSøknad** og systemet er åpent for søknader fra 5. mai.

Årets søknadsfrist er satt til 15. juni 2015, kl. 16:00 for alle utlysningene.

Publisert: 08.05.2015 12:03

Jostein Listou

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pasientsikkerhetspris til Mette Røsbjørgen

Pasientsikkerhetspris til Mette Røsbjørgen

Avdelingssjef Mette Røsbjørgen ved St. Olavs Hospital ble i dag tildelt den nasjonale pasientsikkerhetsprisen 2015 på Helsekonferansen i Oslo. Hun fikk prisen for sin tydelige vilje og evne til å prioritere pasientenes sikkerhet over tid.

Les mer om Mette Røsbjørgen sitt løsningsorienterte arbeid ved St. Olavs Hospital [her](#)

Publisert: 07.05.2015 14:19

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 12. mai

Sakspapirer for styremøte 12. mai

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF tirsdag 12. mai er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet holdes i Stjørdal og starter kl. 1500.

Publisert: 05.05.2015 15:39

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Finalister til pasientsikkerhetspris

Finalister til pasientsikkerhetspris

I Helse Midt-Norge er tre kandidater nominert til nasjonal pasientsikkerhetspris for ledere. Prisen deles i år ut for andre gang og er et ledd i å styrke arbeidet med pasientsikkerheten.

- Med denne prisen ønsker vi å løfte fram ledere som går foran i arbeidet med pasientsikkerhet nasjonalt, sier sekretariatsleder Anne-Grete Skjellanger i pasientsikkerhetsprogrammet I trygge hender 24-7.

Kandidatene fra Helse Midt-Norge

De tre kandidatene fra Helse Midt-Norge er nominert av de ansatte i sykehusene og er:

- Nils Kvernmo, administrerende direktør St. Olavs Hospital HF
- Mette Røsbjørgen, avdelingsleder for sykepleietjenester ved ortopedisk avdeling St. Olavs Hospital HF
- Vidar Hagerup, kvalitetssjef Helse Møre og Romsdal HF.

Ledere på alle nivåer i helse- og omsorgstjenesten spiller en svært sentral rolle i å sikre og prioritere at pasienter og brukere får trygge tjenester.

Forebygging

En betydelig del av de unødvendige skadene som oppstår i helse- og omsorgstjenesten kan forebygges gjennom konkrete tiltak, systematisk innsats og en god åpenhetskultur.

Pasientsikkerhetsprisen 2015 deles ut for andre gang på Helsekonferansen i Oslo den 7.mai. Syv sterke kandidater fra spesialist- og primærhelsetjenesten er nominert til årets pris.

[Les mer om prisen og de andre nominert her.](#)

Publisert: 05.05.2015 10:45

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Foretaksmøte i Helse Midt-Norge

Foretaksmøte i Helse Midt-Norge

Det ble avholdt foretaksmøte i Helse Midt-Norge torsdag 30.april 2015.

Torsdag 30.april ble det avholdt foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF på Tangen i Stjørdal. Her er noen av hovedpunktene fra møtet.

Helse Nord-Trøndelag HF

Pasientsikkerhet er et av de viktigste innsatsområdene for Helse Nord-Trøndelag HF både nå og i fremtiden. Jan Eirik Thoresen ble valgt som nytt styremedlem fra 1.mai 2015.

[Klikk her for å lese foretaksprotokollene fra møtet.](#)

Ambulanse Midt-Norge HF

Ambulanse Midt-Norge HF ble avviklet 1.januar 2015, og foretaksmøtet er svært fornøyd med den store innsatsen som er lagt ned for å sikre en vellykket overføring til sykehusforetakene.

Foretaksmøtet berømmet Ambulanse Midt-Norge HF for at de har oppnådd mye i de to årene de var organisert som et eget foretak.

[Klikk her for å lese foretaksprotokollene fra møtet.](#)

St. Olavs hospital HF

Foretaksmøtet berømmet helseforetakets innsats for å redusere ventetider og fjerne fristbrudd. I tråd med styringskravene er det også opprettet både et prostata-senter og et tverrfaglig diagnosesenter for pasienter med uavklart tilstand.

Jan Eirik Thoresen ble valgt som nytt styremedlem fra 1.mai 2015.

[Klikk her for å lese foretaksprotokollene fra møtet.](#)

Sykehusapotekene HF

Foretaksmøtet er fornøyd med at klinisk farmasi har vært et prioritert område for Sykehusapotekene i 2014 samt at helseforetaket har snudd det negative økonomiske resultatet fra 2013 til et positivt økonomisk resultat i 2014.

[Klikk her for å lese foretaksprotokollene fra møtet.](#)

Helse Møre og Romsdal HF

Konseptfasen til nytt sykehus i Nord-Møre og Romsdal (SNR) er i gang og foretaksmøtet roste Helse Møre og Romsdal for det gode arbeidet som gir grunnlag for å gå videre i konseptfasen for prosjektet. Foretaksmøtet har merket seg at prosessen rundt tomtevalget har ført til betydelig uro og energilekkasje i organisasjonen.

[Klikk her for å lese foretaksprotokollene fra møtet.](#)

Årsregnskapene for 2014 tilhørende Helse Nord-Trøndelag HF, Ambulanse Midt-Norge HF (avviklet 1.1.2015), St.Olavs hospital HF, Sykehusapotekene HF og Møre og Romsdal HF ble godkjent.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!

Publisert: 04.05.2015 12:49

Håvard Zeiner



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Wedø blir toppsjef i Sykehusbygg

Wedø blir toppsjef i Sykehusbygg

Ann Elisabeth Wedø er ansatt som administrerende direktør i det nye nasjonale helseforetaket Sykehusbygg. – For meg er dette stort, og jeg er både glad og ydmyk. Det dreier seg om å lede en organisasjon med et svært viktig samfunnsoppdrag, sier Wedø.

Helse Midt-Norge fikk i 2014 oppdrag fra eier å etablere et felles selskap for planlegging og bygging av sykehus. Det nye nasjonale helseforetaket legges til Trondheim.

- Helse Midt-Norge er glad for at administrerende direktør i Sykehusbygg nå er på plass, sier Daniel Haga som er konstituert administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF.

[Her](#) kan du lese pressemeldingen om ansettelsen av Ann Elisabeth Wedø.

[Her](#) kan du lese pressemelding om etablering av det nasjonale helseforetaket Sykehusbygg.

Publisert: 30.04.2015 12:09

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Stig Slørdahl ansatt som ny administrerende direktør

Stig Slørdahl ansatt som ny administrerende direktør

Stig Slørdahl (56) er ansatt som ny administrerende direktør for Helse Midt-Norge RHF. Slørdahl som i dag er dekan ved medisinsk fakultet ved NTNU i Trondheim, tiltrer i stillingen 10. august.

- Jeg er svært tilfreds med at vi har fått en meget kompetent ny administrerende direktør for virksomheten. Slørdahl er godt kjent i regionen og har tung medisinsk bakgrunn. Helse Midt-Norge har høye ambisjoner om å utvikle og sikre enda bedre tjenester for befolkningen i årene som kommer og jeg er glad for at vi har fått med oss Slørdahl med på laget som skal realisere dette, sier styreleder Ola H. Strand i Helse Midt-Norge RHF.

Slørdahl er født i Kristiansund og er i dag dekan ved medisinsk fakultet ved NTNU i Trondheim - en lederoppgave han har hatt siden 2005. Han er utdannet lege og har i perioden som dekan hatt permisjon som professor I i kardiovaskulær fysiologi ved Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk. Han også bakgrunn som overlege ved Norsk hjerteinfarktregister som er lagt til St. Olavs Hospital.

Han startet sin legepraksis i turnustjeneste ved sykehuset i Molde og i Fræna kommune i perioden 1985-1987. Slørdahl har spesialisert seg innen disiplinene indremedisin og hjertesykdommer og har en betydelig vitenskapelig merittliste. Han har vært svært opptatt av formidling, lederutvikling og undervisning. Han har hatt en lang rekke styre- og leder-oppgaver knyttet til medisin og forskning både i Midt-Norge, nasjonalt og internasjonalt.

- Jeg er glad for at jeg får denne muligheten til å bidra til utvikling av spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge. Gjennom flere år har jeg hatt et nært samarbeid med Helse Midt-Norge RHF og de lokale helseforetakene i regionen og det blir spennende å få anledning til å lede virksomheten. Den første tiden kommer jeg til å bruke til å møte mennesker for å lytte og lære. Jeg kommer til å prioritere dialog med ledere, ansatte og våre samarbeidspartnere, sier Slørdahl.

Kontaktpersoner for media:

Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås mob. 934 981 36
Påtroppende adm.dir. Stig Slørdahl mob. 918 97 510

Foto av Stig Slørdahl kan lastes ned fra:



2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

<https://www.flickr.com/search/?q=stig%20sl%C3%B8rdahl>

Publisert: 26.04.2015 12:29

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Prioriteringsveiledere - informasjonsmøte på Nett-TV

Prioriteringsveiledere - informasjonsmøte på Nett-TV

Helse Midt-Norge overfører dagens informasjonsmøte om reviderte prioriteringsveiledere på nett kl. 11:00 - 15:30

[Se overføringen her](#)

Reviderte prioriteringsveiledere skal tas i bruk fra 1. september 2015. Veilederne er revidert for å være i tråd med endringer i pasient- og brukerrettighetsloven, endringene i prioriteringsforskriften og med bakgrunn i erfaringer fra de første veilederne ble publisert i desember 2008.

Helsedirektoratet arrangerer informasjonsmøter om veilederne hos alle de regionale helseforetakene i løpet av første halvår. Møtet hos Helse Midt-Norge RHF foregår på Scandic Hell Hotel mandag 27. april kl. 11:00 - 15:30




Publisert: 27.04.2015 09:22

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr[®]
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ekstraordinært styremøte mandag 27. april

Ekstraordinært styremøte mandag 27. april

Det avholdes ekstraordinært styremøte i Helse Midt-Norge RHF mandag 27. april. På saklista står en sak: Tilsetting av ny administrerende direktør. Møtet starter kl. 1700 og holdes i Trondheim på Scandic Lerkendal hotell. Innkalling og saksframlegg gjøres tilgjengelig på [vår styreadministrasjon](#) på web.

Publisert: 22.04.2015 12:54

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kandidater til forskningsprisen 2014

Kandidater til forskningsprisen 2014

Regionalt brukerutvalg i Helse Midt-Norge søker kandidater til Helse Midt-Norges forskningspris. Prisen er en del av helseregionens satsing på forskning i spesialisthelsetjenesten.

Første gang Helse Midt-Norges forskningspris ble lyst ut, var i 2004. Det er regionalt brukerutvalg i Helse Midt-Norge som har ansvar for å utlyse, vurdere, velge ut og tildele prisen. Prisen for 2014 deles ut på Forskningskonferansen Scandic Hell 9.-10. juni 2015.

Ved tildeling av prisen legger brukerutvalget vekt på følgende momenter:

- prosjektet skal komme pasient og pårørende til gode gjennom bedre behandlingstilbud og/eller bedre opplæringstilbud
- prosjektet skal dokumentere sine resultater
- prosjektet skal ha høy vitenskapelig kvalitet
- prosjektet skal ha sin forankring i Helse Midt-Norge

Prisen kan gå til enkeltperson eller forskergruppe innenfor alle relevante fag og tverrfaglige miljøer. Som hovedregel skal forskningsprisen tildeles én forsker/forskergruppe.

Søknadsfrist: 1. mai 2015.

Forslag sendes Helse Midt-Norge RHF ved [Kjell Åge Nilsen](#).

[Invitasjonsbrev til Sykehusapotekene](#)

[Invitasjonsbrev til St Olav](#)

[Invitasjonsbrev til HNT](#)

[Invitasjonsbrev til HMR](#)

[Invitasjonsbrev til HEMIT](#)

[Retningslinjer for tildeling](#)

[Søknadsskjema](#)

Publisert: 17.04.2015 08:42

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

[Helse Midt-Norge RHF](#)

[St. Olavs Hospital HF](#)

[Helse Nord-Trøndelag HF](#)

[Helse Møre og Romsdal HF](#)

[Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Mobiliserer for helsejournal-beslutning

Mobiliserer for helsejournal-beslutning

Helse Midt-Norge er i gang med å rekruttere nøkkelpersonell som skal legge grunnlaget for beslutning om anskaffelse av ny helsejournal. Sykehusenes pasientadministrative system og elektroniske pasientjournal skal skiftes ut og det arbeides nå med å inngå samarbeidsavtaler med kommunene.

- Vi ønsker et felles system for hele helsetjenesten i Midt-Norge. Den nye elektroniske helsejournalen blir et sentralt virkemiddel for utvikling av helsetilbudet både i kommuner og sykehus. Vi mobiliserer nå personell og ressurser for å legge grunnlaget for en omfattende anskaffelse. Styret for Helse Midt-Norge RHF vil bli invitert til å gjøre ta beslutning om å iverksette anskaffelsesprosess i høst. Selve konkurransen om oppdraget vil etter planen bli kunngjort i år. Kontrakt kan bli signert i desember 2017, sier adm.dir. Daniel Haga i Helse Midt-Norge RHF.

For å styrke ledelse og gjennomføringskraft vil direktør for eierstyring, Torbjørg Vanvik bli fristilt fra sine styreverv i foretaksgruppen ut gjeldende funksjonsperiode (fram til mars 2016). Hun vil få ansvar for å forberede styresaken om investering og anskaffelse av nytt journalsystem. Vanviks stedfortreder som styremedlem i helseforetakene blir oppnevnt i foretaksmøter 30. april.

Helseforetakene i Midt-Norge har i dag et journalsystem man er alene om å bruke. Systemet som har vært i bruk i over 20 år, er nå modent for utskifting. Den vedtatte IKT-strategien for Helse Midt-Norge legger vekt på samhandling med kommunehelsetjeneste og fastleger. Standardisering, informasjonsdeling og et journalsystem i strukturert form som gir beslutningsstøtte i det kliniske arbeidet, er andre føringer. Målet er bedre ressursutnyttelse og mer effektive pasientforløp.

Når man skal velge system og leverandør handler det om å finne det som best oppfyller våre behov i dag og i fremtiden slik at befolkningen sikres likeverdige helsetjenester av høy kvalitet, på en kostnadseffektiv måte. Alle kvalifiserte leverandører skal gis like muligheter til å delta i konkurransen, i tråd med regelverket for offentlige anskaffelser.

Evne til å henge sammen med og utveksle data med de øvrige helseregionene vil være et viktig premiss i det videre arbeidet med utforming av spesifikasjon og gjennomføring av konkurransen. Selvsagt skal man tenke regionalt på tvers av forvaltningsnivåene i helsetjenesten, og nasjonalt. Løsningen som velges kan heller ikke ha livsløpet knyttet til en bestemt organisering av helsesektoren.

Det følger av dette at ingen leverandør er valgt og ingen leverandør utelukket. Tvert imot: Helse Midt-Norge ønsker at alle leverandører som kan bidra velger å delta i konkurransen. Anskaffelsesregelverket forplikter oss til å legge til rette for konkurranse, og det er ingen grunn til å gjøre unntak fra denne hovedregelen.

Helse Midt-Norge kommer til å gjennomføre en dialogbasert anskaffelse. Gjennomføringen av dialogen vil være avhengig av hvor mange reelle tilbydere man får. Etter anskaffelsesregelverket er utgangspunktet at man må forhandle/ha dialog med minst tre leverandører. Om det blir tre eller fire er imidlertid valg som gjøres senere og ikke noe man i dag verken ønsker eller har mulighet til å bestemme.

Konkurransen er forventet kunngjort siste del av 2015.

Publisert: 16.04.2015 16:28

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse Midt-Norges forskningspris 2014

Helse Midt-Norges forskningspris 2014

Regionalt brukerutvalg i Helse Midt-Norge søker kandidater Helse Midt-Norges forskningspris.

Helse Midt-Norges forskningspris ble lyst ut for første gang i 2004. Prisen er instituert av styret for Helse Midt-Norge RHF etter anbefaling fra Samarbeidsorganet Helse Midt-Norge/NTNU. Regionalt brukerutvalg i Helse Midt-Norge har ansvar for å utlyse, vurdere, velge ut og tildele prisen. Prisen for 2014 deles ut på Forskningskonferansen Scandic Hell 9.-10. juni 2015.

Ved tildeling av prisen legger brukerutvalget vekt på følgende momenter:

- prosjektet skal komme pasient og pårørende til gode gjennom bedre behandlingstilbud og/eller bedre opplæringstilbud
- prosjektet skal dokumentere sine resultater
- prosjektet skal ha høy vitenskapelig kvalitet
- prosjektet skal ha sin forankring i Helse Midt-Norge

Prisen kan gå til enkeltperson eller forskergruppe innenfor alle relevante fag og tverrfaglige miljøer. Som hovedregel skal forskningsprisen tildeles én forsker/forskergruppe.

Søknadsfrist: 1. mai 2015.

Forslag sendes Helse Midt-Norge RHF ved [Kjell Åge Nilsen](#).

[Invitasjonsbrev til Sykehusapotekene](#)

[Invitasjonsbrev til St Olav](#)

[Invitasjonsbrev til HNT](#)

[Invitasjonsbrev til HMR](#)

[Invitasjonsbrev til HEMIT](#)

[Retningslinjer for tildeling](#)

[Søknadsskjema](#)





Publisert: 22.07.2008 13:15

Oppdatert: 16.04.2015 15:43

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 16. april

Sakspapirer for styremøte 16. april

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF torsdag 16. april er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet holdes i Stjørdal og starter kl. 1015.

Publisert: 09.04.2015 17:31

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nødnett for helsetjenesten i Midt-Norge

Nødnett for helsetjenesten i Midt-Norge

AMK sentralen i Ålesund, ambulansetjenesten og legevaktslegene i Møre og Romsdal får nødnett fra torsdag 9. april 2015. I løpet av sommeren 2015 vil hele region Midt-Norge ta i bruk nytt nødnett.

I uke 21 får AMK-sentralen i Trondheim og Sør-Trøndelag fylke nødnett. AMK-sentralen i Namsos og Nord-Trøndelag tar i bruk nettet i uke 22.

Først og fremst er nødnettet et kommunikasjons-verktøy til daglig bruk og i krisesituasjoner for nødetatene. Gjennom nødnettet får brukerne et arbeidsredskap som bidrar til å øke samfunnssikkerheten og gi oss alle en tryggere hverdag.

Nettet gir rask og sikker kommunikasjon med god dekning og talekvalitet. Nettet dekker bedre enn mobilnettet og vil gi en bedre dekning enn dagens system, i tillegg til at det også dekker kommunikasjon med ambulanshelikopter.

Nødnett bygges ut over hele landet inndelt i geografiske faser. Etter planen skal landsdekkende nødnett stå klart i løpet av 2015. Da skal mellom 2100 og 2200 basestasjoner stå ferdig og ha en flatedekning på om lag 80 prosent.

Publisert: 08.04.2015 12:02

Hanne Sterten

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innfører elektronisk handel

Innfører elektronisk handel

Nå skal sykehusene i Midt-Norge ta i bruk E-handel for fullt. På en leverandørsamling i Stjørdal 25. mars 2015 ble arbeidet presentert.



Leverandører innenfor de fem forsyningskjedene IKT, tjenester, helsetjenester, medisinskteknisk utstyr og forbruksvarer ble invitert til samlingen. Disse fem forsyningskjedene skal i gang med E-handel i første fase av utrulling, og Helse Midt-Norge valgte derfor å starte med leverandører innenfor disse områdene.

God dialog

Formålet med samlingen var også å skape en god dialog med leverandørene, få innsikt i leverandørenes erfaringer og diskutere kjente problemstillinger og utfordringer knyttet til e-handel. De 26 leverandørene som var til stede fikk en innføring i ny logistikk- og økonomiløsning, bakgrunn, overordnede mål og gevinster. Dette ble gitt av Bjørn Ragnar Albrigtsen.

Jan Mærøe fra Difi ga en innføring i elektronisk handel og norsk standardisering i samarbeid med EU. Han snakket også om EHF-formater, EHF-kataloger og hvordan leverandørene kunne benytte Difis EHF katalogmal.

Nye nettsider

Ingrid Fagerholt ga leverandørene en innføring i samhandlingsavtalen og tidslinjen for implementering av SAP og signering av avtaler. Prosjekt «Innføring av E-handel i Helse Midt-Norge» har fått på plass en ny del av nettsiden til Helse Midt-Norge, «[For leverandører](#)», der informasjon om E-handel og EHF-faktura er lagt ut. Dette vil effektivisere leverandørdialogen og sikre at alle (både ansatte og leverandører) har mulighet til å finne oppdatert informasjon til enhver tid.

Mange gode innspill

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Presentasjonene som ble holdt på samlingen ble sendt ut til deltagerne i etterkant og vil også bli publisert på nettsiden. I løpet av samlingen fikk vi en god dialog med leverandørene og mange relevante problemstillinger innen E-handel ble diskutert. I tillegg kom det mange gode innspill til løsning og innhold i samhandlingsavtalene. Vi ser fram til et godt samarbeid i arbeidet med innføring av E-handel i Helse Midt-Norge.

[Se presentasjon fra møtet \(PowerPoint\)](#)

[Leverandøraktivering i praksis \(PDF\)](#)

[Les mer om e-handel og EHF-faktura her.](#)

Publisert: 26.03.2015 12:59

Håvard Zeiner



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innfører Perjeta i norske sykehus

Innfører Perjeta i norske sykehus

Beslutningsforum for nye metoder sier ja til avtalen med legemiddelfirmaet Roche om legemiddelet pertuzumab (Perjeta). Perjeta tas i bruk i norske sykehus.

- Jeg er svært glad for å vi nå kan tilby norske kvinner dette kreftlegemiddelet. Vi har ønsket å få til en avtale for å kunne ta i bruk legemiddelet, og det har vi heldigvis nå klart. Jeg beklager overfor kvinnene som har måtte vente, og understreker at dette ikke har vært en ønsket situasjon, sier leder for Beslutningsforum for nye metoder, Lars Vorland.

Les mer om saken [her](#)

Publisert: 17.03.2015 09:54

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Strategi for utdanning og kompetanseutvikling vedtatt

Strategi for utdanning og kompetanseutvikling vedtatt

Styret for Helse Midt-Norge RHF har vedtatt strategi for utdanning og kompetanseutvikling. Formålet er å yte befolkningen likeverdige helsetjenester med høy kvalitet på en kostnadseffektiv måte - nå og i fremtiden.

- Strategien er sentral for å utvikle helsetjenesten og sikre god behandling i årene som kommer. Det skal nå utarbeides handlingsplan og tiltak som kan støtte opp under de mål vi setter oss. Det er sentralt at vi utdanner helsepersonell til hele helsetjenesten. Vi må sikre god kvalitet og relevans. Vi trenger å forvalte og utvikle kompetansen slik at vi møter befolkningens behov og forventninger til kvalitet i spesialisthelsetjenesten. Og vi må sikre at foretaksgruppen ivaretar ansvaret for utdanning og kompetanseutvikling, med god systematikk, dokumentert kvalitet og at aktiviteten er i tråd med behovene, sier styreleder Ola H. Strand.

Dette er styrevedtaket knyttet til strategien:

Helse Midt-Norge RHF vedtar strategi for utdanning og kompetanseutvikling i Midt-Norge. Denne skal legges til når HFene lager sine årlige, helhetlige planer for kompetanseutvikling.

Styret i Helse Midt-Norge RHF ber adm. direktør om å fastsette en handlingsplan som sikrer oppnåelse av målene i Strategi for utdanning og kompetanseutvikling i Helse Midt-Norge. Handlingsplanen skal rulleres årlig og styret ber om å bli orientert om realiseringen av strategien.

Følgende prinsipper skal gjelde for utdanning og kompetanseutvikling i Helse Midt-Norge:

- Befolkningens og tjenestens behov skal være styrende for utdanning og kompetanseutvikling i Helse Midt-Norge
- Kompetanseutvikling og utdanning er et lederansvar
- Utdanning og kompetanseutvikling skal være en integrert og tydelig del av den kliniske aktiviteten og inkluderes i all virksomhetsplanlegging.
- Koblingen mellom forskning, utdanning, kompetanseutvikling og innovasjon skal styrkes.
- For å sikre helhetlige pasientforløp vil spesialisthelsetjenesten samarbeide med primærhelsetjenesten og utdanningssektoren om utdanning og kompetanseutvikling.






Følgende langsiktige mål skal gjelde for utdanning og kompetanseutvikling Helse Midt-Norge:

- Ledere på alle nivå skal til enhver tid ha oversikt over enhetens kompetanse og kapasitet. Kompetansebehov på kort og lang sikt skal være dokumentert, basert på systematiske analyser
- Det skal utvikles konkrete planer for å dekke kompetansebehovet på alle nivå, basert på felles metodikk. Planene skal beskrive hvordan vi rekrutterer, utvikler og beholder våre medarbeidere og team
- Helse Midt-Norge skal synliggjøre ressursbruk og sørge for riktig ressurstilgang til utdanning og kompetanseutvikling
- Gjensidig kompetanseoverføring og oppgavedeling skal skje mellom profesjoner, enheter og tjenestenivåer med utgangspunkt i pasientens behov for trygge og sammenhengende tjenester
- Utdanning og kompetanseutvikling i Helse Midt-Norge skal være kunnskapsbasert, relevant og ha god kvalitet
- Helse Midt-Norge skal bidra til at utdanninger er i tråd med befolkningens og tjenestens behov

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!

- Helse Midt-Norge vil samarbeide med utdanningssektoren og kommunene om utdanning av fremtidens helsepersonell og involvere pasienter og brukere i utvikling av utdanning

Du finner saksframlegg og strategidokument med vedlegg på vår styreadministrasjon på web:

<https://ekstranett.helse-midt.no/1001/default.aspx>

Publisert: 12.03.2015 15:01 Oppdatert: 12.03.2015 15:02

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forskning og innovasjon til pasientens beste

Forskning og innovasjon til pasientens beste

Hvert år utarbeider de fire regionale helseforetakene i fellesskap en rapport om forskning og innovasjon som bidrar til forbedret klinisk praksis. Oppdraget er gitt av HOD, og fellesrapporten er et viktig bidrag for å vise noen av nyvinningene i spesialisthelsetjenesten her i landet.

I år presenteres 14 forskningsprosjekt fra hele landet, og Helse Midt-Norge forteller om:

- «Bedre behandling for hoftebruddpasienter» fra St. Olavs Hospital og NTNU
- «Trening for schizofreni = økt livskvalitet» fra St. Olavs Hospital og NTNU

Hele fellesrapporten kan leses [her](#)

Ny og viktig kunnskap

Nytten av forskning og innovasjon illustreres gjennom gode og spennende historier i rapporten. Det er lagt vekt på å vise bredden i aktivitetene, både geografisk og faglig, i tillegg til å vise nye løsninger i form av metoder, tjenester og produkter.

- Forskning i helseforetakene er et solid fundament for å skape ny kunnskap som er avgjørende for god pasientbehandling i sykehusene. For å sikre en effektiv helsetjeneste med høy faglig kvalitet, må forskning og innovasjon være integrert i den kliniske virksomheten, sier Kjell Åsmund Salvesen som er direktør for helsefag, forskning og utdanning i Helse Midt-Norge RHF.

Nye regionale strategier

Helse Midt-Norge er nå i ferd med å utarbeide nye regionale strategier for forskning og innovasjon. Strategiene skal bidra til mer likeverdige helsetjenester av god kvalitet i helseregionen.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Forskning og innovasjon til pasientens beste

| Nasjonal rapport fra spesialisthelsetjenesten 2014 |

Publisert: 12.03.2015 14:53

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Pasient > Regional Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering > Tilskudd til habilitering og rehabilitering i spesialisthelsetjenesten

Tilskudd til habilitering og rehabilitering i spesialisthelsetjenesten

Helsedirektoratet lyser ut tilskuddsmidler til habiliterings- og rehabiliteringstjenestene i spesialisthelsetjenesten. Målet for ordningen er å:

- Stimulere til gode habiliterings- og rehabiliteringstjenester og utvikle et best mulig kunnskapsgrunnlag for utvikling av feltet.
 - Styrke brukernes muligheter for å opprettholde og/eller gjenvinne sin fysiske, sosiale og/eller psykiske mestringsevne.
- Midlene erstatter tidligere øremerkede midler til aktiviteter i ReHabiliteringsuka. **Vær obs på kort søknadsfrist: 31.03.2015!**

Se lenke for mer informasjon:

<https://helsedirektoratet.no/tilskudd/habilitering-og-rehabilitering-i-spesialisthelsetjenesten>

For informasjon om habilitering og rehabilitering ring:



Mandag - fredag
KL. 09:00 - 15:00

Kontaktpersoner KE

[Her finner du alle kontaktpersoner](#)

Individuell plan

www.helsekompetanse.no

Publikasjoner

[Prosjekt Rehabilitering i Midt-Norge](#)

[Les om god praksis og koordinerer av tjenester ved å klikke her](#)

Lovgrunnlag

[Nyttige lover og forskrifter om habilitering og rehabilitering](#)

Pasientrettigheter

[Les mer om pasientrettigheter](#)

RKE andre regioner

- [Helse Sør-Øst](#)
- [Helse Nord](#)
- [Helse Vest](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 12. mars

Sakspapirer for styremøte 12. mars

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF torsdag 12. mars er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet holdes i Stjørdal og starter kl. 1000.

Publisert: 06.03.2015 11:19

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr[®] from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Samstemte legemiddellister

Samstemte legemiddellister

I 2013 fant Medisinsk avdeling Ålesund ut at kun sju prosent av pasientene fikk samstemt sine legemiddellister, til tross for at de har egen prosedyre for samstemming. De har jobbet målrettet med å øke andelen, og nå samstemmes rundt 80 prosent av legemiddellistene.

Seksjonsleder Monica Nasset Devold ved Medisinsk avdeling Ålesund i Helse Møre og Romsdal HF forteller at de har jobbet målbevisst med holdninger de siste årene. Avdelingen har satt som mål at alle pasienter skal ha samstemte legemiddellister.

- Innhenting av legemiddelliste begynner i mottak, deretter fortsetter samstemmingen på sengepost. Sykepleier innhenter som regel informasjon og foretar pasientintervju. Opplysningene blir til sist kontrollert av lege, som justerer medisinkurven dersom det er nødvendig, sier Devold.

Samstemmingsgraden er stigende, og rundt 80 prosent av pasientene får samstemt sine legemiddellister i løpet av de første behandlingsdøgnene. Enkelte uker har samtlige pasienter på sengeposten samstemte legemiddellister. Farmasøyter tar regelmessige stikkprøver av legemiddellistene, og det hender de finner mangler i listene, men de finner ikke lengre farlige feil.

På nettsidene til pasientsikkerhetsprogrammet "I trygge hender" kan du lese [mer](#).

Publisert: 26.02.2015 10:58

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > E-resept i Helse Midt-Norge

E-resept i Helse Midt-Norge

Helse Midt-Norge skal innføre e-resept ved alle sykehus i løpet av 2015 og våren 2016. Det er store gevinster å hente ved bruk av e-resept.

E-reseptmodulen piloteres ved tre ulike avdelinger fra denne uken, uke 9.

- Medisinsk avdeling, Ålesund sykehus
- Medisinsk klinikk, Sykehuset Namsos
- Lunge- og arbeidsmedisinsk avdeling, St. Olavs Hospital

For mer informasjon kan du lese informasjonsskriv om e-resept [her](#).

Publisert: 25.02.2015 14:25

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ja til to nye kreftlegemidler

Ja til to nye kreftlegemidler

Beslutningsforum for nye metoder sier ja til å innføre de livsforlengende kreftlegemidlene Xofigo og Adcetris i norske sykehus. Det ble bestemt i Beslutningsforums møte 23. februar 2015.

Forut for beslutningene har Legemiddelverket utført metodevurderinger basert på dokumentasjon om effekt og sikkerhet, samt konsekvenser for helsetjenesten og samfunnet ved at metodene tas i rutinebruk.

Les mer om kreftlegemidlene [her](#)

Publisert: 25.02.2015 08:19

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utvidet søknadsfrist

Utvidet søknadsfrist

Søknadsfristen for stilling som administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF blir utvidet til over påske. Fristen var opprinnelig satt til 15. februar, men blir nå forlenget til 8. april.

Styrets ansettelsesutvalg mener det er nødvendig å utvide søknadsfristen for å sikre et tilstrekkelig antall kvalifiserte kandidater til stillingen. Mer informasjon om stilling kan fås hos firma Headvisor som bistår Helse Midt-Norge RHF i rekrutteringsprosessen.

Publisert: 18.02.2015 15:00

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pakkeforløp sentralt i 2015

Pakkeforløp sentralt i 2015

Færre pasientskader, ingen skal oppleve fristbrudd, kortere ventetid, færre avvik på arbeidstidsbestemmelsene og bærekraftig økonomi. Disse fem målene løftes fram som særlig viktig for helseforetakene i Midt-Norge i 2015.

Torsdag 12. februar ble det avholdt foretaksmøter for helseforetakene i Midt-Norge og årets styringsdokument ble presentert. I løpet av første halvår blir det innført pakkeforløp for flere kreftformer og i tillegg skal det innføres standardiserte pasientforløp for gruppene psykose, rusakutt, truende for tidlig fødsel og for tidlig fødte barn.

Her finner du helseforetakenes [styringsdokumenter](#) og [foretaksprotokoller](#).

Publisert: 12.02.2015 17:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ruskonferansen 2015

Ruskonferansen 2015

Den 21. og 22. april inviteres det til Ruskonferansen 2015 i Trondheim. Rød tråd for konferansen er "Gode møter mellom mennesker".

Konferansen er rettet mot fagfolk i kommune- og spesialisthelsetjeneste, brukere, forskere, beslutningstakere og andre interesserte. Per Fugelli kommer, kommer du?

Det er fjerde gang den nasjonale Ruskonferansen arrangeres i Midt-Norge. Konferansen lever videre også etter at rusbehandlingen nå er integrert med øvrig spesialisthelsetjeneste.

Tittelen «Gode møter mellom mennesker» avspeiler gode møter med pasienter, med kolleger og med samarbeidspartnere.

[Mer om konferansen](#)

[Ruskonferansen på Facebook](#)



Publisert: 10.02.2015 15:32

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Miljø- og klimakonferansen 2015

Miljø- og klimakonferansen 2015

Torsdag 12. februar går påmeldingsfristen ut for å melde seg på spesialisthelsetjenestens miljø- og klimakonferansen 2015 i Stavanger. Konferansen går av stabelen den 5. og 6. mars.

Konferansen holdes på Radisson Blu Atlantic Hotell i Stavanger, 5. og 6. mars og er åpen for alle faggrupper med interesse for temaet. I forbindelse med konferansen inviteres du også til konferansemiddag kvelden 5. mars.

[Informasjon om konferansen](#)

[Program](#)

[Påmelding](#)

Publisert: 06.02.2015 12:18

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Investeringsbudsjett for 2015 vedtatt

Investeringsbudsjett for 2015 vedtatt

Helse Midt-Norge planlegger investeringer for 763 millioner kroner i 2015. En halv milliard av dette går til medisinsk-teknisk utstyr og IKT i helseforetakene.

For å kunne gjennomføre planlagte investeringer er det nødvendig at helseforetakene holder seg innenfor tildelte økonomiske rammer og innfrir de resultatkravene som ligger i budsjett for 2015.

- Samlet sett leverer foretaksgruppen et driftsresultat som er på nivå med budsjett, det er bra. Men for at vi skal kunne gjennomføre planlagte investeringer i hele regionen og samtidig sikre bærekraft for nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal, er det nå viktig at alle helseforetakene lykkes med sitt omstillings- og forbedringsarbeid. Regionen skal være en støttespiller i dette arbeidet og sammen med Helse Møre og Romsdal har vi fått på plass en langsiktige avtale som skal sikre økonomisk bærekraft. Dette er viktige forutsetninger for å gi befolkningen en forsvarlig og framtidsrettet helsetjeneste med stadig bedre kvalitet, sier styreleder Ola H. Strand i Helse Midt-Norge RHF.

Styret ga også grønt lys for å gå videre med planene for nytt akuttbygg for psykiatri på Østmarka i Trondheim. Prosjektet er beregnet til å koste 245 millioner kroner. Det er St. Olavs Hospital HF som skal bære kostnadene, men de vil få et kortsiktig lån slik at bygget kan ferdigstilles november 2017. Lånet skal betales tilbake til Helse Midt-Norge i løpet av fire år og påvirker derfor ikke øvrige investeringsplaner i regionen.

Publisert: 05.02.2015 14:12

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 5. februar

Sakspapirer for styremøte 5. februar

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 5. februar 2015 er nå tilgjengelig i vår [styreadministrasjon på web](#). Møtet avholdes på Quality Airport Værnes i Stjørdal sentrum.

Onsdag 4. februar 2015 besøker styret Helse Midt-Norge IT (Hemit) i Trondheim. Programmet starter kl. 16.30.

Publisert: 02.02.2015 09:21

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr[®]
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ansattrepresentanter til styret i Helse Midt-Norge RHF

Ansattrepresentanter til styret i Helse Midt-Norge RHF

Det er mottatt en liste med forslag til ansattrepresentanter til styret i Helse Midt-Norge RHF. I henhold til forskrift for valg av ansattrepresentanter §10 siste ledd er de foreslåtte kandidatene valgt i følgende rekkefølge.

Følgende tre representanter er valgt til styret i Helse Midt-Norge RHF:

Sølvi Sæther, Helse Nord-Trøndelag HF

Randulf Søberg, St. Olavs Hospital HF

Ivar Østrem, Helse Møre og Romsdal HF

Følgende er valgt til vara:

Ellen Wøhni, St. Olavs Hospital HF

John Olav Berdahl, St. Olavs Hospital HF

Trine Sevaldsen, Helse Møre og Romsdal HF

Nils Håvard Dahl, Helse Nord-Trøndelag HF

Tor Egil Ingebrigtsen, St. Olavs Hospital HF

Representantene fungerer fra 1. mars 2015.

Publisert: 21.01.2015 12:23

Hanne Sterten

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

 [Helse Midt-Norge RHF](#)

 [St. Olavs Hospital HF](#)

 [Helse Nord-Trøndelag HF](#)

 [Helse Møre og Romsdal HF](#)

 [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > IKT for liv og helse

IKT for liv og helse

Nysgjerrig på hvordan kommunikasjon og samhandling i pasientforløpet kan bli bedre? Eller hvilke muligheter digitale innbyggertjenester kan gi? Meld deg på Hemit-konferansen 2015.



Hemit-konferansen 18. mars byr på 16 ulike foredrag om alt fra innovative løsninger i helsesektoren til hvordan IKT kan understøtte klinisk virksomhet.

Praktisk informasjon og fullstendig program for konferansen finner du [her](#)

Påmelding og pris

Du kan allerede nå sikre deg en plass på konferansen. Målgruppen for konferansen er helsepersonell og IKT-personell innen spesialist- og kommunehelsetjenesten, forsknings- og innovasjonsmiljøer, ledere fra helsedepartement- og direktorat og fra regionale helseforetak.

Deltakerpakke inkl. lunsj og konferansemiddag: kr 2 150,-

Deltakerpakke inkl. lunsj: kr 1 500,-

Alle priser er inkludert mva.



2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse Midt-Norge søker administrerende direktør

Helse Midt-Norge søker administrerende direktør

Helse Midt-Norge lyser nå ut stillingen som administrerende direktør.

Dette er en meget spennende og krevende stilling hvor du vil få en unik mulighet til å påvirke utformingen av helsetjenestene i Norge. Som leder av det regionale helseforetaket får du ansvar for å skape tillit og sikre gjennomføringskraft til de strategiske prioriteringer og valg som fremtidens helseutfordringer krever. Det forventes stor evne til helhetstenkning – du må kunne balansere fagkunnskap, organisatorisk-/økonomisk forståelse og samfunnsinnsikt.

Kontakt gjerne våre rådgivere i Headvisor; Anders Bauge, tlf. 901 56 249, Lars Jakob Arnøy, tlf. 907 69 045 og Per Inge Hjertaker, tlf. 917 29 682. Alle henvendelser før søknadsfristen behandles konfidensielt inntil annet er avtalt. **Søknadsfrist 15.02.15.**


Publisert: 12.01.2015 11:40

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr®
from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Godt i gang med pasientens helsetjeneste

Godt i gang med pasientens helsetjeneste

Onsdag 7. januar presenterte statsråd Bent Høie sine styringsbudskap, politiske mål og forventninger til sykehusene for 2015. I årets sykehustale la han vekt på at regjeringen er i gang med pasientens helsetjeneste.

- For å skape pasientens helsetjeneste må vi møte utfordringene på en annen måte enn før. Vi må jobbe smartere, annerledes og vi må involvere pasienter og medarbeidere i større grad enn til nå. Det er vi godt i gang med, sa Høie.

[Pressemelding fra Helse- og omsorgsdepartementet](#)

[Statsråd Bent Høies Sykehustale 2015](#) (Se Sykehustalen 2015 på web-TV)

Her finner du [protokoll fra foretaksmøte](#) og [oppdragsdokument](#) for Helse Midt-Norge RHF

Publisert: 07.01.2015 14:21

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

2014



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 7. januar

Sakspapirer for styremøte 7. januar

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 7. januar 2015 er nå tilgjengelig i vår [styreadministrasjon på web](#). Styremøtet holdes denne gangen i Oslo i etterkant av statsråd Bent Høies sykehustale og foretaksmøtene for de regionale helseforetakene der Oppdragsdokument 2015 blir overlevert.



Publisert: 30.12.2014 10:08

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Overdragelse av ambulansetjenesten i Helse Midt-Norge

Overdragelse av ambulansetjenesten i Helse Midt-Norge

Ved nyttårsskiftet 2014/2015 avvikles og overdras virksomheten til Ambulanse Midt-Norge HF til Helse Møre og Romsdal HF, St. Olavs Hospital HF, Helse Nord-Trøndelag HF og Helse Midt-Norge RHF.

I 2011 vedtok styret i Helse Midt-Norge RHF (HMN) at de prehospitalt (ambulansetjenestene i Midt-Norge skal være en integrert del av spesialisthelsetjenesten. 1. januar i 2013 ble sykehusdrevne ambulansestasjoner i Møre og Romsdal og den private drevne ambulansetjenesten integrert inn i den offentlige virksomheten, og ambulansetjenesten ble organisert som et eget foretak til og med 31. desember i år.

Pasienten i fokus

Etter overdragelsen vil kvaliteten og omfanget av ambulansetjenesten være like god som tidligere og ha pasienten i fokus. Det vil si at ambulansetjenesten i Midt-Norge fortsetter sitt arbeid med felles retningslinjer, kompetanse, felles utvikling av medisinskteknisk utstyr og IKT-løsninger.

De prehospitalt tjenestene har en viktig rolle i, og stor betydning for, sykehusenes behandlingsforløp og pasientenes opplevde kvalitet. Målet med å overføre ambulansetjenesten til de tre sykehusforetakene er å styrke forutsetningene for sømløse behandlingsforløp mellom prehospitalt tjenester og sykehusene.

Oppnådd målsetting

Ambulanse Midt-Norge HF har oppnådd mye av målsettingen etter at virksomheten ble organisert i et eget foretak for to år siden. I to-års perioden er det jobbet mye med standardisering av tjenesten for å bidra til likeverdige ambulansetjenester for befolkningen i Midt-Norge. Noe av dette arbeidet er: Felles faglige retningslinjer, kompetanseheving, standardisering av utstyr og bilparken, like betingelser for ansatte og registrering av virksomhetsdata.

Kunnskapsoverføring

I overføringsprosessen er det lagt vekt på kunnskapsoverføring fra ambulanseforetaket til sykehusforetakene. Det har vært en skriftlig og muntlig virksomhetsgjennomgang, der målet er å sørge for at sykehusforetakene har god kunnskap om ambulansetjenesten slik at drift og forpliktelser kan videreføres på en god måte etter overtakelsen 1.jan 2015. Det er også opprettet en felles servicefunksjon for ambulansetjenesten som skal støtte de tre helseforetakene i videre harmoniserings- og utviklingsarbeid.

Her kan du lese foretaksprotokollene fra uke 52 i 2014:

[Ambulanse Midt-Norge HF](#)

[Helse Møre og Romsdal HF](#)

[Helse Nord-Trøndelag HF](#)

[St. Olavs Hospital HF](#)

Publisert: 22.12.2014 12:24

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Foretaksmøtet stadfestet Opdøl som tomt for nytt sykehus

Foretaksmøtet stadfestet Opdøl som tomt for nytt sykehus

Helse- og omsorgsminister Bent Høie vedtok i foretaksmøte fredag å legge nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal til Opdøl ved Molde. Dermed har statsråden kommet frem til samme konklusjon som styrene i Helse Møre og Romsdal og Helse Midt-Norge.

– Dette har vært en lang og svært krevende prosess over mange år, og jeg har stor forståelse for at spørsmålet om tomtevalg engasjerer og vekker mange følelser i befolkningen. Jeg er glad for at vi nå får landet tomtevalget, slik at vi i dag har kommet et skritt nærmere målet om nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal. Det er viktig for å gi fylkets pasienter best mulig pasientbehandling i fremtiden, sier Bent Høie.



Styret i Helse Møre og Romsdal anbefalte onsdag et nytt sykehus på Opdøl ved Molde, det samme gjorde styret i Helse Midt-Norge torsdag 18. desember.

– Alle rapporter som er levert har gitt et godt beslutningsgrunnlag. Jeg deler styret i Helse Midt-Norge sitt syn når det i sitt vedtak legger vekt på fordelene ved å lokalisere det nye sykehuset nær det største fagmiljøet. Styret har også vektlagt lokalisering som vil gi kortest reisetid for flest innbyggere, samtidig som det vil gi forsvarlig tilbud om spesialist- og sykehustjenester for alle innbyggere i opptaksområdet. Det er viktig at det planlegges for et godt poliklinisk tilbud i Kristiansund og at de prehospitaltjenestene videreutvikles slik at en sikrer en forsvarlig akuttberedskap og ivaretar de innbyggerne som får lengst reisevei til sykehus. Ålesund sjukehus skal fortsatt være hovedsykehuset i Helse Møre og Romsdal, sier Bent Høie.

Statsråden ønsker nå å komme videre i arbeidet mot et nytt sykehus.

– Nå som avgjørelsen er tatt, er det viktig å jobbe sammen for å få til et nytt og moderne sykehus til det beste for pasienten, sier Høie.

[Les protokollen fra foretaksmøtet i Helse Midt-Norge](#)

Publisert: 19.12.2014 10:38

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Flertall for nytt sykehus på Opdøl

Flertall for nytt sykehus på Opdøl

Både lokalt og regionalt er det flertall for å bygge det nye sykehuset i Nordmøre og Romsdal på Opdøl. Etter grundige drøftinger gikk både styret for Helse Møre og Romsdal HF (på onsdag) og styret for Helse Midt-Norge RHF (på torsdag) inn for å legge nysykehuset til Opdøl-tomta i Molde kommune. I morgen fredag er det innkalt til foretaksmøte i Helse og omsorgsdepartementet der endelig beslutning kommer.

- Det har vært en grundig prosess for å framskaffe beslutningsgrunnlag for tomtevalg og oppstart av konseptfase for et nytt sykehus. For befolkningen vil dette ha stor betydning for å sikre gode helsetjenester i årene framover. Det er en utfordring for hele regionen å sikre økonomisk bærekraft slik at vi kan realisere dette milliardprosjektet, her må vi alle bidra. Jeg håper også at fagmiljøene og alle andre gode krefter ser dette som en mulighet til å være med på å skape en framtidsrettet og moderne helsetjeneste for pasienten, sier styreleder Ola H. Strand i Helse Midt-Norge RHF.

Styrelederen er åpen på at innspurten fram mot styrebehandling har vært krevende. Det har ikke manglet på skarpe meningsutvekslinger og engasjement, men det er viktig for helsetilbudet i Nordmøre og Romsdal at den endelige beslutningen om tomtevalg blir respektert. Vi skal selvfølgelig ettergå saken for å avklare juridiske spørsmål, men jeg ser i dag ikke at det er hold i den kritikken som er kommet, sier Strand.

Publisert: 18.12.2014 13:45

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kjenner meg ikke igjen i påstandene

Kjenner meg ikke igjen i påstandene

Direktør Daniel Haga i Helse Midt-Norge RHF sier at han ikke kjenner seg igjen i påstandene om brudd på helseforetakslov og utilbørlig press mot tidligere direktør i Helse Møre og Romsdal HF.

- Styrene ba oss om se om vi kunne komme fram med felles anbefaling i forhold til tomtevalg for nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal. Derfor møttes vi. I slike diskusjoner vil man naturlig komme inn på hvordan vi tror saken vil ende og hvilke problemstillinger som kan oppstå. I møtet torsdag 27. november konstaterte vi at vi ikke kom fram til enighet i forhold til vekting og begrunnelse for valg av tomt. Derfor tok jeg en telefon til min styreleder. På initiativ fra tidligere direktør i Helse Møre og Romsdal ble vi enige om et felles møte dagen etterpå der begge fikk anledning til å legge fram argumentasjon for styrelederne på både lokalt og regionalt nivå. Jeg formidlet dette og vi var enige om å ha et slikt møte. Begge mente fortsatt at det beste ville være om vi kunne legge fram felles anbefaling.

Etter møtet fredag 28. november konstaterte vi at vi ikke kom til enighet. Dermed var vi tilbake til utgangspunktet at hver direktør la fram sin innstilling. Dette ble også understreket av begge styrelederne, sier adm.dir. Daniel Haga i Helse Midt-Norge RHF.

Haga poengterer også at det ikke er slik at styret for Helse Midt-Norge RHF på forhånd har gitt til kjenne sitt standpunkt. Styret har vært opptatt å ha med seg vedtaket fra det lokale styret og det har også jeg. Derfor har min innstilling vært foreløpig. Mitt endelige forslag til vedtak legger jeg fram for styret torsdag 18. desember.

Publisert: 17.12.2014 15:18

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forskningspris til lommeultral lyd

Forskningspris til lommeultral lyd

Overlege, kardiolog, PhD Håvard Dalen i Helse Nord-Trøndelag HF får forskningsprisen 2013 som deles ut av Regionalt Brukerutvalg i Helse Midt-Norge. Han får prisen for ledende forskning innen diagnostisk nytte ved bruk av ultralydteknologi, også kalt lommeultral lyd, i klinisk praksis.

Forskningen til Håvard Dalen har vist at bruk av lommeultral lyd styrker pasientsikkerheten ved at den kan bidra til å gi sikre diagnoser vesentlig raskere enn tradisjonell diagnostikk.



- Forskning, innovasjon og utvikling skal bidra til bedre kvalitet, økt sikkerhet, tilgjengelighet for pasientene og i tillegg øke effektiviteten i helsesektoren. Vi trenger nyskapende arbeid som kan bidra til å møte de utfordringene vi har foran oss, og skape et framtidig bærekraftig helsevesen i Helse Midt-Norge, sa Henrik Sandbu som er assisterende direktør for helsefag, forskning og utdanning i Helse Midt-Norge RHF da han gratulerte prisvinneren.

Pris og diplom ble overrakt av leder i Regionalt Brukerutvalg, Snorre Ness, på et møte ved Sykehuset Levanger i dag.

Klikk [her](#) for retningslinjer for tildeling av forskningspris

Klikk [her](#) for å få en oversikt over tidligere tildelte forskningspriser

Publisert: 17.12.2014 12:38

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styremøte 18. desember

Styremøte 18. desember

Sakspapirer og innkalling for styremøte i Helse Midt-Norge RHF torsdag 18. desember er lagt ut i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet holdes på Quality Airport Hotel i Stjørdal. NRK er gitt anledning til å streame møtet og legge dette ut på web.

Onsdag kveld (kl. 1900) blir det på samme sted gitt en orientering til styret om utfallet av styrebehandlingen i Helse Møre og Romsdal HF.




Publisert: 16.12.2014 14:43

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nærmere ny journalløsning

Nærmere ny journalløsning

Helse Midt-Norge er ett skritt nærmere ny pasientjournal. Nå skal selve realiseringsprosjektet planlegges, med sikte på investeringsvedtak mars 2015.

Som stadig flere er kjent med, er Helse Midt-Norge alene i verden om å bruke DocuLive som elektronisk pasientjournal (EPJ). I tillegg er PAS (pasientadministrativt system) et langt stykke unna dagens moderne løsninger. Det er heller ingen hemmelighet at den kliniske virksomheten har etterspurt mer brukervennlige og klinisk understøttende løsninger enn de som er i bruk i dag.

Investeringsvedtak i mars

For å løfte helseforetakene i Midt-Norge over fra gamle IKT-løsninger til moderne, effektive og behjelpelige verktøy i den kliniske virksomheten, har det allerede pågått mye arbeid. Om tidsplanen holder, vil styret i Helse Midt-Norge vedta investering i ny IKT-løsning i sitt møte mars 2015. Som underlag gjøres konkrete kost-nytte-analyser og vurdering av investeringsevnen i regionen.

Journalløsning på tvers

IKT-systemene skal i større grad til å kretse om pasienten, i stedet for den enkelte helsevirksomhet. Derfor er det ønskelig at også store deler av den kommunale helse- og omsorgstjenesten tar i bruk samme løsninger som sykehusvirksomheten.

Dette begrenser også behovet for å lage tilleggsløsninger for å få ulike systemer til å snakke sammen. Det arbeides derfor med en intensjonsavtale om kommunenes deltakelse i programmet.

Pasient og journal

Mye fokus er på å få en mest mulig effektiv og brukervennlig journalløsning for helsetjenestene. Samtidig ligger det i kortene at ny EPJ faktisk skal komme nærmere å bli pasientens journal. Dette innebærer blant annet at pasienter i det minste får tilgang til journalopplysninger om seg selv. Hvordan dette skal løses er uavklart, men en teknisk løsning for EPJ må inneha muligheten for at pasienten i hvert fall kan se sin egen journal gjennom sikre påloggingsløsninger.

Beslutning om anskaffelse av ny PAS/EPJ er planlagt gjort av styret i Helse Midt-Norge RHF i mars 2015, kommunal deltagelse blir avklart til sommeren 2015.

Bakgrunn

- Helse Midt Norge har i 2013 vedtatt en IKT strategi for foretaksgruppen basert på Strategi 2020.
- Fem strategiske hovedmål for IKT skal bidra til å øke kvalitet i pasientbehandling, bedre pasientsikkerhet og gjøre systemene mer brukervennlige.
 - Standardisering
 - Informasjonsdeling gjennom hele pasientforløp
 - Journalsystemer i strukturert form og med aktiv beslutningsstøtte til klinisk aktivitet
 - Bedre ressursutnyttelse og pasientlogistikk, samt redusert pasienttransport
 - Bedre prioriterings- og gjennomføringsevne
 - Styringsgruppe eHelse har behandlet forprosjektrapporten, og oversendte i september sak til adm. dir. Helse Midt-Norge RHF med anbefaling om at det arbeides videre med planlegging av et prosjekt for realisering av – «Et helhetlig endringsprogram innen hele helsetjenesten i Midt-Norge på tvers av nivåene

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

understøttet av ny felles systemløsning.»

- Arbeidet med kravspesifisering starter våren 2015

Hele prosessen krever betydelig deltakelse fra fagspesialister med klinisk, administrativ og IKT-messig erfaring

Publisert: 16.12.2014 11:19

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Anbefaler sykehus på Opdøl

Anbefaler sykehus på Opdøl

Nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal bør bygges på Opdøl, mener administrerende direktør Daniel Haga i Helse Midt-Norge RHF. Styret skal ta stilling til tomtevalg og om det skal gis klarsignal for oppstart av konseptfase for det nye sykehuset i styremøte 18. desember.

- Nytt fellessykehus vil bli et stort løft for helsetjenesten i Nordmøre og Romsdal. En avklaring av tomtevalg er en viktig milepæl på veien. Det er gjort godt arbeid og lagt fram solid dokumentasjon som gir grunnlag for å ta stilling nå. Dette vil bli et topp moderne sykehus med høy kvalitet og det har innbyggerne krav på. Min innstilling til styret er imidlertid foreløpig. Endelig forslag til vedtak kommer jeg ikke til å presentere før etter at styret for Helse Møre og Romsdal har behandlet saken onsdag 17. desember, sier Haga.

Det finnes også argumenter som støtter opp om Storbakken og som er relevante når det skal velges tomt, mener Haga. I begrunnelsen for valget av Opdøl er det lagt vekt på fordelene ved etablering nært det største fagmiljøet (Molde sykehus). Det gir minst sårbarhet i perioden fram til nytt sykehus står ferdig og tryggere tilgang på gode faglige ressurser ved oppstart i nye fasiliteter. Opdøl gir størst pasientgrunnlag for det nye fellessykehuset og kortest reisetid for flest innbyggere. Haga mener at man bør utrede et distriktsmedisinsk senter i Kristiansund i konseptfasen. Han peker også på at det i løpet av sjuårsperioden fram til nytt sykehus kan tas i bruk, vil skje en videreutvikling av prehospitale tjenester. Dette vil ha særlig stor betydning for de som har lengst reisevei til sykehus, bl.a. i form av nye ambulanshelikoptre.

I løpet av konseptfasen er det nødvendig med en mer detaljert gjennomgang av dimensjoneringen av det nye sykehuset. De økonomiske analysene som er gjennomført, viser at det vil bli krevende, men fullt mulig å realisere byggingen av nytt sykehus.

[Her kan du lese saksframlegget for RHF-styret](#)

Vedlegg:

[EY-rapporten](#) og [Nyhetssak om økonomisk bærekraft](#)

[Idéfase-rapporten](#)

[Holte-rapporten \(Ekstern kvalitetssikring av Idéfase-rapporten\)](#)

[ROS-analysen](#)

[Høringsuttalelser](#)

[Saksframlegg til styret for Helse Møre og Romsdal HF](#)

Kontaktperson for media:

Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås
mob. 93498136

Publisert: 11.12.2014 10:02

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

[Helse Midt-Norge RHF](#)

[St. Olavs Hospital HF](#)

[Helse Nord-Trøndelag HF](#)

[Helse Møre og Romsdal HF](#)

[Rusbehandling Midt-Norge HF](#)

[Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Økonomisk bærekraft blir krevende, men er mulig

Økonomisk bærekraft blir krevende, men er mulig

NYTT SYKEHUS: Som en del av Helse Midt-Norge RHF's saksforberedelse for styrebehandling av Idefaserapport og tomtevalg for nytt sykehus i Møre og Romsdal, legges det fram en egen vurdering av den økonomiske bæreevnen for både Helse Møre og Romsdal HF og Helse Midt-Norge samlet. Konklusjonen er i kortversjon at det blir krevende, men mulig å realisere bygging av nytt sykehus.

Gjennomgangen av de økonomiske forutsetningene for nytt sykehus er iverksatt av det regionale helseforetaket, men alle helseforetak i regionen har hatt anledning til å delta i arbeidet som har vært ledet av Helse Midt-Norge RHF med støtte fra konsulentfirmaet EY.

Rapporten gjennomgår effekten av nytt sykehus på driftsøkonomi og finansieringsevne samt en vurdering av risiko. Denne rapporten peker i likhet med Holte Consulting på risiko knyttet til generell effektivisering og den sensitiviteten som er knyttet til denne forutsetningens effekt på økonomisk bærekraft. Tilsvarende vises det til at Helse Møre og Romsdal på nåværende tidspunkt ikke har lagt frem tiltaksplaner som angir hvordan effektiviseringen skal gjennomføres.

I tillegg peker EY på behov for bærekraftsberegninger som inneholder både en helhetlig, periodisert resultatutvikling og likviditetsutvikling for perioden 2015 – 2030. Dette for å kunne legge til rette for løpende planlegging, styring og oppfølging av forutsetninger og kunne synliggjøre økonomiske konsekvenser av eventuelle avvik over tid.

[\(Her finner du EY-rapporten\)](#)

I november ble det inngått en avtale mellom helseforetak og region som skal gi større forutsigbarhet for omstillingsarbeidet i Helse Møre og Romsdal. Her framgår at det skal legges fram forslag til langtidsbudsjett og tiltaksplan som skal tilfredsstillende behovet for egenkapital og økonomisk bærekraft for helseforetaket.

[\(Her finner du avtalen\)](#)

Helse Møre og Romsdal har lagt til grunn en tolkning av begrepet «økonomisk bærekraft» som følger etablert praksis i helsesektoren. For Helse Midt-Norge RHF utgjør begrepet både for det enkelte foretak og foretaksgruppen som helhet å håndtere ansvar og forpliktelser innenfor tilgjengelige økonomiske rammer over tid. I dette ligger:

- Sikre løpende drift innenfor tilgjengelige rammer
- Realisere forutsatt effektivisering og gevinster
- Generere likviditet til finansiering av regionale prioriteringer
- Gjennomføre investeringer innenfor tilgjengelig likviditet og vedtatte rammer
- Håndtere forpliktelser knyttet til lån

Det er sentralt at Helse Midt-Norge sikrer en økonomisk bærekraft som understøtter bygging av et nytt akuttsykehus i Nordmøre og Romsdal og andre investeringsbehov i regionen.

Kontinuerlig effektivisering er en del av løpende utvikling i pasientbehandlingen og ny teknologi. Analyser viser at regionen vil ha et økonomisk grunnlag som muliggjør bygging av nytt sykehus med oppstart i 2018. Risikobildet viser imidlertid at det er behov for økt trykk på effektivisering, og det er avgjørende at det legges frem gode og realistiske planer for hvordan effektivisering og omstilling skal gjennomføres. I tillegg må det legges til grunn at økonomiske rammer for investeringen er i tråd med det som er lagt til grunn i gjeldende langtidsbudsjett.

Langtidsplan og -budsjett har i dag et regionalt perspektiv. Analysen synliggjør risiko for en krevende likviditetssituasjon i perioden frem mot 2022/23 som vil kreve stort fokus og

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

eierskap fra både det regionale foretaket og det enkelte helseforetak for å håndtere. Det må sikres tydelig forståelse av og eierskap til både utfordringene og nødvendige tiltak. Helhetlig langtidsplanlegging i helseforetakene vil fremover understøttes av at Helse Midt-Norges langtidsplan og –budsjett beskriver utfordringen for det enkelte helseforetak.

Her finner du mer informasjon:

[Saksframlegg for styret i Helse Møre og Romsdal HF](#)

[Ros-analysen](#)

[Idéfase-rapport nytt sykehus Nordmøre og Romsdal](#)

[Holte-rapporten \(Ekstern kvalitetssikring, KSK av Idéfase-rapporten\)](#)

[Helse Møre og Romsdal på web](#)

Publisert: 10.12.2014 11:30

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Informasjon om nytt sykehus

Informasjon om nytt sykehus

De neste dagene legges det fram solid dokumentasjon og analyser knyttet til arbeidet med nytt sykehus i Møre og Romsdal. Onsdag legger administrasjonen i det lokale helseforetaket fram sitt saksframlegg og torsdag kommer saksframlegget for styret i Helse Midt-Norge RHF. De to styrene behandler saken henholdsvis 17. og 18. desember. Deretter vil Helse- og omsorgsdepartementet innkalle til foretaksmøte.

I morgen onsdag 10. desember legger Helse Møre og Romsdal fram:

- Saksframlegg for behandling i styret for Helse Møre og Romsdal 17. desember
- Idefaserapporten som har vært under arbeid siden vedtaket om ett sykehus i 2012
- Rapporten fra ekstern kvalitetssikring av Idefaserapporten

I tillegg kommer Helse Midt-Norge RHF til å legge fram en egen rapport som analyserer økonomisk bærekraft for nytt sykehus i Møre og Romsdal. Rapporten vil være vedlegg til saksframlegget som administrasjonen legger fram for behandling i det regionale styret 18. desember. Saksframlegg med innstilling legges fram som normalt en uke før styremøtet, altså torsdag formiddag (ca. kl. 1100) 11. desember.

Kontaktperson for media:

Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås (mob. 93498136)

Publisert: 09.12.2014 08:04

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Konstituert direktør i Helse Møre og Romsdal

Dag Hårstad er frå og med den 8. desember konstituert som administrerende direktør i Helse Møre og Romsdal.



Hårstad og var frå 2004 fram til 1. januar 2014 adm. dir. i Rusbehandling Midt-Norge. I 2013 leia han ein planlagt fusjon av rusføretaket med sjukehusføretaka i Midt-Norge. Hårstad har mellom anna bakgrunn som flygeleiar og arbeidde som avdelingssjef i Lufttrafikkjenesten i Avinor Midt-Norge før han starta som adm. dir. i Rusbehandling Midt-Norge.

-I dei 10 åra eg leia Rusbehandling Midt-Norge samarbeida eg tett med dei tre sjukehusføretaka i regionen, og spesielt i fusjonsåret 2013 var denne kontakta nær, seier Hårstad. – Når det oppsto ei slik krise i føretaket, og dei som spør meg meiner eg kan bidra med min kompetanse og erfaring – då svarer eg ja, seier Hårstad. Han er oppteken av å sjå framover og fortsette arbeidet med å

gi pasientane eit godt helsetilbod i fylket.

Nøgd styreleiar

- Vi er godt nøgd med at Hårstad har takka ja til stillinga, og meiner han har den naudsynte leiarerfaringa og dei personlege eigenskapane som skal til for å leie helseføretaket fram til ein ny direktør er tilsett, seier styreleiar Stein Kinserdal. Kinserdal viser og til at Dag Hårstad er godt kjend med rolla som administrerende direktør, og dei krav det stillast til å leie eit helseføretak.

Sidan helseføretaket har eit direktørskifte så tett på avgjerda om plasseringa av nytt sjukehus for Nordmøre og Romsdal, er det ikkje knytt forventningar til at han skal vere oppdatert på alt innhald i saka. - Vi forventar ikkje at Hårstad skal kunne svare på spørsmål om innhald i saka etter så kort tid, seier styreleiaren og peiker på at konstituert direktør har mange oppgåver som skal løysast også etter styremøtet i Helse Møre og Romsdal den 17. desember-Vi har tidlegare understreka at det er styra i dei to helseføretaka som behandlar saka, og det er det viktig å gjenta, avsluttar Kinserdal.

Positivt motteke

-Slik som eg kjenner Dag Hårstad er han ein person om vil klare å opparbeide tillit i helseføretaket og i fylket, seier Helge Ristesund som er assisterende direktør i Helse Møre og Romsdal. Ristesund meiner den konstituerte direktøren vil vere ein god person for Helse Møre og Romsdal i den situasjonen føretaket er inne i no.

Hårstad er busett i Trøndelag, og vil pendle til Møre og Romsdal.

For meir informasjon ta kontakt med styreleiar Stein Kinserdal tlf. 901 97 812, eller konstituert adm. dir. Dag Hårstad på tlf. 922 85 670.

Følg oss:

-  [Facebook](#)
-  [RSS-straum](#)
-  [Nyheitsbrev](#)

Spørsmål frå media kan rettast til:

[Kommunikasjon og samfunnskontakt - klink her](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Landets beste distriktpsikiatriske sentre

Landets beste distriktpsikiatriske sentre

Fastlegene gir de distriktpsikiatriske sentrene (DPS) i Midt-Norge best karakter i landet. Det går fram av en undersøkelse i regi av Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten. Fastlegene som har deltatt i undersøkelsen har vurdert bemanning, epikriser, ventetid, veiledning, akutte situasjoner, kompetanse og henvisninger.

I seks av sju punkter får DPS-ene i Helse Midt-Norge beste skår sammenlignet med resten av landet.

- Det er gledelig at DPS-ene i Helse Midt-Norge får så gode vurderinger av fastlegene i undersøkelsen. Gjennom de siste årene er det skjedd mye for å gjøre tilbudet innen psykisk helsevern mer tilgjengelig. Utbyggingen av distriktpsikiatriske sentre er en viktig del av dette sammen med økt bruk av oppsøkende og ambulerende virksomhet. Fastlegene er viktige samarbeidspartnere i behandlingsopplegget for den enkelte pasient og det er viktig at fastlegene opplever at DPS-ene er gode medspillere, sier konstituert administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF Daniel Haga.

[Les mer om undersøkelsen og last ned rapportene fra Kunnskapssenterets nettsider.](#)

Publisert: 03.12.2014 14:31

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Best på kvalitet

Best på kvalitet

Helse Midt-Norge kommer svært godt ut når 50 oppdaterte kvalitetsindikatorer publiseres i dag torsdag 27. november. Både innen somatikk og psykisk helsevern er utviklingen positiv og resultatene blant de beste i landet.

Her finner du [oversikt og beskrivelse av status for de ulike indikatorene og hva som er nytt denne gangen](#) (pdf-dokument).

Her er en oversikt over alle kvalitetsindikatorene som er publisert, detaljerte oversikter med tall for regioner, helseforetak og sykehus finner du under [temaet kvalitetsindikatorer](#) på www.helsenorge.no:

- 30 dagers overlevelse etter sykehusinnleggelse
- 30 dagers overlevelse etter hjerteinfarkt
- 30 dagers overlevelse etter hjerneslag
- 30 dagers overlevelse etter hoftebrudd
- Pasienterfaringer ved somatisk sykehus
- Re-innleggelse av eldre pasienter
- Fem års overlevelse etter brystkreft
- Fem års overlevelse etter endetarmskreft
- Fem års overlevelse etter lungekreft
- Fem års overlevelse etter prostatakreft
- Fem års overlevelse etter prostatakreft
- Sykehusinfeksjoner
- Pasienter med blodpropp i hjernen som får trombolysebehandling
- Utsendelse av epikrise fra somatisk helsetjeneste
- Korridorpasienter
- Utsettelse av planlagte operasjoner
- Pre-operative liggetid ved hoftebrudd
- Individuell plan for barnehabilitering
- Keisersnitt
- Startet behandling av brystkreft innen 20 arbeidsdager
- Startet behandling av lungekreft innen 20 arbeidsdager
- Startet behandling av tykktarmskreft innen 20 arbeidsdager
- Oppdaterte ventetider på fritt sykehusvalg (fysisk helse)
- Brudd på vurderingsgaranti i somatisk helsetjeneste
- Ventetid i somatisk helsetjeneste
- Fristbrudd for pasienter på venteliste i somatisk helsetjeneste
- Fristbrudd for pasienter som har startet helsehjelp i somatisk helsetjeneste

Psykisk helse og rus

- Oppdaterte ventetider på fritt sykehusvalg (PHBU)
- Oppdaterte ventetider på fritt sykehusvalg (PHV)
- Oppdaterte ventetider på fritt sykehusvalg (TSB)
- Brudd på vurderingsgaranti PHV
- Brudd på vurderingsgaranti TSB
- Barne- og ungdomsgarantien: Vurdering innen 10 dager
- Barne- og ungdomsgarantien: Behandling innen 65 dager
- Ventetid PHBU
- Ventetid PHV
- Ventetid TSB

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

- Fristbrudd for pasienter på venteliste PHBU
- Fristbrudd for pasienter på venteliste PHV
- Fristbrudd for pasienter på venteliste TSB
- Fristbrudd for pasienter som har startet helsehjelp PHBU
- Fristbrudd for pasienter som har startet helsehjelp PHV
- Fristbrudd for pasienter som har startet helsehjelp TSB
- Epikrisetid ved utskrivning PHV
- Epikrisetid ved utskrivning TSB
- Registrering av hovedtilstand TSB
- Registrering av hovedtilstand PHV
- Registrering av hovedtilstand PHBU
- Registrering av lovgrunnlag PHV

Psykisk helse og rus primær

- Kompetanse i psykisk helsearbeid i kommunene
- Kompetanse i rusarbeidet i kommunene

Pleie og omsorg

- Sykefravær i pleie og omsorgstjenesten

Publisert: 27.11.2014 11:34

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Langsiktig avtale om økonomi og omstilling for Helse Møre og Romsdal

Langsiktig avtale om økonomi og omstilling for Helse Møre og Romsdal

I forbindelse med budsjettarbeidet for 2015 er det nå inngått en avtale som skal bidra til forutsigbarhet i omstillingsarbeidet for Helse Møre og Romsdal. Prinsippene i avtalen legges til grunn når Helse Midt-Norge rullerer regionens langtidsplan og budsjett neste år.

- Det har vært nødvendig å utforme en avtale som både beskriver omstillingsbehov og gir Helse Møre og Romsdal mer forutsigbare økonomiske rammer. Skal vi sikre nødvendig økonomisk bærekraft for investeringer og realisere planene for nytt sykehus, må det arbeides langsiktig og målrettet, sier styreleder Ola H. Strand i Helse Midt-Norge RHF.

- Gjennomføringen av omstillingsarbeidet forutsetter at vi har gode prosesser der ansatte involveres. Vi må se på dette som et forbedringsarbeid som skal sikre god kvalitet på behandlingstilbud både på kort og noe lengre sikt, sier styreleder Stein Kinserdal i Helse Møre og Romsdal HF.

Avtalen bygger på følgende beskrivelse av den nødvendige omstillingsprosessen som skal sette Helse Møre og Romsdal HF i stand til å gjennomføre prioriterte investeringer i tråd med utviklingsplan for helseforetak og region:

Iverksatt omstillingsarbeid for å bringe aktiviteten i Helse Møre og Romsdal i balanse med budsjettamme og resultatkrav, videreføres med full kraft. Dette innebærer følgende:

1. Fram til nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal er planlagt ferdigstilt (perioden 2015-2021), vil Helse Møre og Romsdal HF ha behov for en årlig gjennomsnittlig effektivitetsforbedring på 1,8 prosent (tilsvarende 80-90 mill. NOK/år) i tillegg til andre merverdikrav begrunnet i endringer i finansieringssystem, statlige effektiviseringskrav, bortfall av særfinansiering, endringer i ISF etc.
Innen 01.04.2015 legger Helse Møre og Romsdal HF fram forslag til langtidsbudsjett og tiltaksplan som skal tilfredsstille behovet for egenkapital og økonomisk bærekraft for helseforetaket. Dette skal bygge på de forutsetninger som ligger i langtidsplan og -budsjett for Helse Midt-Norge for perioden 2015-2020.
2. Budsjett for 2015 legger til grunn en resultatforbedring i tråd med en effektivisering på minimum 1,8 % i fht ramme 2014. Helseforetaket utarbeider egne tiltaksplaner for dette som en del av budsjettarbeidet for 2015. Fra januar 2015 innføres jevnlig administrative dialogmøter mellom Helse Midt-Norge RHF og Helse Møre og Romsdal HF for å ivareta en tett dialog for å støtte og følge opp omstillingsarbeid og resultatutvikling.

Publisert: 25.11.2014 13:00

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nyttig felles arbeidsmøte

Nyttig felles arbeidsmøte

Styrene for Helse Midt-Norge RHF og Helse Møre og Romsdal HF hadde onsdag kveld felles arbeidsmøte for å forberede prosessen for tomtevalg og behandling av idefaserapport for nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal. Møtet var lukket, men [presentasjonen som ble brukt i møtet kan du se her](#).

- Jeg opplever at dette møtet har vært nyttig for å gjøre styrene trygge på den prosessen vi nå skal inn i. Selve sakskomplekset er godt belyst gjennom utredningsarbeid og høringer og styrene skal behandle saken grundig når den kommer opp til beslutning i desember. Materialet som ble gått gjennom i møtet er kjent fra før, men ikke minst for det regionale styret var dette en grundig og nyttig orientering. De to styrenivåene har behov for å være samkjørte og møtet onsdag har bidratt til å skape felles forståelse for elementene legges til grunn når vi skal konkludere, sier styreleder Ola H. Strand i Helse Midt-Norge RHF.

Strand sier at han mener det er helt naturlig å gi styrene anledning til å ta denne runden i et lukket møte. Dette er noe som det er lagt til rette for gjennom lov om helseforetak (§26), der det legges til grunn at saker som ikke forutsetter etterbehandling, kan legges til andre fora enn styremøtene. Styremedlemmene og andre i foretakene må også ha anledning til å arbeide utenom styremøtene. Det må bl.a., til en viss grad, være anledning til å diskutere utfordringer, strategisk arbeid og drive planlegging. I utgangspunkt er det derfor adgang til å avholde f.eks. styreseminarer... (sitat slutt).

- Vi har hatt en åpen prosess så langt og det legger vi også til grunn framover. Vi skal ha respekt for at de to styrenivåene har ulik rolle i dette arbeidet, men vi har et felles ansvar for å legge til rette for en beslutning og et godt grunnlag for å bygge et topp moderne sykehus for Nordmøre og Romsdal. Det er jeg betrygget på at vi skal få til, sier Strand.

Saksframlegg og anbefalinger fra adm.dir. Astrid Eidsvik i Helse Møre og Romsdal HF presenteres etter planen 10. desember. Styret i helseforetaket skal behandle saken 17. desember og styret for Helse Midt-Norge RHF tar stilling 18. desember.

Publisert: 12.11.2014 20:39

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nominert til nasjonal etikkpris

Nominert til nasjonal etikkpris

– Pådriver for etisk handel, sier juryen om HINAS etter anskaffelse av engangshansker. Prisen «Ikke for enhver pris» skal fremme etiske aspekter ved innkjøp i offentlig sektor, og i år er HINAS en av tre finalister til prisen som deles ut under [Difis årlige anskaffelseskonferanse](#) torsdag.

Sammen med Oslo kommune og NTNU er HINAS [årets finalister](#).

– HINAS er en pådriver for etisk handel og har integrert etiske aspekter i anskaffelsesprosessen. De jobber systematisk med tematikken og har siden 2010 satt etiske kontraktskrav i alle vareanskaffelser, skriver de i sin begrunnelse for nominasjonen. Videre begrunner de nominasjonen med at HINAS har igangsatt et omfattende opplæringsprogram i etisk handel i egen organisasjon, og at HINAS har vært en viktig bidragsyter i videreutviklingen av etiske kvalifikasjonskrav.

Bakgrunnen for nominasjonen er anskaffelsen av [usterile engangshansker](#), der man brukte etisk handel som et kvalifikasjonskrav.

Det var første gang etisk handel ble brukt som et kvalifikasjonskrav i en nasjonal anskaffelse.

– Vi ønsker å bidra til at temaet belyses og løftes fram. Norske helseforetak kan ikke være kjent med å handle fra leverandører som ikke ivaretar kravene til etikk og miljø. Gjennomføringa av anskaffelsen av engangshansker viser at det verken trenger å være komplisert, tidkrevende eller kostbart, sier prosjektleder Hanna Udnæs Hoel.

– Markedet er modent, og HINAS er stolte av å ha tråkket opp en liten del av stien på veien mot forsvarlige arbeids- og miljøforhold i globale leverandørkjeder.

I denne anskaffelsen måtte tilbyderne også redegjøre for hvordan de følger opp egne retningslinjer med tanke på etisk handel, hvordan de håndterer avvik og hvilke tiltak de planlegger å gjennomføre i kontraktsperioden.

– Vi har også utarbeidet et svarskjema spesielt rettet mot etisk handel, for å lette arbeidet for leverandørene når de skal vise hvordan de oppfyller kravene til etisk handel. Dette benytter vi også i andre nasjonale anskaffelser, sier Udnæs Hoel.

Publisert: 12.11.2014 10:08

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

[Helse Midt-Norge RHF](#)
[St. Olavs Hospital HF](#)
[Helse Nord-Trøndelag HF](#)
[Helse Møre og Romsdal HF](#)
[Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
[Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Etablerer nasjonalt foretak for sykehusbygging

Etablerer nasjonalt foretak for sykehusbygging

Landets helseregioner går nå sammen om et nasjonalt foretak for sykehusbygging. 10. november opprettes Sykehusbygg HF med hovedkontor i Trondheim, slik helse- og omsorgsministeren la til grunn i møte med de fire helseregionene 7. januar i år.

– Dette er en viktig og riktig etablering. Hovedformålet med Sykehusbygg er å sikre et nasjonalt kompetansemiljø for sykehusplanlegging og –bygging. Til nå har det ved hvert nytt sykehusprosjekt blitt brukt store ressurser på å bygge opp organisasjon og kompetanse for å gjennomføre nye bygg. Nå samles dette i ett nasjonalt miljø, sier helse- og omsorgsminister Bent Høie.

Det nye foretaket skal utvikles gradvis og desentralisert, og blir trolig organisert med både fagavdelinger og regionkontorer.

Sykehus-Norge har ansvar for en bygningsmasse på nesten 5 millioner kvadratmeter, og behovet er som kjent stort for nybygg og standardheving. Det samlede investeringsbudsjettet i denne sektoren ligger på om lag 10 milliarder kroner årlig.

Helseregionene har oppnevnt Steinar Frydenlund som styreleder i Sykehusbygg. Frydenlund er direktør for bygg og eiendom i Helse Sør-Øst.

–Jeg er særlig opptatt av at vi bygger riktige og effektive sykehusbygg med god logistikk, sier Frydenlund før stiftelses- og styremøtet på Gardermoen 10. november.

I tillegg til Frydeblund består Sykehusbygg-styret av:

Jan Eirik Thoresen, ass. eierdirektør, Helse Midt-Norge (nestleder).

Hilde Rolandsen, eierdirektør, Helse Nord.

Ivar Eriksen, eierdirektør, Helse Vest.

Rigmor Helene Hansen, adm. direktør, Undervisningsbygg.

Kristin Gustavsen, rådgiver, Stavanger kommune.

Styret skal også suppleres med en ansattrepresentant.

En sentral oppgave for det nye styret blir å ansette Sykehusbyggs administrerende direktør. Etter planen skal vedkommende være operativ innen 1. mai neste år. I mellomtida vil lederoppgavene i foretaket bli ivaretatt av en konstituert direktør som utpekes på det første styremøtet.

Publisert: 10.11.2014 11:57

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innovasjonspotensial i helse- og omsorgssektoren

Innovasjonspotensial i helse- og omsorgssektoren

Har du meldt deg på Innovasjonskonferansen 2014? Påmeldingsfrist til Innovasjonskonferansen 2014 går ut om få dager, den 14. november. Det er Innomed som inviterer til innovasjonsinspirasjon for hele helse- og omsorgssektoren den 20. november.

Konferansen skjer på Rica Hell Hotel ved Værnes på Stjørdal, og tar opp temaet "Hvordan utløse innovasjonspotensialet i helse- og omsorgssektoren?"

Klikk [her](#) for å lese mer om konferansen og for lenke til påmelding.



Publisert: 07.11.2014 09:34

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Inntekter på 18,9 milliarder kroner fordelt

Inntekter på 18,9 milliarder kroner fordelt

Styret for Helse Midt-Norge RHF har vedtatt inntektsfordeling mellom helseforetakene i regionen for 2015. Rammen som er fordelt er på rekordstore 18,853 milliarder kroner.

- Vi har store ambisjoner for utvikling og investeringer i spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge derfor er det viktig at helseforetakene lykkes i å omstille og effektivisere driften. Vi står foran felles løft som vil kreve at alle ivaretar sin del av oppgaven. 2015 er starten på en reise for å bygge opp nødvendig egenkapital for å bygge nytt sykehus i Møre og Romsdal. Jeg mener vi nå har grunnlag for en avtale og økt forutsigbarhet. Dette bidrar slik at vi får realistisk plan som vi kan lykkes med. Omstillingskravet for 2015 vil bli videreført i årene framover og premissene i langtidsbudsjett som ble vedtatt i juni 2014 ligger fast, sier styreleder Ola H. Strand.

Helseforetakene er nå i gang med å utforme sine driftsbudsjett for 2015. Inntektene fordeler seg slik mellom de tre store sykehusforetakene:

Helse Møre og Romsdal HF	5,557 mrd. kroner
St. Olavs Hospital HF	8,758 mrd. kroner
Helse Nord-Trøndelag HF	2,829 mrd. kroner

Budsjettrammen for det regionale helseforetaket er for 2015 satt til 1,6 milliarder kroner. Beløpet omfatter bl.a. kjøp av pasientbehandling fra private sykehus, rehabiliteringsinstitusjoner, avtalespesialister, bildediagnostikk, forskning med mer. Andre større poster er knyttet til felles regionale prosjekter som innføring av nytt logistikk- og økonomisystem og forberedelser til anskaffelse av nytt pasientjournalssystem.

Publisert: 06.11.2014 14:32

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Østmarka-nybygg i rute

Østmarka-nybygg i rute

Arbeidet med nybygg for akuttpsykiatrien på Østmarka i Trondheim er i rute. Styret for Helse Midt-Norge RHF har sluttet seg til at den framlagte konseptrapporten legges til grunn når forprosjektet nå starter. Nybygget skal etter planen stå ferdig i 2017. Kostnaden er beregnet til 245 millioner kroner.

Nybygget vil gi bedre forhold for innlagte pasienter og vil bidra til en mer hensiktsmessig drift. Det er snakk om 40 døgnplasser, to spesialrom og tilhørende støttefunksjoner.

Publisert: 06.11.2014 14:31

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny administrerende direktør i Sykehusapotekene i Helse Midt-Norge HF

Ny administrerende direktør i Sykehusapotekene i Helse Midt-Norge HF

Turid V. Riset (38) er i dag ansatt av styret ved Sykehusapotekene i Helse Midt-Norge som ny administrerende direktør. Riset vil tiltre stillingen 1. november 2014.

Turid V. Riset er i dag ansatt av styret ved Sykehusapotekene i Helse Midt-Norge som ny administrerende direktør.

Turid V. Riset har vært ansatt i Sykehusapotekene i Midt-Norge HF siden 2010 og har erfaring fra konsulentbransjen og NTNU. Siden 01.04.2014 har Riset vært konstituert som administrerende direktør. Riset er utdannet siviløkonom og har i tillegg gjennomført Nasjonalt topplederprogrammet for helseforetakene. Riset har erfaring fra både privat og offentlig sektor, og har de siste årene jobbet med gjennomføring av nødvendige endringsprosesser og samordningstiltak innenfor Helse Midt-Norge. Riset kjenner utfordringsbildet og målbildet til helsetjenesten godt.

Styreleder Svanhild Schønberg uttaler at Turid V. Riset er meget godt kvalifisert til stillingen, og at hun innehar de nødvendige egenskapene for å tiltre i denne stillingen. Sykehusapotekene vil få nødvendig kontinuitet for å fortsette utviklingen av bedre pasientsikkerhet, gjennom en sikker og kostnadseffektiv legemiddeldistribusjon, med gode farmasøytiske tjenester.

Publisert: 31.10.2014 16:30

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Rekruttering av helsepersonell til Vest-Afrika

Rekruttering av helsepersonell til Vest-Afrika

Haukeland universitetssjukehus har fått i oppdrag av Helsedirektoratet å rekruttere helsepersonell til humanitært oppdrag i Sierra Leone.

[Mer informasjon finner du her.](#)



Publisert: 31.10.2014 14:47

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Mangelfull utsending av epikriser

Mangelfull utsending av epikriser

Helse Midt-Norge IT har avdekket en systemsvikt som har ført til at 1400 epikriser ikke ble sendt fra sykehusene til fastlegene på riktig tidspunkt. Feilen er rettet opp. Sykehusene følger opp hvert enkelt tilfelle med varsling til de fastlegene og pasientene som er berørt av feilen.

Problemerkene med utsendingen av epikrisene oppsto i overgangen fra interne adresseregistre til bruk nytt adresseregisteret i januar 2014.

Samlet sett utgjør dette 2 prosent av det samlede antallet epikriser som har blitt sendt ut siden feilen oppsto.

Feilen med utsendingene ble avdekket 21. oktober, og er nå rettet opp av Helse Midt-Norge IT. Helse Midt-Norge har nå full oversikt over hvilke pasienter som er berørt, og sykehusene kontakter både de berørte pasientene og pasientenes fastleger.

– Vi beklager at denne feilen kunne skje. Vi følger opp denne hendelsen nøye for å sikre at dette ikke skjer igjen, sier fagdirektør Kjell Åsmund Salvesen.




Publisert: 31.10.2014 14:40

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmaterie fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 6. november

Sakspapirer for styremøte 6. november

Sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF torsdag 6. november er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet holdes i Namsos og onsdag 5. november er det felles seminar med styret for Helse Nord-Trøndelag HF på Sykehuset Namsos.



Publisert: 30.10.2014 18:36

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ola H. Strand ny styreleder

Ola H. Strand ny styreleder

Ola H. Strand er oppnevnt som ny styreleder for Helse Midt-Norge RHF. Paul Steinar Valle er ny nestleder og kommunalsjef i Ålesund kommune, Liv Stette er nytt styremedlem. Utnevnelsen skjedde i foretaksmøte i Helse- og omsorgsdepartementet torsdag 30. oktober.

- Jeg er trygg på at de kommer til å videreføre det viktige arbeidet som styret gjør på en gode måte. Både Strand og Valle har betydelig erfaring fra styrearbeid, også fra styret i Helse Midt-Norge RHF, og vil bidra til kontinuitet, sier statsråd Bent Høie.

- Helse Midt-Norge er inne i viktige prosesser for å utvikle helsetilbudet for befolkningen. I Møre og Romsdal skal det velges tomt for nytt sykehus og vi er i ferd med å forberede anskaffelse av nytt pasientjournalssystem. Jeg opplever at det arbeides godt og målrettet i våre helseforetak og ser fram mot et konstruktivt samarbeid med styreledere i våre helseforetak, administrasjonen og tillitsvalgte, sier styreleder Ola H. Strand.

Ola H. Strand (1957) har vært nestleder i styret og fungerende styreleder etter at Marthe Styve Holte fratrådte for et par uker siden. Han har bl.a. bakgrunn som adm.dir. i Coop NKL, adm.dir. for SAS Norge, SAS Braathens og SAS Ground Services. Han har vært nestleder i styret for Helse Midt-Norge RHF siden januar 2014.

Paul Steinar Valle (1956) ble oppnevnt som styremedlem i Helse Midt-Norge RHF i januar 2014. Han har bl.a. bakgrunn som høgskoledirektør ved Høgskolen i Molde, forskning og ulike lederroller. Han er idag prosjekt- og utviklingsleder i Kontali Analyse AS.

Liv Stette (1958) er kommunalsjef i Ålesund kommune der hun også har vært personalsjef. Hun har styreerfaring fra bl.a. Sunnmørsbanken og hovedstyret for Posten. Siden 2012 har hun ledet sunnmørskommunenes nettverk for samhandlingsreformen.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Foretaksmøte med statsråd Bent Høie og ny styreledelse i Helse Midt-Norge RHF. Fra v. nestleder Paul Steinar Valle, Høie, styreleder Ola H. Strand, styremedlem Liv Stette og

fungerende adm.dir. Daniel Haga.

Kontaktperson for media:

Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Huakås - mob. 93498136

Foto kan lastes ned fra vår [Flickr-konto](#)

Publisert: 30.10.2014 10:27

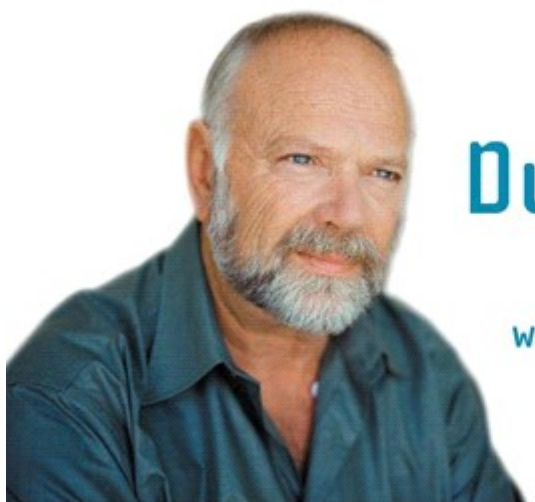
Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Fritt sykehusvalg

Fritt sykehusvalg

Fritt sykehusvalg kan redusere ventetiden for mange pasienter. I høst kjører Helsedirektoratet en annonsekampanje for å øke bruken av fritt sykehusvalg.



Du kan velge

www.frittisykehusvalg.no

og 800 41 004 

Annonsene går i ulike kanaler i flere uker denne høsten. Hensikten er å øke kunnskapen i befolkningen om rettigheter og bruk av pasientrådgivertelefonen 800 41 004 og nettjenesten <http://www.frittisykehusvalg.no/>.

Telefontjeneste

Annonsene skal også oppfordre helsetjenesten, særlig fastlegene, til å huske fritt sykehusvalg og ta det opp med pasientene sine. Det er lurt å undersøke mulighetene ved ulike behandlingssteder når man henviser pasienter. Fritt sykehusvalg kan bidra til kortere ventetid for mange pasienter.

Henvisende leger kan også ringe pasientrådgivertelefonen.

Somatikk, psykisk helsevern og TSB

Retten til fritt sykehusvalg gjelder planlagt vurdering, utredning, undersøkelse og behandling innen både somatisk helse, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). På frittisykehusvalg.no finner du ventetider for 190 av disse ved ulike behandlingssteder.

Klikk [her](#) for å sjekke ventetider på fritt sykehusvalg.

Publisert: 29.10.2014 08:42

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Tildeler nye avtaler om rehabilitering

Tildeler nye avtaler om rehabilitering

Helse Midt-Norge RHF tildeler nå en rekke nye avtaler med private rehabiliteringsinstitusjoner. Det er snakk om tilleggsavtaler knyttet til avtaler for om lag 1,2 milliarder kroner som Helse Sør-Øst RHF tildeler. Tilleggsavtalene for de øvrige helseregionene har en verdi for om lag 106 millioner kroner.

Helse Midt-Norges avtaler gjelder for Beitostølen Helsesportsenter, Landaasen Rehabiliteringssenter, LHL Klinikkene AS, MS-Senteret Hakadal, PTØ Norge, Røysumtunet, Signo Conrad Svendsen Senter, Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS og Stiftelsen CatoSenteret. Avtalene skal gjelde fra 1. januar 2015.

I tråd med Lov om offentlig anskaffelse er det lagt inn noe tid for at tilbydere evt. kan stille spørsmål eller klage på tildelingen. [Mer informasjon](#)

[Informasjon om det øvrige tilbudet innen rehabilitering i Helse Midt-Norge finner du her](#)


Publisert: 24.10.2014 11:13

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Følg rehab-konferansen på web

Følg rehab-konferansen på web

I dag mandag 20. og tirsdag 21. oktober arrangeres den regionale Rehabiliteringskonferansen i Helse Midt-Norge. 250 deltar på konferansen som arrangeres av Helse Nord-Trøndelag på Hell Rica hotel. Du kan følge konferansen live her.

Tema for årets regionale rehabiliteringskonferansen er "Mot og muligheter." En rekke interessante foredrag står på kjøreplanen de to konferansedagene. Program for konferansen finner du [her](#).

Det er Rehabiliteringsklinikken i Helse Nord-Trøndelag som er arrangør. Nærmere 30 foredragsholdere skal bidra. Dagens program starter med Geir Lippestad som skal snakke om verdikommunikasjon når livet er krevende.

Konferansen kan du følge direkte [her](#).

Sendingen starter mandag kl. 12.15 og slutter cirka kl. 17.30.

Tirsdag starter programmet kl. 08.30 og slutter cirka kl. 15.15.

Her kan du lese mer om [foredragsholderne](#).

I etterkant av konferansen vil foredragene bli lagret på konferansen [hjemmeside](#).

Publisert: 20.10.2014 08:11

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på

flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Midler til helsefremmende aktiviteter - frist 30. november

Midler til helsefremmende aktiviteter - frist 30. november

Helse Midt-Norge utlyser nå tilskudd til helsefremmende arbeid 2015. Tilskuddene er rettet mot brukerorganisasjoner med tilhørighet i Midt-Norge. Brukerorganisasjonene driver et viktig arbeid som Helse Midt-Norge RHF ønsker å støtte.

Tilskuddene utlyses 1. oktober hvert år og har fast **søknadsfrist 30. november**. Kun brukerorganisasjoner med tilhørighet i Midt-Norge kan søke.

Det er utarbeidet retningslinjer for tildeling i samarbeid med det regionale brukerutvalget for Helse Midt-Norge RHF.

[Retningslinjer finner du her](#)

Mottatte midler

Har du mottatt midler for inneværende år og ikke skal søke tilskudd for neste år, skal det rapporteres hvordan pengene er blitt brukt. Rapporteringsskjema finner du [her](#).

For 2015 ble det fordelt om lag 7,7 millioner kroner.

[Oversikt over organisasjoner som har fått midler for 2015 finner du her](#)




Publisert: 16.10.2014 13:20

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Administrerende direktør Trond Michael Andersen har sagt opp

Administrerende direktør Trond Michael Andersen har sagt opp

Administrerende direktør Trond Michael Andersen har sagt opp sin stilling i Helse Midt-Norge RHF med virkning fra 16. oktober 2014. Andersen opplever ikke lenger at han har nødvendig tillit for å kunne utføre en god jobb som toppleder i virksomheten.

Fungerende styreleder Ola H. Strand takker Andersen for stor innsats som administrerende direktør. Strand påpeker at det nå er viktig at organisasjonen fokuserer på de store og viktige oppgavene som ligger foran. Daniel Haga blir konstituert i stillingen som administrerende direktør.

Kontaktperson for media:

Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås - mob. 93498136

Publisert: 14.10.2014 18:30

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styreleder Marthe Styve Holte trekker seg

Styreleder Marthe Styve Holte trekker seg

Styreleder i Helse Midt Norge RHF Marthe Styve Holte trekker seg fra sitt verv med øyeblikkelig virkning. Årsaken er uenighet med eier om viktige styringsprinsipper.

Marthe Styve Holte opplever at myndighet er redusert og at nødvendig tillit ikke lenger er til stede for å kunne utøve et godt lederskap. Nestleder i styret Ola H Strand vil fungere som styrets leder.

Strand beklager at Styve Holte trekker seg fra sitt verv. Han påpeker at Helse Midt-Norge står foran store og viktige oppgaver hvor det er avgjørende at organisasjonen evner å jobbe konstruktivt og målrettet sammen.

Kontaktperson for media:

Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås - mob. 93498136

Publisert: 13.10.2014 15:04

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Økt aktivitet i 2015

Økt aktivitet i 2015

Regjeringens forslag til Statsbudsjett for 2015 legger til rette for økt aktivitet. Basisrammen for Helse Midt-Norge øker med rundt 700 millioner til 13,6 milliarder kroner. I tillegg kommer aktivitetsbaserte inntekter. Det er en forutsetning at veksten skal være størst for psykisk helsevern og rusbehandling.

Avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen innen statlig sektor som nå lanseres, innebærer krav til mer effektiv drift. Parallelt økes basisbevilgningen til de regionale foretakene for at reformen ikke skal påvirke foretakenes mulighet for å investere i nytt utstyr og bygg i 2015. Sykehusene får også økt fleksibilitet som gjør det enklere å inngå leieavtaler for bygg og utstyr.

2015 blir startår for innføring av fritt behandlingsvalg. Rettigheten vil først bli innført for tverrfaglig rusbehandling, psykisk helsevern og enkelte områder innen somatikken. Hovedoppgavene i spesialisthelsetjenesten vil fortsatt løses ved de offentlige sykehusene, men kjøp fra private gjennom anbud forutsettes økt. Målet er redusert ventetid og at flere skal få rask behandling.

Helse- og omsorgsdepartementet fjerner taket for hvor mange pasienter de offentlige sykehusene kan behandle. Effektive offentlige sykehus kan fra 1. januar 2015 behandle flere pasienter enn budsjettet så lenge de kan finansiere dette gjennom innsatsstyrt finansiering (ISF). Regjeringen økte ISF-refusjonen fra 40 til 50 prosent i 2014-budsjettet.

- Administrasjonen i Helse Midt-Norge legger fram forslag til inntektsfordeling for helseforetakene i vår region i starten av november. Da vil vi også ha et bedre bilde av hvordan omleggingene vil slå ut. Det arbeides målrettet med å redusere ventetid, bedre pasientsikkerheten og mer effektive pasientforløp i regionen. Dette vil fortsette. God drift er også en forutsetning for å kunne gjennomføre planlagte investeringer. Vi arbeider derfor med å få på plass en langsiktig plan for å sikre utbyggingen av nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal, sier styreleder Marthe Styve Holte.

[Mer informasjon hos Helse- og omsorgsdepartementet](#)

Publisert: 08.10.2014 14:39

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Legger langsiktig plan for Møre og Romsdal

Legger langsiktig plan for Møre og Romsdal

Styret for Helse Midt-Norge RHF mener det er nødvendig å utarbeide en langsiktig økonomisk plan som grunnlag for de store omstillingsprosessene som Helse Møre og Romsdal HF er inne i.

I forbindelse med behandling av statusrapport for 2. tertial 2014, gjorde det regionale styret følgende enstemmig vedtak:

«En langsiktig og god utvikling for helsetjenestene i regionen er avhengig av en god økonomisk utvikling i det enkelte HF. Styret har over tid vært opptatt av utfordringene i Helse Møre og Romsdal. Rapporten hittil i år viser at det fremdeles er store utfordringer. Styret legger til grunn at det utarbeides en langsiktig økonomisk plan som grunnlag for de store omstillingsprosessene som foretaket er inne i.»

I statusrapporten peker administrerende direktør Trond Michael Andersen på at prognosen for 2014 tilsier at Helse Møre og Romsdal vil stå overfor et betydelig større omstillingskrav neste år. I styremøtet i november vil vi derfor komme med en vurdering av resultatkrav og effekt på den langsiktige økonomiske bærekraften i helseforetaket, sier han.

- Vi må sikre at Helse Møre og Romsdal HF har økonomi til å bygge nytt sykehus. Det økonomiske resultatet og forbedringsarbeidet i helseforetaket må derfor ses i et langsiktig perspektiv. Det regionale foretaket kommer til å følge opp og skal legge en plan for dette sammen med det lokale helseforetaket slik at vi lykkes, sier styreleder Marthe Styve Holte.

Publisert: 02.10.2014 11:42

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Utlysning av tilskudd 2015

Helse Midt-Norge utlyser hvert år tilskudd til helsefremmende. Tilskuddene er rettet mot brukerorganisasjoner med tilhørighet i Midt-Norge. Brukerorganisasjonene driver et viktig arbeid som Helse Midt-Norge RHF ønsker å støtte.

Tilskuddene utlyses 1. oktober hvert år og har fast **søknadsfrist 30. november**. Kun brukerorganisasjoner med tilhørighet i Midt-Norge kan søke.

Det er utarbeidet retningslinjer for tildeling i samarbeid med det regionale brukerutvalget for Helse Midt-Norge RHF.

[Retningslinjer finner du her](#)

Mottatte midler

Har du mottatt midler for inneværende år og ikke skal søke tilskudd for neste år, skal det rapporteres hvordan pengene er blitt brukt. Rapporteringsskjema finner du [her](#).

For 2015 ble det fordelt om lag 7,7 millioner kroner.

[Oversikt over organisasjoner som har fått midler for 2015 finner du her](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Tre nye metoder innføres

Tre nye metoder innføres

Beslutningsforum for nye metoder har besluttet å innføre tre nye metoder i spesialisthelsetjenesten: To legemidler og en ny retningslinje.

Klikk [her](#) for å lese hele saken på Helsedirektoratets hjemmesider.

Publisert: 29.09.2014 17:14

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 2. oktober

Sakspapirer for styremøte 2. oktober

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 2. oktober er nå tilgjengelig i vår [styreadministrasjon på på web](#). Møtet avholdes i Ålesund. Onsdag 1. oktober er styret på besøk i Møre og Romsdal og skal bl.a. bli orientert om arbeidet med nytt sykehus, ha møter med kommuner og ha møter på sykehusene i Kristiansund og Molde.

Publisert: 26.09.2014 07:58

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innomed: Innovasjonskonferansen 2014

Innomed: Innovasjonskonferansen 2014

20. November inviterer InnoMed til Innovasjonskonferansen 2014 på Rica Hell Hotell ved Værnes.



Hvordan utløse innovasjonspotensialet i helse- og omsorgssektoren?

Innovasjonsmulighetene i helse- og omsorgssektoren er mange og store, men hvordan får vi utløst potentialet?

Innovasjonskonferansen 2014 vil belyse dette spennende og viktige temaet. Det handler om å **få innsikt**, **skape kultur**, **tenke nytt** og **skape verdier**.

Spennende foredrag fra inn- og utland

I år vil NRK-veteranen Geir Helljesen lede oss gjennom programmet der statssekretær Anne Grethe Erlandsen i Helse- og omsorgsdepartementet innleder om hvordan "HelseOmsorg21", den nye, nasjonale forsknings- og innovasjonsstrategien, kan bidra til å oppfylle regjeringens slagord om "å fornye, forenkle og forbedre". Fra UK vil dr. Rachel Perkins dele sine erfaringer og metoder for "å få tilbake livet" etter mental sykdom, og Julie McQueen vil gi anbefalinger om hvordan man kan bidra til å gi gode innovative løsninger større utbredelse. Dette er smakebiter fra et variert program med en blanding av inspirasjon, refleksjon, diskusjon og gode innovasjonseksempler.

I pausene blir det god tid til mingling og mulighet til å treffe mange andre helseinnovatører.

Vi håper at Innovasjonskonferansen 2014 blir en nyttig møteplass for myndigheter, ledere og ansatte i helse- og omsorgstjenesten, brukere, pårørende, pasientorganisasjoner, bedrifter, FoU-miljø, virkemiddelaktører og andre interesserte.

Program

Påmelding (NB: Du er ikke påmeldt før du har mottatt kvittering).

Overnatting

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

Ønsker du hotellrom, ta direkte kontakt med [Rica Hell Hotell for booking her](#) eller tlf. 74 84 48 00

Spørsmål

Dersom du har spørsmål, ta gjerne kontakt med Merete Rørvik, tlf. 930 08 878 eller merete.rorvik@sintef.no

Publisert: 24.09.2014 13:19

Hanne Sterten

TV- og filmduo til Rehabkonferansen

Gjennom TV2-programmet "Vårt lille land" og kortfilmen "Et rom uten utsikt" fortalte Silje Marie Strandberg om sitt liv som pasient i psykiatrien. Nå kommer hun og sykepleier Lone Vist Fagerland for å fortelle sin gripende historie på den regionale rehabiliteringskonferansen 20. og 21. oktober.

Den regionale Rehabiliteringskonferansen kan friste med et svært interessant og fyldig [todagersprogram](#) 20. og 21. oktober, når Rehabiliteringsklinikken i Helse Nord-Trøndelag inviterer til konferansen "Mot og muligheter".

I tillegg til duoen Silje Marie Strandberg og Lone Vist Fagerland, står blant annet advokat Geir Lippestad på kjøreplanen. Han er best kjent som forsvarer for 22. juli-terroristen, men også for bokutgivelsen "Det vi kan stå for". På Rehab-konferansen skal han holde foredraget "Verdikommunikasjon når livet er krevende".

Rica Hell hotel er arena for konferansen.

Programkomiteen kan skilte med et innholdsrikt og godt [program](#).

Påmeldingsfrist er satt til **19. september**.

Her finner du konferansens [hjemmeside](#), med direkte link til elektronisk påmelding.

Publisert: 09.09.2014 13:11

Svein H. Karlsen



Silje Marie Strandberg (til høyre) forteller om sine ti år som pasient i psykiatrien. Livet endret seg da hun møtte sykepleier Lone Vist Fagerland. Nå kommer duoen til Rehabkonferansen. Foto: Mental Helse

[Del](#)

[Følg oss på facebook](#)

 [RSS-kilde Nytt fra Helse Nord-Trøndelag HF](#)

Mediekontakt

Informasjonssjef
[Trond G. Skillingstad](#)

Telefon: 74 21 56 31
Mobil: 916 93 826



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pasienter skal føle seg trygge

Pasienter skal føle seg trygge

Helse-Midt Norge styrker arbeidet med den nasjonale satsingen innen pasientsikkerhet gjennom Regionalt program for kvalitet og pasientsikkerhet. Programmet skal bidra til å synliggjøre resultater og vise forbedringspotensialet sykehusene har for å skape trygghet for pasientene.

Pasientsikkerhet betyr å hindre at helsetjenesten påfører pasienten skader og uønskede konsekvenser. Alle pasienter skal føle seg trygge på å få riktig utredning og behandling ved sykehuset, og bli tatt på alvor.

- Så mye som halvparten av skadene pasientene får ved et sykehus, kunne ha vært unngått. For å sikre oss mot uønskede hendelser trenger vi kunnskap om det som går galt. Vi har en god helsetjeneste, men kan og må bli enda bedre, sier Trond Michael Andersen som er administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF.

Det regionale programmet for kvalitet og pasientsikkerhet deler det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammets overordnede målsetning om å øke pasientsikkerheten ved å redusere pasientskader, bygge varige strukturer og forbedre pasientsikkerhetskulturen i helsetjenesten.

Gjennom det regionale programmet skal vi ta læring av hva vi kan gjøre for å hindre at uønskede hendelser og pasientskader skjer på nytt.

- Vi ser allerede nå en tendens til at flere meldinger om uønskede hendelser sendes inn. Det betyr at vi begynner å få en god meldekultur og at flere ansatte melder inn avvik slik at vi alle kan lære av dem, ikke at det er blitt farligere å være på sykehus, sier Andersen.

Ett nylig vedtatt regionalt prosjekt handler om riktig legemiddelbruk og skal gi de ansatte mer kunnskap om legemiddelbruk. Dette innebærer også at medisiner blir brukt på riktig måte når pasientene kommer hjem etter behandling ved sykehuset.

Innholdet i det regionale programmet skal bidra til å øke kvaliteten og pasientsikkerheten i Helse Midt-Norge gjennom blant annet:

- Styrking, samordning og videreutvikling av lokale initiativ og aktiviteter i arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet.
- Raskere regional utbredelse og iverksettelse (spredning) av tiltak som viser effekt.
- Utvikling, utprøving og spredning av metoder for systematisk læring av registrerte pasientskader og uønskede hendelser (avvik).
- At kvalitet og pasientsikkerhet ivaretas i andre regionale utviklingsprosjekter.

[Her](#) kan du lese Helse Midt-Norge sin siste styresak innen pasientsikkerhet.







Publisert: 12.09.2014 14:58

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Flere tilfredse pasienter

Flere tilfredse pasienter

Sykehusene i Helse Midt-Norge har forbedret sitt møte med pasientene det siste året og har flere tilfredse pasienter sammenlignet med landsgjennomsnittet. Det viser en nasjonal undersøkelse gjort av Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten som har spurt om pasienters erfaring med sykehusopphold i 2013.

Spesielt er pasientene fornøyd med pasientsikkerheten ved sykehusene i regionen.

Resultatet viser også at pleiepersonell og leger i Helse Midt-Norge gjør seg forstått og viser omsorg for den enkelte pasienten.

Pasientene opplever i stor grad at personellet er faglig dyktig, men undersøkelsen gir også et signal om at legene ikke har tid nok når pasientene trenger det og at pårørende ønsker å bli bedre ivaretatt.

Det har også vært en forbedring i ventetid siden 2012, men pasientene i Helse Midt-Norge er mindre tilfredse med ventetiden i regionen sammenlignet med landsgjennomsnittet.

Undersøkelsen gjennomføres årlig og ble sist gjennomført i 2013 som en nasjonal spørreskjemaundersøkelse blant voksne pasienter (16 år og eldre) som hadde et opphold på sengeposter ved norske somatiske sykehus. Undersøkelsen ble gjennomført i tidsperioden september til desember 2013. Oppdragsgiver for undersøkelsen er Helsedirektoratet.

Les mer om undersøkelsen [her](#).

Publisert: 05.09.2014 14:43

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helsebygg leverte varene!

Helsebygg leverte varene!

Styret for Helse Midt-Norge RHF ga gode tilbakemeldinger til Helsebygg da man torsdag godkjente sluttrapport og sluttregnskap for utbyggingen av universitetssykehuset St. Olavs Hospital i Trondheim.

- Det er gjort en kjempejobb i prosjektet, sa styreleder Marthe Styve Holte. Prosjektet har vært gjennomført på en solid måte, har utvist god kostnadskontroll og har levert på både tid og kvalitet. Erfaringene og kompetansen som er bygget opp vil komme til nytte når framtidige sykehusprosjekter skal realiseres. Et nasjonalt helseforetak som skal ta på seg slike prosjekter framover, blir på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet opprettet i løpet av 2014.

[Her kan du lese sluttrapporten](#)

[Her kan du se sluttregnskapet](#)

Publisert: 04.09.2014 20:15

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på

flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Arbeidsmiljøundersøkelse i Helse Midt-Norge

Arbeidsmiljøundersøkelse i Helse Midt-Norge

I september gjennomfører Helse Midt-Norge for femte gang en arbeidsmiljøundersøkelse. Undersøkelsen er et verktøy for å utvikle arbeidsmiljø i helseforetakene, og gir oss kunnskap om hvordan ansatte opplever sin arbeidshverdag.

Vi vet at et godt arbeidsmiljø påvirker motivasjon, trivsel og helse hos våre medarbeidere. Dette er viktige faktorer for en trygg og god pasientbehandling.

- For å kunne gi best mulig helsehjelp til pasientene, er vi avhengige av å forbedre og utvikle oss hele tiden. Undersøkelsen vil være et bidrag til å hjelpe oss på vei, sier Trond Michael Andersen som er administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF.

Alle ansatte i Helse Midt-Norge har mulighet til å delta i arbeidsmiljøundersøkelsen. Resultatene av undersøkelsen vil bli kjent for ansatte og ledere i løpet av oktober, og arbeidet med å bruke resultatene starter umiddelbart.

Publisert: 02.09.2014 15:27

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 4. september

Sakspapirer for styremøte 4. september

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 4. september er nå tilgjengelig i vår [styreadministrasjon på på web](#).

Onsdag 3. september avholdes det felles seminar for det regionale styret og styret for St. Olavs Hospital HF.



Publisert: 27.08.2014 18:44

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Hever kvalitet på legemiddelbehandling med 15 nye farmasøyter

Hever kvalitet på legemiddelbehandling med 15 nye farmasøyter

Helse Midt-Norge satser 20 millioner på legemiddelsikkerhet i langtidsbudsjett. Sykehusapotekene søker nye kliniske farmasøyter til alle sykehusene.



Sykehusapotekene i Midt-Norge lyser nå ledig 15 stillinger som kliniske farmasøyt. Stillingene vil bli knyttet til sykehusene i hele Midt-Norge. Etter planen skal stillingene være besatt og operative fra nyttår. Som søker vil du få en unik sjanse til å bidra til økt kvalitet på legemiddelbehandlingen i sykehusene i regionen, og til å bidra i utviklingen av et klinisk farmasøytisk fagmiljø, regionalt og på landsbasis.

Grundig teoretisk og praktisk opplæring vil bli gitt. Søknadsfrist for stillingene er satt til 9. september.

Vi har behov for farmasøyter ved samtlige av våre seks sykehusapotek, som er lokalisert i Ålesund, Molde, Kristiansund, Trondheim, Levanger og Namsos.

Vi ber om at du i søknaden oppgir hvilke(t) sykehusapotek du ønsker å jobbe ved.

Masterstudenter som er inne i sitt siste studieår kan søke på stillingene.

Det er en målsetting at arbeidsstyrken i størst mulig grad gjenspeiler mangfoldet i befolkningen. Det arbeides derfor for å oppnå best mulig alders- og kjønnsbalanse i arbeidsstokken og for å rekruttere personer med innvandrerbakgrunn.

Utlysningstekst og kontaktpersoner finner du [her](#).

Publisert: 22.08.2014 15:08

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#) from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny påmeldingsfrist 1. september: Regional utdanningskonferanse i Ålesund

Ny påmeldingsfrist 1. september: Regional utdanningskonferanse i Ålesund

Utdanning for fremtidens arbeidsliv! Helseforetakene i Midt-Norge samarbeider med universitet og høyskoler om å arrangere regional utdanningskonferanse for helse- og sosialfag. Årets konferanse er i Ålesund 17.-18. september. Påmeldingsfristen er forlenget til 1. september

Konferansen ønsker å belyse mulighetene som ligger foran oss i utviklingen av helse- og sosialtjenestene i Midt-Norge. Økende mangel på kvalifisert helse- og sosialpersonell er en av de viktigste utfordringene framover.

Kvalitet i utdanningene, og sammenhengen mellom teori og praksis, er viktig for å skape attraktive helse- og sosialfagutdanninger. Utdanningene må svare godt på framtidens kompetansebehov, og bidra til tjenester av høy kvalitet til pasienter og brukere. Dette krever økt samspill mellom utdanning, forskning og tjenesteutøvelse.

Konferansen er satt sammen rundt tre hovedtema: Kompetansebehov og rekruttering, forsknings og utviklingssamarbeid og kvalitet innenfor arbeidsliv og praksisstudier

Arrangører

[Samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge RHF og høgskolene](#) i regionen, og [Samarbeidsorganet med NTNU](#), står i fellesskap bak konferansen, med spesialisthelsetjenesten og UH-sektor i Møre og Romsdal som lokale arrangører.

Mer informasjon om program og påmelding finnes her:

<http://www.hivolda.no/utdanningskonferanse>

Påmeldingsfrist 1. september

Publisert: 19.08.2014 12:58

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Statsråd Høie til Nord-Trøndelag 19. august

Statsråd Høie til Nord-Trøndelag 19. august

Helse- og omsorgsminister Bent Høie besøker Nord-Trøndelag tirsdag 19. august. Første post på programmet er HUNT (Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag). Deretter blir det møter med pasienter, ansatte og ledelse på Sykehuset Levanger.



Publisert: 18.08.2014 15:39

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forskningsprisen 2013 - forlenget frist

Forskningsprisen 2013 - forlenget frist

Regionalt brukerutvalg i Helse Midt-Norge søker kandidater til neste års forskningspris.

OBS! Fristen er forlenget til 1. september

Helse Midt-Norges Forskningspris deles ut av Regionalt brukerutvalg hvert år. Prisen er på 100 000,- kroner.

Hvem kan nomineres?

Prosjektet/forskningsarbeidet skal:

- Ha sin forankring i Helse Midt-Norge
- Skal være fullført
- Skal ha høy vitenskapelig kvalitet
- Skal komme pasienter og pårørende til gode gjennom bedre behandlingstilbud og/eller bedre opplæringstilbud

Prisen kan gå til en enkeltperson eller til en forskergruppe innenfor alle relevante fag- og tverrfaglige miljø. Som hovedregel ska forskningsprisen tildeles **en** forsker/forskergruppe.

Prisen deles ut på et styremøte i Helse Midt-Norge høsten 2014

[Nominasjoner sendes inn via denne lenken](#)

Spørsmål kan sendes til rådgiver [Kjell Åge Nilsen](#) i Helse Midt-Norge

Publisert: 11.08.2014 12:27

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Gisle Fauskanger er ny adm. dir. i Nasjonal IKT HF

Gisle Fauskanger er ny adm. dir. i Nasjonal IKT HF

– Vi er glad for å få en direktør som vil ha med seg mye nyttig kunnskap og erfaring for å legge strategien for framtidens IKT-løsninger i helse-Norge. Gisle Fauskanger er kreativ og inspirerende, resultatorientert og har solid ledererfaring fra store organisasjoner, sier styreleder i Nasjonal IKT HF, Herlof Nilssen.

Gisle Fauskanger er 50 år, bosatt i Bergen, og er utdannet innen IT og økonomi fra Høyskolen i Bergen, Norges Handelshøyskole (NHH) og Handelshøyskolen BI. Han har arbeidet i Cap Gemini og har deretter 25 års arbeidserfaring fra DNB. Nå kommer han fra stillingen som divisjonsdirektør med IT-ansvar for Investeringsbanksiden, Forsikring (Liv og Skade) og Eiendom.

Fauskanger har hatt ansvar for DNB Meglerservice AS, som er et heleid datterselskap, der han også er styreformann. Gjennom tidligere år har han hatt flere lederstillinger i DNB, herunder to perioder knyttet til distribusjonsstrategi og utvikling av blant annet nett- og mobilbankløsninger, og han har vært i prosjektledelsen ved sammenslåing av IT-systemer og prosesser etter fem ulike fusjoner/oppkjøp i DNB sin historie. Han har også arbeidet mye med organisasjonsutvikling.

Fauskanger ser fram til å ta fatt på arbeidet i Nasjonal IKT: - Sykehus- og helsesektoren er i rivende utvikling når det gjelder IKT. Mye godt arbeid er gjort landet over, men det er behov for å etablere og forsterke felles strategier og planer for området. Jeg håper at jeg, med min bakgrunn, kan gi et godt bidrag til dette arbeidet, i nært samarbeid med alle aktører.

Nasjonal IKT HF

Nasjonal IKT HF ble etablert 1. januar 2014 som et helseforetak eid i felleskap av de fire regionale helseforetakene (RHF). Nasjonal IKT HF skal gi retningslinjer for IKT-utviklingen i spesialisthelsetjenesten gjennom felles strategi, samarbeid og samordning til det beste for pasienter, pårørende og helsepersonell. Hovedkontoret for Nasjonal IKT HF er lagt til Bergen. Se også www.nasjonalikt.no.

Kontaktperson for pressen:

Herlof Nilssen, styreleder Nasjonal IKT HF og administrerende direktør Helse Vest RHF, tlf.: 909 11 130

Publisert: 11.08.2014 10:31

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Beredskap og redningsarbeid fungerte ved tragisk bussulykke

Beredskap og redningsarbeid fungerte ved tragisk bussulykke

Midt-Norge opplevde tirsdag en tragisk bussulykke på E6 ved Trones i Namsskogan. Totalt 17 personer var involvert i ulykken som krevde fire menneskeliv. Reisefølget besto av 16 sveitsiske og en tysk statsborger. En alvorlig skadet ble fløyet til St. Olavs Hospital, men livet sto ikke til å redde og mannen ble erklært død onsdag. De de øvrige ble tatt hånd om på Sykehuset Namsos.

- En ulykke av denne størrelse setter beredskapen ved våre sykehus, ambulansetjeneste og AMK på prøve og det er derfor tilfredsstillende at de involverte instansene løste oppgaven på en forbilledlig måte. Dette viser også at det er nyttig å regelmessig gjennomføre øvelser som trener våre varslingsrutiner, vår evne til samhandling og det å iverksette katastrofeplaner, sier adm.dir. Trond Michael Andersen i Helse Midt-Norge RHF

Sammen med sveitsiske myndigheter blir det i dag onsdag avklart hvordan og når busspassasjerene vil bli transport hjem. 12 av 13 er ut fra en medisinfaglig vurdering klare for utskriving fra Sykehuset Namsos.

Publisert: 30.07.2014 11:14

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye avtaler om pasienttransport i fem kommuner

Nye avtaler om pasienttransport i fem kommuner

Helse Midt-Norge RHF er nå i ferd med å inngå nye avtaler om pasienttransport i fem kommuner Møre og Romsdal for en periode på 3 år (+ ett år mulig forlengelse). Avtalene trer i kraft i løpet av første kvartal av 2015.

Etter gjennomført konkurranse er innstillingen at det inngås følgende avtaler:

Lenes Bussreiser: Stordal/Ørskog, Stranda og Hareid

Nordvest Taxi: Sykkylven.

Helse Midt-Norge RHF fortsetter arbeidet med å få på plass nye avtaler for kommunene Aukra, Aure, Averøy, Eide, Fræna, Kristiansund, Midsund og Smøla. Inntil nye avtaler er på plass gjelder dagens ordning med pasienttransport for disse kommunene.

Kontaktperson for media:

Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås – mob.tlf. 934 98 136







Publisert: 30.07.2014 08:25

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på

flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse Midt-Norges håndtering av terrortrusselen

Helse Midt-Norges håndtering av terrortrusselen

PST varslet torsdag om terrortrussel i Norge. Helse Midt-Norge har gått gjennom planverk, sikkerhet og personell- og ressursituasjon. Helseforetakene følger situasjonen og vurderer tiltak fortløpende. Alle sykehus i regionen er i normal drift.

Dersom en situasjon skulle oppstå vil personell bli mobilisert i henhold til planverket.

- Alle sykehus i regionen er i normal drift og helseforetakene legger fortsatt gode faglige vurderinger til grunn for sitt arbeid. Vi har også gjennomgått vår beredskap innen psykisk helsevern og vil ha en lav terskel for personer som har behov våre tjenester, sier Torbjørg Vanvik som er fungerende administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF.

For råd og informasjon til befolkningen generelt, se: www.helsenorge.no.

Publisert: 25.07.2014 14:44

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pasientenes talerør

Pasientenes talerør

Vi har spurt representanter i Regionalt brukerutvalg, RBU, i Helse Midt-Norge RHF om hva de brenner for og hvorfor de engasjerer seg i RBU. De er pasientenes talerør.

Brukerutvalget gir pasienter og andre brukere muligheten til å påvirke utviklingen av spesialisthelsetjenesten. Representantene er oppnevnt av styret i det regionale helseforetaket.

- Utvalget har en svært viktig funksjon for oss, sier styreleder i Helse Midt-Norge RHF Marthe Styve Holte.

Her kan du høre hva de sier:



[Les mer om brukerutvalget her](#)

Publisert: 17.07.2014 14:30

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Regional konsekvensutgreiing for tomtene er lagt ut på høyring

Det siste året har Helse Møre og Romsdal og kommunane Molde, Gjemnes og Kristiansund samarbeidd godt om konsekvensutgreiingane for dei aktuelle tomtene for nytt sjukehus i Nordmøre og Romsdal. No legg både kommunane og helseføretaket ut dokumenta på høyring.

Dei aktuelle tomtene skal etter Plan- og bygningslova utgreiast for kommunale og regionale konsekvensar. Del 1 av konsekvensutgreiingane gjeld kvar enkelt av tomtene, der vertskommunane legg ut eigne dokument på høyring. Del 2 gjeld dei regionale konsekvensane som omhandlar tema som er felles for alle tomtene, og dette dokumentet legg helseføretaket ut på høyring i dag, fredag den 4. juli.

[Meir informasjon om høyringane, inkludert lenker til høyringsdokumenta finn du her.](#)

Høyringsrunde regionale konsekvensar – frist 15. september

– Regionale konsekvensar er tema som går på tvers av dei enkelte kommunane, og som altså er felles for alle tomtene, seier Espen Remme, strategi- og utviklingssjef i Helse Møre og Romsdal. Helseføretaket har engasjert Norconsult til å skrive rapporten som omhandlar mellom anna helikopterberedskap, rekruttering og robuste fagmiljø, pendlarmønster, samferdsel, sentereffektar, regionale effektar og prehospitale tenester.

Høyringsrunde lokale konsekvensar – frist 1. september

Tema er lokale forhold knytt til dei aktuelle tomtene bl.a. naturmangfald, kulturminne og kulturmiljø, landbruks- og jordverninteresser, landskap og friluftsliv. Kommunane Molde, Gjemnes og Kristiansund har no lagt desse dokumenta ut på høyring.

– Vi reknar med å få mange gode innspel til arbeidet som blir lagt ut, seier Remme og viser til at ein i 2012 fekk god oppslutning om høyringa med om lag 100 uttalar frå organisasjonar, bedrifter og privatpersonar. Det er viktig for Helse Møre og Romsdal og dei tre vertskommunane, Gjemnes, Molde og Kristiansund, å få innspel på om utgreiingane om kommunale og regionale konsekvensar er gjort i tråd med krava i Plan- og bygningslova.

Følg oss:

-  [Facebook](#)
-  [RSS-straum](#)
-  [Nyheitsbrev](#)

Spørsmål frå media kan rettast til:

[Kommunikasjon og samfunnskontakt - klikk her](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Prisdryss over St. Olavs Hospital

Prisdryss over St. Olavs Hospital

Nybygde St. Olavs Hospital har mottatt hele sju av ti prestisjefylte priser under en verdenskongress for helsearkitektur i Toronto, Canada.

The Design & Health International Academy Awards (se under) bedømmer helsebyggprosjekter fra alle kontinenter, og under årets prisutdeling 12. juli ble universitetssykehuset i Trondheim «overall winner» i tre kategorier:

- Beste internasjonale prosjekt over 40 000 kvm (hele sykehusanlegget).
- Beste helsefremmende prosjekt.
- Beste produktdesign (den interaktive Kunnskapsportalen).

I tillegg ble St. Olavs Hospital belønnet med fire «high commendation»-priser (sterkt rosverdige). Kategoriene her var:

- Kunst i pasientomgivelser.
- Internasjonalt helseprosjekt under 40 000 kvm (Kunnskapscenteret).
- Bærekraftig design
- Interiørdesign.

Aldri opplevd maken

– Noe tilsvarende har vi ikke opplevd på våre kongresser. Aldri har ett byggeprosjekt kapret så mange priser på en gang. Det er imponerende! fastslår Alan Dilani, professor i helsearkitektur og sentral i juryarbeidet.

– Vi er stolte

I en kommentar til prisdryss over St. Olavs Hospital sier sykehusets adm. direktør Nils Kvermo:

– Vi er stolte over å ha realisert et nytt, moderne og framtidsrettet universitetssykehus for landsdelen. Blant de viktigste kvalitetene vil jeg fremheve at sykehuset er bygd integrert med universitetet og lokalisert sentralt i byen.

I europeisk toppklasse

Dekan ved NTNUs medisinske fakultet, Stig A. Slørdahl legger på sin side vekt på at universitetssykehuset i Trondheim er blitt en unik arena, der pasientbehandling knyttes tett sammen med forskning og utdanning.

– Slik sikrer vi både dagens og fremtidens pasienter et kunnskapsbasert helsetilbud i europeisk toppklasse, samtidig som vi utdanner gode helsearbeidere og generer ny kunnskap for regionen og verden for øvrig, sier Slørdahl.

Attraktiv sykehusbydel

Bjørn Remen, direktør for byggherreorganisasjonen Helsebygg Midt-Norge, mener den internasjonale anerkjennelsen i stor grad skyldes at St. Olav Hospital glir naturlig inn i byen, med et mangfold av bygninger, gater og parker som til sammen utgjør en attraktiv bydel.

– Fra pasienter, pårørende studenter og ansatte får vi mange hyggelige tilbakemeldinger om kvaliteten i sykehusområdet. Her trives de, og slikt gir jo positiv helseeffekt, sier Remen. Han påpeker samtidig at sykehusutbygging i en så sentral bydel, gir gode forutsetninger for bærekraftig utvikling. Undersøkelser viser da også at 80 prosent av de

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#) from YAHOO!

ansatte benytter den godt utbygde kollektivtransporten, eller sykler og går til jobben.

– Jeg vil dessuten trekke fram universell utforming, altså at bygg og uteområder skal være tilgjengelige for alle. Dette viktige prinsippet mener jeg vi har fått til på en gjennomført og naturlig måte, sier Remen.

Anerkjennelse og oppmuntring

– For meg er prisene i Toronto en anerkjennelse av St. Olav-prosjektet, men også en oppmuntring for andre som planlegger og bygger sykehus, sier Helsebygg Midt-Norges sjefarkitekt, Ragnhild Aslaksen. Hun mener juryavgjørelsen viser at sykehusbygging på «St. Olav-vis» ikke er luksus, men handler om grunnleggende, helsebringende kvalitet.

– Men den største belønningen er at sykehuset er blitt så bra, og at pasienter og ansatt er fornøyde med det vi har gjort, poengterer Aslaksen.

Et forbildeprosjekt

Dekan Fredrik Shetelig ved NTNUs fakultet for arkitektur og bildekunst sier at både sykehus og universitet trygt kan føle seg beæret av prisene i Toronto.

– Prisene er gjeve og anerkjente, og et uttrykk for at St. Olavs Hospital er et forbildeprosjekt i verdensammenheng. Med en dristig arkitektonisk og urban ide, en kompleks og avansert prosessutvikling og et høyt ambisjonsnivå har vi fått et unikt sykehus som løfter byen, danner historie og bidrar direkte til pasientenes helbredelse, påpeker Shetelig. Han minner også om at investeringer i godt prosjektetert arkitektur kun representerer en promilleandel av et byggs totalkostnader.

– Det blir i det lange løp billigere og bedre for samfunnet å planlegge bygg med høy kvalitet, fastslår dekan Fredrik Shetelig.

Hva er The International Academy for Design & Health?

Dette er en global, non-profit organisasjon og tverrfaglig kunnskapsarena. Oppgaven er å stimulere til anvendt forskning innen design, helse, vitenskap, kultur og økonomi. Dette er også en av få verdensomspennende arenaer for helsearkitektur som også legger vekt på arkitekturens helsefremmende effekt, ikke bare prosjektenes funksjonalitet. Internasjonalt ledende arkitektur-, engineering- og helseforetak er partnere og hovedsponsorer for organisasjonen (bl.a. Aecom, Arup, Ziedler og Farrow).

Hvert år arrangeres The Design & Health World Congress. Første gang var i Trondheim i 1997. Etter dette er nettverket utvidet over hele verden, og kongressen har vært avholdt i Stockholm (2000), Montreal (2003), Frankfurt (2005), Glasgow (2007), Singapore (2009) and Boston (2011). I år ble den arrangert i Toronto 12. juli.

Under denne kongressen deles det ut priser innen ulike fagfelt. Hver kategori har egen jury ledet av fagekspertise fra aktuelle miljøer fra hele verden. [Klikk her for å lese mer.](#)

For mer informasjon:

Sjefarkitekt Ragnhild Aslaksen, +47952 85 581

Medisinsk sjef, Liv Haugen, +4792 01 70 82

Dekan Fredrik Shetelig, +47 915 67 187

Direktør Bjørn Remen, 977 29 13

Publisert: 13.07.2014 14:00

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Geir Lippestad til rehabkonferansen

Geir Lippestad til rehabkonferansen

Den regionale rehabiliteringskonferansen i Midt-Norge arrangeres i år av Rehabiliteringsklinikken i Helse Nord-Trøndelag. Konferansen er lagt til Hell Rica hotell 20. og 21. oktober. Advokat Geir Lippestad er blant foredragsholderne.

Rehabiliteringsklinikken i Helse Nordtrøndelag og Regional koordinerende enhet i Helse Midt-Norge inviterer til konferansen "Mot og muligheter". Konferansen er et arrangement i den nasjonale ReHabiliteringsuka.

Konferansen er nå åpen for påmelding. Invitasjon, program og påmelding finner du [her](#).

Konferansen retter fokus mot dagsaktuelle tema med innledere med både bruker- og fagperspektiv fra politikk, forskning, kommune- og spesialisthelsetjenesten.

Konferansen "Mot og muligheter" retter seg mot fagfolk i kommune og spesialisthelsetjenesten, brukere og pårørende og andre med interesse for rehabiliteringsfeltet.

Programkomiteen har skapt en meget interessant program. Advokat Geir Lippestad er en av mange dyktige foredragsholdere, og et av flere trekkplaster i konferansen.



Advokat Geir Lippestad skal holde foredraget "Verdikommunikasjon når livet er krevende".

Fullstendig program finner du [her](#).

Publisert: 10.07.2014 09:20

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#) from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny HR-direktør tilsatt

Ny HR-direktør tilsatt

Anne Katarina Cartfjord (f. 1961) er tilsatt som ny HR-direktør i Helse Midt-Norge RHF. Hun er i dag regiondirektør i Tollregion Midt-Norge (2008-2014) og var før dette fakultetsdirektør ved Det medisinske fakultet i seks år. Hun er opprinnelig utdannet fysioterapeut.



I perioden hun var administrativ leder av det medisinske fakultetets fem institutter, vokste fakultetet fra 300 til nær 1000 ansatte og ble en del av det integrerte universitetssykehuset, St. Olavs Hospital i Trondheim. Hun har også vært helse-, miljø og sikkerhetssjef ved NTNU og har som bedriftsfysioterapeut arbeidet med HMS både i offentlig og privat virksomhet.

Cartfjord tiltrer stillingen 20. oktober og erstatter da HR-direktør Sveinung Aune som går over i en seniorstilling etter eget ønske.

Publisert: 09.07.2014 08:22

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Miljøsertifisert helseforetak!

Miljøsertifisert helseforetak!

Helse Midt-Norge RHF er nå sertifisert i henhold til ISO-standardens miljøkrav. Sertifiseringen er gjort av Teknologisk Institutt Sertifisering AS som har kontrollert at rutiner og system er på plass på miljøområdet.



- Vår ambisjon er at vi kontinuerlig skal forbedre våre miljøprestasjoner og være i forkant i forhold til nye myndighetskrav. Internt i det regionale helseforetaket har vi redusert vårt papirforbruk og i økende grad tatt i bruk telefonmøter og elektronisk kommunikasjon for å redusere reiseaktivitet. Dette kommer til å få enda sterkere oppmerksomhet framover, sier direktør for stab og prosjektstyring Ingerid Gunnerød.

Arbeidet for å oppnå miljøsertifisering har pågått over flere år. Alle landets helseregioner har som mål å være sertifisert på miljøområdet innen 2014. Kravet gjelder både for både regionalt og lokalt nivå.



ISO-sertifisert helseforetak: Stabsdirektør Ingerid Gunnerød er fornøyd med sertifiseringen og lover fortsatt miljø-fokus i Helse Midt-Norge RHF.

Publisert: 04.07.2014 13:00

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Prosjektstøtte til pasientsikkerhetsarbeid

Prosjektstøtte til pasientsikkerhetsarbeid



Helse Midt-Norge RHF har fordelt 6 millioner kroner til prosjekter knyttet til pasientsikkerhet i helseforetakene. Her kan du lese mer om de ulike prosjektene.

Helse Møre- og Romsdal HF:

Forbedringsarbeid i pasientforløpet internt for å sikre kvalitet og god pasientsikkerhet

Gjennom dette prosjektet ved medisinsk avdeling i Volda rettes et fokus internt ved å gjøre analyser av pasientforløpet/flyten for å luke ut plunder og heft til det beste for pasientene. Forbedringsarbeidet skal gjøre avdelingen bedre i stand til å planlegge virksomheten slik at pasientene får rett behandling til rett tid. Det settes i gang delprosjekter innenfor venefloner, fallutredning, ernæring til kolspasienter og innføring av Liverpool care pathway (LCP).

Hørt av sykehuset

Prosjektet har som målsetting å systematisk benytte pasientenes og pårørendes erfaringer med helsetjenestene til forbedring av kvalitet og pasientsikkerhet. Dette inkluderer bl.a. å finne fram til en god og funksjonell saksbehandlingsprosess som ivaretar krav om systematisk bruk av pasientklager og sikre mulighet for oversikt og monitorering av klagesaker. I denne sammenheng blir det også sett på pasienter og pårørendes tilgang til å klage og håndtering av klager på alle nivå i helseforetaket.

Akuttmanualer for preoperative kritiske hendelser

Kirurgisk klinikk – Anestesiavdelingen har et pasientsikkerhetsprosjekt med direkte fokus på å redusere sannsynlighet for at skade kan oppstå i kompliserte, akutte situasjoner som man ofte mangler trening i. Hovedelementene i prosjektet er å utarbeide akuttmanualer og gjennomføre simuleringsøvelser.

Bedre og standardiserte pasientadministrative rutiner - et pasientsikkerhetsprosjekt

Ved å forbedre og standardisere pasientflyt for pasientadministrative rutiner vil Helse Møre- og Romsdal HF sikre at de ikke mister pasienter i et behandlingsforløp. Gode og dokumentstyrte pasientadministrative rutiner, på tvers av PAS og DocuLive, er avgjørende for korrekt dokumentasjon og meldingsutveksling og for å sikre pasienter rett oppfølging til rett tid. Prosjektet skal sikre standardisert og dokumentert informasjonsoverføring slik at pasienten blir innkalt til rett tid på riktig sted. Videre skal det innføres indikatorer for å måle kvalitet i pasientadministrativt arbeid.

Kvalitetssikre helsepersonell sin kompetanse innen bruk av MTU gjennom å utvikle digital løsning for dokumentasjon av opplæringen

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på  from YAHOO!

Det er i dag varierende kvalitet både knyttet til hvordan opplæring i bruk av MTU blir dokumentert og utsjekka i de kliniske avdelingene i Helse Møre- og Romsdal HF. En utnytter heller ikke de felles IT-løsningene som er tilgjengelig. Prosjektet har som mål å samordne og forbedre arbeidet med dokumentasjon av opplæring og utsjekk i helseforetaket. Det skal effektiviseres og digitaliseres inn mot eksterne og interne lov, forskrifter og krav. Hensikten er kvalitet i opplæring og utsjekk slik at pasientsikkerheten bedres.

Helse Nord-Trøndelag HF:

Kompetanseheving i prosess- og resultatmåling av forbedringsarbeid i klinisk virksomhet

Manglende kompetanse på målinger kan være et hinder for fullstendig implementering av Pasientsikkerhetsprogrammets tiltakspakker. Prosjektets formål er å øke kompetansen på prosess- og resultatmålinger i de kliniske miljøene generelt og vil fokusere på prosess- og resultatmåling av Pasientsikkerhetsprogrammets tiltakspakker og registreringer i Extranet. Ambisjonen er at tilnærmingen kan bidra til å bygge varige strukturer som gir økt fokus på, og bevissthet rundt, viktigheten av prosess- og resultatmålinger av pasientsikkerhetstiltak som iverksettes.

Implementering av kriseplan i forbindelse med forebygging av selvmord

Som resultat av pasientsikkerhetskampanjen og interne erfaringer vil Psykiatrisk klinikk ved Sykehuset Namsos gjennomføre et prosjekt som omhandler forbedring av kriseplan i forbindelse med forebygging av selvmord. Prosjektet har fokus på inkludering av pårørende. Prosjektet skal presentere og bidra til implementering av kriseplan i ulike deler av helsetjenesten (også i den kommunale helsetjenesten) og NAV. Implementering og bruk av kriseplanen vil bidra til bedre pasientsikkerhet ved at pasientens egne strategier for håndtering av krise er kjent for de ulike delene av hjelpeapparatet, slik at flere bidrar til forebygging av selvmord.

Hvilke elementer har betydning for å få ny kunnskap til å bli implementert?

Å implementere betyr å få noe til å virke. Forskning viser at opptil 70 % av alle forsøk på å gjøre forbedringer i klinisk praksis ikke gir varige resultat.

Ved å følge innføringen av pasientsikkerhetsprogrammets tiltakspakke for fall under implementeringen i Medisinsk klinikk Sykehuset Levanger, vil prosjektet se på ulike aktivitetens påvirkning på prosess og resultatmål. Prosjektets formål er å få fram erfaringer på hvilke elementer som er av betydning for å få ny kunnskap implementert, slik at kunnskapen setter seg som nye arbeidsrutiner i den kliniske hverdagen.

St. Olavs Hospital HF:

Kvalitetssikring/sertifisering ved opplæring i bruk av medisinsk teknisk utstyr

Feil ved utstyr og brukerfeil er de vanligste årsakene til uønskede hendelser knyttet til medisinsk teknisk utstyr. Kvalitetssikring av rutiner som sikrer god opplæring i bruk av utstyr er viktig for pasientsikkerheten. Klinikk for intensiv og anestesi/hovedintensiv ønsker gjennom dette prosjektet å kvalitetssikre og systematisere opplæringen i bruk av utstyr. Prosjektet stiller følgende hypotese: *«Kvalitetssikring og sertifisering av opplæring i forhold til Medisinsk teknisk utstyr gir økt følelse av mestring blant de ansatte og en reduksjon i uønskede hendelser knyttet til medisinsk teknisk utstyr»*

«Handovers» - Overføring/overlevering av informasjon fra postoperativ avdeling etter kirurgi

Det å overlevere informasjon om pasientens situasjon fra en ansatt til en annen kan resultere i at viktig informasjon kan bli utelatt og medføre avvik i pasientbehandlingen. Prosjektet ved klinikk for intensiv og anestesi/hovedintensiv vil kartlegge hvordan informasjon både blir gitt og oppfattet ved overføring av pasienter. På bakgrunn av dette skal et verktøy for informasjonsoverføring utvikles.

Prosjektet stiller følgende hypotese; *«Dagens rutiner ved overlevering av informasjon fra personell på postoperativ avdeling til personell på overvåkingsenheter/sengepost er*

Kvalitetsoppfølging av sentralvenøse katetre

Prosjektet ved anestesivdelingens kateterseksjon ønsker å bidra til varige kvalitetsforbedrede endringer til pasienter som får lagt inn kort- og langtids sentralvenøse kateter (SVK). Formålet er å følge opp alle pasientene som får innlagt SVK fra tidspunktet kateteret blir lagt inn til pasienten er ferdigbehandlet og kateteret er fjernet. Prosjektet ønsker å bringe fagkompetanse ut til pasienten for å bedre behandlingen og redusere forekomsten av komplikasjoner.

Innføring av dødsfallsgjennomgang – for å lære og se hva som kan forebygges

Kunnskap om årsaken til dødsfall er vesentlig for å kunne målrette tiltak for å hindre at det skjer igjen. Ved gjennomgang av alle dødsfall i en periode ved St. Olavs Hospital HF vil en gjennom dette prosjektet få kunnskap om hvor mange av dødsfallene som er forebyggbare og hvilke områder en kan sette inn tiltak av forebyggende art. Basert på dette skal det utvikles en metodekompetanse som kan tas i bruk i hele regionen.

Innføring av hendelsesanalyse som metode for gjennomgang av de alvorligste pasientskadene – for å lære og hindre at det skjer igjen

Læring av uønskede hendelser slik at endring av praksis skjer, krever at hendelsen blir analysert og at bakenforliggende faktorer påvises. Det er utført for få hendelsesanalyser ved alvorlige tilfeller. St. Olav Hospital HF etablerer nå et prosjekt med mål om å øke antall gjennomførte hendelsesanalyser betydelig, på sikt i hele regionen.

Implementering av ”Transisjonsforløp revmatologisk avdeling» for å bygge varige strukturer for pasientsikkerhet hos unge voksne revmatikere

Prosjektet ved Klinikk for ortopedi, revmatologi og hudsykdommer - revmatologisk avdeling, skal bidra til å øke pasientsikkerheten ved å tilrettelegge for best mulig overgang fra barneavdeling til voksenavdeling for pasienter med juvenile revmatiske sykdommer. Det skal utarbeides et pasientforløp slik at en bygger en varig struktur for å ivareta oppfølgingen av disse pasientene. Dette for å gjøre pasientene bedre i stand til å ta ansvar for egen helse og sykdomssituasjon, og følgelig også øke pasientsikkerheten. En ungdomsambassadør skal fungere som implementeringsagent for pasientforløpet.

Kvalitetsforbedring av diagnostikk, behandling samt pasientforløp ved venøs tromboembolisk sykdom (VTE) i akuttmottaket ved St. Olavs Hospital HF

Hovedmålsettingen til prosjektet er å veilede klinikere i beslutningstaking vedrørende diagnostikk og behandling ved hjelp av et elektronisk verktøy, som baserer seg på gjeldende retningslinjer og kunnskapsbasert praksis. Verktøyet skal forenkle klinikerens mulighet til å følge retningslinjene i møtet med den aktuelle pasienten. Målet er å øke pasientsikkerheten og således redusere mortalitet, morbiditet og andre komplikasjoner som er velkjente ved VTE og medikamentell behandling.

Erstatningssaker i gynekologi - Hva kan vi lære?

Det er et stort potensiale for læring i de sakene som Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) behandler. Gjennom dette prosjektet vil en beskrive årsakene til erstatningskravene til NPE innen gynekologi og gynekologisk kreft. Dette vil være et viktig bidrag i kvalitetssikring av tjenestene som utføres i gynekologiske avdelinger.

Fallforebygging ved St. Olavs Hospital settes i system

Fallforebygging er ett av innsatsområdene i det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet som det må arbeides videre med å bredde. Prosjektet ved Medisinsk Klinikk skal gi økt kompetanse hos ansatte ved sykehuset innen områdene fall og risikofaktorer for fall i sykehus, samt kartlegging av fallrisiko og fallforebygging. Fallforebygging vil bli sett i et samhandlingsperspektiv mellom sykehus og primærhelsetjeneste.

En prospektiv registrering av pasientskader og uønskede hendelser i standardiserte pasientforløp

Utvikling av standardisert pasientforløp i regionen er et viktig bidrag til høy pasientsikkerhet og å forebygge uønskede hendelser. Dette prosjektet skal bidra til å implementere de standardiserte pasientforløpene i hele regionen. Prosjektet skal sikre en prospektiv, effektiv og brukervennlig regional registrering av pasientskader i pasientforløpene som viser nåtiden og som gir grunnlag for endring av forløpene etter at relevante data er samlet inn.

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF:

App i apotek – en tjenestemodell for å øke pasientsikkerhet knyttet til legemiddelbruk ved utskrivning fra sykehus

Pasientsikkerhetsprogrammet har et sterkt fokus på riktig legemiddelbruk og samstemming av legemiddellister. I dette prosjektet skal Sykehusapotekene prøve ut og evaluere en veiledningstjeneste som vil kunne øke pasientsikkerheten knyttet til legemiddelbruk. En mobilapplikasjon (MediTake) med medisinsliste er en integrert del av denne tjenesten. Formålet er å få innsikt til å kunne videreutvikle konseptet og tjenestemodellen som skal danne rammene for denne applikasjonen. MediTake-appen er utviklet med tanke på å påvirke brukeren til å bli mer delaktig og engasjert i sin egen legemiddelbehandling, og dermed få mer kontroll over egen legemiddelbruk.



Publisert: 03.07.2014 13:17

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Regional utdanningskonferanse i Ålesund 17.-18. september 2014

Regional utdanningskonferanse i Ålesund 17.-18. september 2014

Utdanning for fremtidens arbeidsliv!

Helseforetakene i Midt-Norge samarbeider med universitet og høyskoler om å arrangere regional utdanningskonferanse for helse- og sosialfag. Årets konferanse er i Ålesund 17.-18. september.

Konferansen ønsker å belyse mulighetene som ligger foran oss i utviklingen av helse- og sosialtjenestene i Midt-Norge. Økende mangel på kvalifisert helse- og sosialpersonell er en av de viktigste utfordringene framover.

Kvalitet i utdanningene, og sammenhengen mellom teori og praksis, er viktig for å skape attraktive helse- og sosialfagutdanninger. Utdanningene må svare godt på framtidens kompetansebehov, og bidra til tjenester av høy kvalitet til pasienter og brukere. Dette krever økt samspill mellom utdanning, forskning og tjenesteutøvelse.

Konferansen er satt sammen rundt tre hovedtema: Kompetansebehov og rekruttering, forsknings og utviklingssamarbeid og kvalitet innenfor arbeidsliv og praksisstudier

Arrangører

[Samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge RHF og høgskolene](#) i regionen, og [Samarbeidsorganet med NTNU](#), står i fellesskap bak konferansen, med spesialisthelsetjenesten og UH-sektor i Møre og Romsdal som lokale arrangører.

Mer informasjon om program og påmelding finnes her:

<http://www.hivolda.no/utdanningskonferanse>

Påmeldingsfrist 1. september

Publisert: 03.07.2014 12:27

Silje Paulsen

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Tildeling forbedringsprosjekter 2014

Tildeling forbedringsprosjekter 2014

Helse Midt-Norge RHF har fordelt midler til samhandlingsprosjekter, faglig utvikling og bedre oppgavedeling i spesialisthelsetjenesten. Noe av målet for tildelingen er å bedre arbeidsdeling, flyt og kvalitet i pasientforløpene.

26 prosjekter i helseforetakene i regionen er tildelt penger. Midlene skal blant annet brukes til å stimulere prosjekter som kan bidra til gjennomføring av samhandlingsreformen og Strategi 2020.

Prosjektene skal bidra til:

- Bedre ressursplanlegging og pasientflyt
- Færre unødige kontroller i spesialisthelsetjenesten
- Færre unødige henvisninger til spesialisthelsetjenesten
- Forbedringsarbeid for å styrke tjenestetilbudet innen rus og psykiatri
- Oppgaveoverføring mellom forvaltningsnivå og desentralisering av tjenester
- Bedre oppgavedeling, herunder særskilt fokus på:
 - tiltak for å frigjøre tid for helsepersonell til pasientbehandling, forskning, innovasjon, utdanning av helsepersonell og opplæring av pasienter og pårørende
 - tiltak for å frigjøre tid for ledere, og for å styrke ledelse nærmest pasientbehandlingen

Disse har fått tildelt prosjektstøtte:

Helseforetak	Prosjektnavn	Beløp
Helse Nord-Trøndelag HF	Utredning av hjertebank og hjerterytmeforstyrrelse utført av sykepleiere og kontroll av pacemakere og hjertestartere utført av sykepleiere	1 000 000
Helse Nord-Trøndelag HF	Bedre oppgavedeling fysioterapi/ortoped - postoperative kontroller og oppfølging av pasienter ved ortopedisk poliklinikk	100 000
Helse Nord-Trøndelag HF	Oppgavefordeling mellom klinikker og administrative støtteprosesser	670 000
Helse Nord-Trøndelag HF	Nye rutiner for en helhetlig, sammenhengende svangerskapsomsorg	770 000
Helse Nord-Trøndelag HF	Lokale helsetjenester - psykiatri, rus og somatikk i Bindal og Ytre Namdal	500 000
Helse Møre og Romsdal HF	Screening av diabetespasienter på øyepoliklinikken i Molde	800 000
Helse Møre og Romsdal HF	APS (Alderspsykiatriske) virkedager i Sjustjerna Helse og Omsorg	1 700 000
Helse Møre og Romsdal HF	Hjemmemonitorering av pasienter med pacemaker / IC	210 000
Helse Møre og Romsdal HF	Mision Possible: Psykisk helse barn og unge	1 490 000
Helse Møre og Romsdal HF	Kvalitet i alle ledd - koordinerte utrednings - og behandlingslinjer for barn og unge	200 000



[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!

Helse Møre og Romsdal HF	Ungdomsmedisinsk samhandling mellom primær - og spesialisthelsetjenesten	1 140 000
Helse Møre og Romsdal HF	Spesialsykepleier og helsesekretær til poliklinisk tilbud for pasienter med muskelsmertesyndromer ved Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering, Ålesund sjukehus	900 000
St. Olavs Hospital HF	Samhandling med smerter i bevegelse, mer effektiv, helhetlig og kunnskapsbasert diagnostikk, klassifisering og behandling av personer med langvarig muskel-skjelettsmerter	1 000 000
St. Olavs Hospital HF	Verktøy for kostråd i forebygging og behandling av overvekt hos barn/ungdom	900 000
St. Olavs Hospital HF	STYRK: desentralisert fedmepolitikk	310 000
St. Olavs Hospital HF	Kjent jordmor i barselomsorgen	120 000
St. Olavs Hospital HF	Rett pasient på rett sted til rett tid gjennom bruk av kombinert stilling for gynokolog	400 000
St. Olavs Hospital HF	Psykisk helsevern for pasientgruppe med behov for omfattende og samtidige tjenester	440 000
St. Olavs Hospital HF	Ergoterapivurdering og tiltak i spesialisthelsetjenesten som første konsultasjon til henviste pasienter med håndartrose	360 000
St. Olavs Hospital HF	Kvalitetsforbedring, pasientsikkerhet og bærekraftig organisering av helsetjenesten for den geriatriske pasient	1 350 000
St. Olavs Hospital HF	Beslutningstøtte og sømløs deling av med info i og mellom behandlingsnivå	1 080 000
St. Olavs Hospital HF	Fastlege, sykepleier og sekretær ved kreftklikken, St. Olavs Hospital HF's Hospital, Orkdal og Trondheim	1 500 000
St. Olavs Hospital HF	Ambulant team for sammensatte lidelser ved Tiller DPS	1 500 000
St. Olavs Hospital HF	TVERRLØFT - et reg samhandlingsprosjekt for å styrke tilbudet til gravide som inntar rusmidler i svangerskapet	750 000
St. Olavs Hospital HF	Fastlegens kontor, en arena for beslutning og veiledning innen psyksik helsevern	750 000
St. Olavs Hospital HF	Bedre diabetesbehandling i kommunehelsetjenesten	500 000

Ved spørsmål knyttet til tildelingen kan følgende kontaktes:

[Svanhild Jenssen](#), rådgiver samhandling, mobil: 992 26 549

[Karin I. Steen](#), seniorrådgiver fagavdelingen, mobil: 994 23 145

[Silje Paulsen](#), rådgiver HR-avdelingen, mobil: 477 50 773

Publisert: 02.07.2014 10:59

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Prioriterer bedre legemiddelhåndtering

Prioriterer bedre legemiddelhåndtering

Helse Midt-Norge har øremerket 20 millioner kroner for å sikre bedre legemiddelhåndtering. Kliniske farmasøyter fra Sykehusapotekene i Midt-Norge HF skal bidra til økt kvalitet i alle sykehusene i regionen.

- Uheldige hendelser og feil knyttet til legemidler er blant de vanligste årsakene til feilbehandling og pasientskader, og det antas at omtrent halvparten av dem kan forebygges.

Derfor er legemiddelsikkerhet et av satsningsområdene i Helse Midt-Norge blant annet gjennom Pasientsikkerhetsprogrammet, sier konstituert administrerende direktør i Sykehusapotekene i Midt-Norge HF, Turid V. Riset.

I langtidsbudsjettet har Helse Midt-Norge øremerket 20 millioner til klinisk farmasi fra 2015.

I praksis betyr dette at flere farmasøyter i Sykehusapotekene skal jobbe ute i de kliniske avdelingene ved sykehusene i de tre fylkene. Og at sykehusapotekene i Midt-Norge trenger flere kliniske farmasøyter.

Det foreligger mye dokumentasjon om forekomst av og årsaker til feil bruk av legemidler. Det er etterhvert bred enighet om at det må iverksettes mange samtidige tiltak, både på systemnivå og på pasientnivå, for å oppnå forbedringer innenfor området.

Farmasøytene jobber etter en forskningsbasert og strukturert arbeidsmetode, Integrated Medicines Management (IMM). Metoden har som målsetting å sikre god og trygg legemiddelbehandling hos inneliggende pasienter i sykehus og korrekt informasjon om pasientens legemiddelbruk ved skifte av omsorgsnivå.

- Vi har farmasøyter i klinikkene allerede i dag, og denne satsningen gjør det mulig å bredde dette pasienttilbudet til betydelig flere pasienter i regionen. Dette vil redusere feil knyttet til legemidler i sykehusene og sikre tverrfaglig kompetanseoverføring. Feil bruk og håndtering av legemidler kan forlenge behandlingstiden og medføre reinnleggelse, så dette vil også være en samfunnsøkonomisk lønnsom investering. Først og fremst handler dette om at pasientene skal få enda høyere kvalitet og sikrere behandling i Helse Midt-Norge, sier Riset.

Publisert: 02.07.2014 08:58

Svein H. Karlsen

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Regional plan for bildediagnostikk

Regional plan for bildediagnostikk

I løpet av de siste 20 årene har det skjedd en rivende utvikling innen bildediagnostikk. Spesielt for bildemodaliteter som CT og MR har økningen vært kraftig, og de fleste fagområder innen helsetjenesten drar nytte av utviklingen i form av mer presis diagnostikk.

Utfordringen med bildediagnostikk er å levere undersøkelser med kortest mulig ventetid og med en kvalitet som står i samsvar til forventningene, særlig innenfor kreftdiagnostikk og standardiserte pasientforløp. Det tilstrebes et likt tilbud til hele befolkningen i Helse Midt-Norge.

Regionalt prosjekt «Regional plan for bildediagnostikk» startet i mars 2014. Noen av hovedmålene for prosjektet er å kartlegge kapasitet, utviklingsmuligheter, effektivisering av drift og behov for kompetanse i fremtiden. Både teknologisk utvikling og endret demografi vil skape nye behov innenfor fagfeltet.

Inndelt i to faser

Fase 1, oppstart mars 2014, omhandler kartlegging av dagens virksomhet. Denne er avsluttet og delrapporten er lagt ut til gjennomsyn. [Klikk her for å lese delrapporten.](#)

Fase 2 igangsettes etter fellesferien, og er forventet avsluttet i februar 2015. Mandatet for fase 2 er under utarbeidelse, og vil i hovedsak fokusere på konkrete løsningsforslag om hvordan forventningene til fagområdet kan følges best mulig. I tillegg skal arbeidet gi en pekepinn på hvilke ressurser diagnostikken vil kreve i årene som kommer.

Tverrfaglig prosjektgruppe

Prosjektet eies av Helse Midt-Norge, ved fagdirektør. Prosjektgruppen er tverrfaglig sammensatt med representanter fra alle helseforetak i regionen, private aktører og allmennlege. Gruppen ledes av prosjektleder klinikkisjef Edmund Søvik ved St. Olavs hospital. Styringsgruppen ledes av fagdirektør ved Helse Midt-Norge RHF og har representanter fra ledelse i helseforetakene, tillitsvalgte og brukerrepresentant. Deloitte er valgt som ansvarlig for prosjektgjennomføringen.

Publisert: 26.06.2014 10:24

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Tyrilistiftelsen tildelt kontrakt

Tyrilistiftelsen tildelt kontrakt

Tyrilistiftelsen er tildelt kontrakt innen Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet (TSB) med Helse Midt-Norge RHF. Tildelingen gjelder 35 døgnplasser og tilhørende tjenester innen poliklinikk, døgn- og dagbehandling.

Så langt har Helse Midt-Norge hatt kontrakt på 30 døgnplasser i tillegg til noe ambulerende virksomhet for denne pasientgruppen. Økningen av døgnplasser innebærer at det framover til enhver tid vil være 60-70 pasienter i et behandlingsløp innenfor kontrakten med Tyrilistiftelsen.

Det vil ta noe tid å bygge opp full kapasitet for alle tjenestene ved Tyrilistiftelsen, men fra kommende årsskifte vil kapasiteten være på plass. Kontrakten løper over seks år med mulighet for forlengelse i ytterligere to år.

Tyrilistiftelsen vil primært bruke sine enheter på Høvringen og i Folldal for å dekke kontrakten.

Konkurransen var forbeholdt ideelle organisasjoner og Helse Midt-Norge RHF mottok to tilbud innen fristen. Foruten tilbudet fra Tyrilistiftelsen forelå også tilbud fra Stiftelsen Fossen Rusbehandling i Meråker.

Tildelingen er ikke endelig før karenperiode er utløpt. Kontrakt vil derfor tidligst bli inngått 30. juni i år.

For mer informasjon:

Kommunikasjonsdirektør i Helse Midt-Norge RHF, Tor Harald Haukaas, mob. 934 98 136

Publisert: 19.06.2014 17:07

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Investeringsplaner for ti milliarder fram mot 2020

Investeringsplaner for ti milliarder fram mot 2020

Helse Midt-Norge planlegger å investere for nærmere ti milliarder kroner framover mot 2020. Langtidsbudsjettet for perioden 2015-2020 forutsetter at det arbeides systematisk med å forbedre driften ved å utnytte gjennombrudd for nye behandlingsmetoder, fjerne plunder og heft, ta i bruk effektiv informasjonsteknologi, omorganisere for å sikre robuste vaktordninger og beredskap, unngå unødig innleggelse og øke tilgjengeligheten gjennom bruk av poliklinikk og dagbehandling.

- Vi har lagt en ambisiøs langtidsplan for utvikling av spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge fram mot 2020. Pasientsikkerheten skal bli bedre og forbedringsarbeidet kommer til å gi oss en tryggere og robust tjeneste. Helseforetakene er allerede i gang med forbedringsarbeid som involverer mange ansatte. God økonomistyring og omstillingsevne er en forutsetning for at vi skal lykkes. Investeringene som skal gjøres i perioden vil gi oss et løft som vil komme befolkningen til gode, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

Nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal er den største og høyest prioriterte investeringen i langtidsbudsjettet. Sykehuset er planlagt finansiert gjennom 50 prosent låneopptak og resten i form av egenkapital. Et annet stort løft blir den planlagte investeringen i ny elektronisk pasientjournal og pasientadministrativt system. Langtidsplanen legger også til grunn investering i nybygg for akuttpsykiatri i Sør-Trøndelag, økte rammer for fornying/nytt medisinsk-teknisk utstyr og reinvestering/fornyning av ambulanser. I sum vil dette kreve 7,5 milliarder kroner i egne midler i løpet av perioden derfor blir det satt det krav til økonomisk resultat fra helseforetakene, slik at det kan settes av penger fra drift til investeringene.

Utviklingsplanene som er lagt fram fra de tre store sykehusforetakene i Midt-Norge, vil få en regional overbygning. Styret for Helse og Midt-Norge RHF vil til høsten drøfte innretningen på dette arbeidet. En regional utviklingsplan vil til å ta opp i seg det som kommer av nasjonale rammer og avklaringer. Den nasjonale helse- og sykehusplanen som legges fram 2015 blir en del av dette grunnlaget.

Publisert: 19.06.2014 15:16

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 19. juni

Sakspapirer for styremøte 19. juni

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 19.juni er nå tilgjengelig i vår [styreadministrasjon på på web.](#)

Publisert: 12.06.2014 19:59

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Midtnorske bidrag til nasjonal helse- og sykehusplan

Midtnorske bidrag til nasjonal helse- og sykehusplan

Den midtnorske besøksrunden fra arbeidsgruppen i Helse- og omsorgsdepartementet som arbeider med den varslede nasjonale helse- og sykehusplanen, startet torsdag med besøk hos Helse Midt-Norge RHF og på ettermiddag/kveld i Namsos med Helse Nord-Trøndelag HF som vertskap. Siste uka i juni går turen til Helse Møre og Romsdal HF og St. Olavs Hospital HF.



Stortingsmeldingen er planlagt lagt fram høsten 2015. Den skal beskrive og analysere status og utfordringer i spesialisthelsetjenesten. På bakgrunn av dette vil det komme forslag til prinsipper og definisjoner for ulike typer sykehus og sykehusstruktur slik at Stortinget kan gjøre beslutninger om hvordan tjenestene skal utvikles, i tråd med regjeringsplattformen.

Planen skal ta utgangspunkt i hvordan helsetjenesten bør se ut fra pasientenes perspektiv. Både prosess og plan skal reflektere brukernes erfaringer, kompetanse og synspunkter. Første fase i planarbeidet handler om å innhente og stille sammen fakta og informasjon.

[Les mer om arbeidet](#)

Her finner du presentasjoner som ble benyttet under besøket i Stjørdal:
[Samlefil med lysark \(pdf-dokument\)](#)

Publisert: 12.06.2014 18:27

Tor Harald Haukås

2020
STRATEGI

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Søker kandidater til Innovasjonsprisen 2014

Søker kandidater til Innovasjonsprisen 2014

Helse Midt-Norge søker kandidater til Innovasjonsprisen 2014. Prisen er en del av helseregionens satsing på innovasjon i spesialisthelsetjenesten og deles nå ut for tredje gang.

Prisen er på kr. 150.000,-. Beløpet skal fortrinnsvis benyttes til videre spredning av innovasjonen gjennom informasjon, opplæring etc.

En innovasjon er: "en ny vare, en ny tjeneste, en ny produksjonsprosess, anvendelse eller organisasjonsform som er lansert i markedet eller tatt i bruk i produksjon for å skape økonomiske verdier".

I helsesektoren vil innovasjon kunne måles i "økonomiske verdier" som skapes gjennom økt pasientsikkerhet, kvalitet, effektivitet, produktivitet og tilfredshet hos pasienter, pårørende og helsepersonell. For å bli vurdert som kandidat er det et krav at innovasjonen *minst* skal være *gjennomført* innenfor eget helseforetak.

Kandidatene blir vurdert etter følgende kriterier:

- *Omfang av behovet – lokalt, regionalt, nasjonalt eller internasjonalt*
- *Innovasjonseffekten – på hvilken måte innovasjonen påvirker kvalitet og effektivitet, om den innebærer kostnadsreduksjon eller forbedrer samhandling, pasientsikkerhet eller pasienttilfredshet*
- *Team – beskrivelse av kvalitet, bredde, dedikasjon og relevant kompetanse*
- *Forankring – i hvilken grad er organisasjonen tatt med i gjennomføringen, og hvilke resultater innebærer innovasjonen for organisasjonen*

Prisen vil tildeles et team, en avdeling eller et prosjekt som har utviklet en ny eller forbedret vare, tjeneste, produksjonsprosess eller organisasjonsform. Tidligere søkere inviteres også til å sende inn ny søknad.

[Innmelding av kandidater gjøres elektronisk her, innen 1. september 2014.](#)

Prisen vil bli utdelt på den regionale ledersamlingen, 6-7. oktober, 2014.

Publisert: 11.06.2014 10:56

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Regional rehabiliteringskonferanse 2014

Regional rehabiliteringskonferanse 2014

20. og 21. oktober 2014 arrangerer Helse Midt-Norge den regionale rehabiliteringskonferansen «Mot og muligheter». Rehabiliteringsklinikken i Helse Nord-Trøndelag er teknisk arrangør.

Konferansen arrangeres på Rica Hell Hotel i Stjørdal. Påmelding og program vil være tilgjengelig midt i juni.

Sett av dato allerede I DAG!

Tema:
Konferansen retter fokus mot

dagsaktuelle tema med innledere med både bruker- og fagperspektiv fra politikk, forskning, kommune- og spesialisthelsetjenesten.

Målgruppe: Konferansen retter seg mot brukere og pårørende, fagfolk i kommune- og spesialisthelsetjenesten, og andre med interesse for rehabiliteringsfeltet.

Konferansen er søkt som meritterende kurs. Her finner du hjemmesiden for konferansen [«Mot og muligheter»](#).

Siden oppdateres med program og påmeldingsinformasjon.

Påmeldingsfrist er satt til 1. september.

Kontakt for konferansen er Anne Kristine Vevelstad, [e-post](#) eller telefon 74 09 88 53

Publisert: 05.06.2014 14:50

Svein H. Karlsen

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabbonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Rammeavtale vikartjenester helsepersonell

Rammeavtale vikartjenester helsepersonell

De fire regionale helseforetakene gjør en ytterligere presisering av rammeavtalen for vikartjenester helsepersonell. Presiseringen blir gjort for å sikre at kvaliteten på tjenestene er i tråd med de inngåtte rammeavtalene.

De regionale helseforetakene inngikk nye avtaler med leverandører av helsepersonelltjenester i februar 2013. Alle de valgte vikarbyråene skal ha høy faglig standard på sine tjenester og ha gode rutiner for kvalitetssikring og internkontroll.

Rammeavtalens punkt 6.8/6.9 og 6.9/6.10 krever at vikarbyråene tilbyr vikarer som må ha gjennomgått årlig basal HLR (hjerne-lunge-regning) eller årlig AHLR (avansert hjerne-lunge-regning) der dette er relevant. Gjennom revisjoner av vikarbyråene har man sett nødvendigheten av en presisering av hva som forstås med årlig gjennomført HLR/AHLR.

De regionale helseforetakene presiserer at med gjennomført HLR/AHLR forstås en praktisk gjennomgang. Dette skal dokumenteres i form av kursbevis eller lignende.

- Forståelsen av gjennomført HLR/AHLR er tidligere presisert ovenfor leverandørene, men for å sikre kvalitet på tjenesten, gjøres det en ytterligere presisering av dette punktet ovenfor vikarbyråene, sier personal- og organisasjonsdirektør i Helse Vest RHF, Hilde Britt Christiansen.

Kontaktpersoner:

Personal- og organisasjonsdirektør i Helse Vest, Hilde Christiansen, 415 33 809
Administrerende direktør i HINAS, Harald Johnsen, 979 68 880

Publisert: 03.06.2014 10:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Oppdatert: Pasientsikkerhetssamling på Nett-TV

Oppdatert: Pasientsikkerhetssamling på Nett-TV

Onsdag 4. juni arrangeres den årlige ledersamlingen i pasientsikkerhetsprogrammet på Rica Hell Hotel i Stjørdal. Samlingen vil bli direkte overført på Helse Midt-Norges Nett-TV

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Publisert: 02.06.2014 13:51 Oppdatert: 03.06.2014 15:39

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Handlingsplan for avtalespesialister

Handlingsplan for avtalespesialister

Helse Midt-Norge skal videreutvikle bruken av avtalespesialister som en integrert del av den samlede spesialisthelsetjenesten i regionen. Styret har sluttet seg til en regional handlingsplan og legger vekt på at bruk av avtalespesialister må vurderes når det kan bidra til å øke tilgjengelighet og redusere ventetid i spesialisthelsetjenesten i hele regionen.

I handlingsplanen drøftes en rekke momenter som bør tas hensyn til i den fremtidige organiseringen/utformingen av avtalespesialistordningen og oppgavefordelingen mellom helseforetakene og avtalespesialistene:

- Geografisk fordeling av avtalespesialister
- Kapasitets- og tilgjengelighetsutfordringer i den samlede spesialisthelsetjenesten
- RHF'ets styring og forvaltning av avtalespesialistene
- Samarbeidet mellom HF og avtalespesialist
- Samarbeidet mellom avtalespesialist og kommunehelsetjeneste

[Her finner du Regional handlingsplan for avtalespesialister i Midt-Norge](#)

[Her finner du saksframlegg for styret for Helse Midt-Norge RHF](#)

[Her finner du oversikt over avtalespesialister i Midt-Norge](#)

Publisert: 22.05.2014 11:53

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Skal forhandle om Perjeta

Skal forhandle om Perjeta

Spesialisthelsetjenesten har gjort vedtak rundt innføring av seks kreftlegemidler. Det har vært størst interesse rundt beslutningen om å innføre Perjeta. Vedtaket er at kostnadene er for høye, tilbudt rabattavtale er for kompleks og at det må til nye forhandlinger med leverandøren.



De fire administrerende direktørene i de regionale helseforetakene har myndigheten til å beslutte om nye metoder skal tas i bruk i spesialisthelsetjenesten. 19. mai var første møte i Beslutningsforum for nye metoder, hvor seks legemidler sto på sakskartet. F.v.: Trond M. Andersen (Helse Midt), Peder Olsen (Helse Sør-Øst), Herlof Nilssen (Helse Vest) og Lars Vorland (Helse Nord, leder av beslutningsforumet). Foto: Anne May Knudsen

Det er første gang spesialisthelsetjenesten selv har tatt beslutningene om å innføre nye legemidler. Dette skjer i Beslutningsforum for nye metoder, som består av de fire administrerende direktørene i de regionale helseforetakene. Beslutningsforum for nye metoder hadde sitt første møte 19. mai, hvor seks legemidler var tema.

[Klikk her for mer informasjon om hvert legemiddel finnes i saksdokumenter og metodevurderinger.](#)

Vedtakene listes opp nedenfor under hvert legemiddel.

Pertuzumab (Perjeta) – brystkreft

1. Beslutningsforum for nye metoder tar ikke stilling til innføring av Pertuzumab (Perjeta) på nåværende tidspunkt.
 - a) Maksprisen for medikamentet er for høy og kostnadseffektiviteten er for lav.
 - b) Rabattstrukturen i nåværende tilbud er for kompleks.
2. Det må gjennomføres nye forhandlinger med leverandøren.

Leder for Beslutningsforum for nye metoder, administrerende direktør i Helse Nord RHF, Lars Vorland, mener de ikke kan si ja til Perjeta slik kostnadene er nå.

– Noen fagfolk vil nok reagere på at vi ikke umiddelbart sier ja til et legemiddel som har

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

behandlingseffekt. Kostnadene på Perjeta står i dag ikke i forhold til nytten vi får. Jeg tror det vil være forståelse for at vi ikke kan ta i bruk en så kostbar behandling som dette. En så høy ressursbruk vil gå ut over andre pasientgrupper. Dette er en prioriteringssak, sier Vorland.

Trastuzumab (Herceptin) – brystkreft

1. Trastuzumab til subcutan injeksjon innføres.
2. Helsedirektoratet bes om å innarbeide dette legemidlet i relevante handlingsprogrammer for kreft.

Enzalutamid (Xtandi) – prostatakreft

Beslutningsforum for nye metoder er kjent med at det pågår en anbuds konkurranse for tiden. Saken behandles derfor endelig etter at anbudsfristen har gått ut 21. mai 2014.

Eribulin (Halaven) – brystkreft

1. Eribulin (Halaven) innføres.
2. Helsedirektoratet bes om å innarbeide dette legemidlet i relevante handlingsprogrammer for kreft.

Kabazitaksel (Jevtana) – prostatakreft

Kabazitaksel (Jevtana) innføres ikke.

Bevacizumab (Avastin) – eggstokk-kreft

1. Beslutningsforum for nye metoder tar ikke stilling til innføring av Bevacizumab (Avastin) på nåværende tidspunkt.
2. Det må gjennomføres ny hurtigmetodevurdering så raskt som mulig for å gi et mer oppdatert beslutningsgrunnlag.

[Klikk her for mer informasjon om det nye beslutningssystemet for innføring av nye metoder.](#)

Mediakontakt: kommunikasjonsrådgiver i Helse Nord RHF, Anne May Knudsen, mob. 975 92 815.

Publisert: 20.05.2014 08:31

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning: Leder Nasjonalt topplederprogram for helseforetakene

Utlysning: Leder Nasjonalt topplederprogram for helseforetakene

Nasjonalt topplederprogram er en viktig arena for utvikling av framtidige toppledere i spesialisthelsetjenesten. Som programleder vil du komme tett på sentrale ledelsesutfordringer og samarbeide med ulike fagmiljøer knyttet til utvikling, styring og ledelse av spesialisthelsetjenesten. Vi søker en person med solid ledererfaring fra helsetjenesten og som kan vise til gode resultater som leder på høyt nivå.

[Les mer og søk på stillingen her](#)

Søknadsfrist: 16. juni 2014

Publisert: 16.05.2014 10:04

Oppdatert: 16.05.2014 10:13






Jostein Listou



2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 22. mai

Sakspapirer for styremøte 22. mai

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 22. mai er nå tilgjengelig i vår [styreadministrasjon på på web](#).




Publisert: 16.05.2014 08:03

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye kvalitetsindikatorer publisert

Nye kvalitetsindikatorer publisert

Nye nasjonale kvalitetsindikatorer om ventetider og fristbrudd i somatisk helsetjeneste og fødsels- og barselomsorgen er nå publisert på helsenorge.no. I tillegg oppdateres resultater for mange andre indikatorer.

Se indikatorer og resultater for Helse Midt-Norge og våre helseforetak:

[Helse Midt-Norge RHF](#) - regionale resultater

[St. Olavs hospital HF](#)

[Helse Møre og Romsdal HF](#)

[Helse Nord-Trøndelag HF](#)

Se alle indikatorer og resultater på helsenorge.no

Totalt er det nå 41 nasjonale kvalitetsindikatorer som oppdateres eller publiseres for første gang. Av disse er følgende fem nye innen somatisk helsetjeneste; brukernes erfaring med fødsels- og barselomsorgen, henvisninger med brudd på vurderingsgarantien, brudd på behandlingsfristen for pasienter som har startet helsehjelp, fristbrudd for pasienter på venteliste og gjennomsnittlig ventetid fra henvisning er mottatt til helsehjelp startet.

17 eksisterende indikatorer innen somatisk helsetjeneste oppdateres med resultater for 2013 og 19 kvalitetsindikatorer innen psykisk helse og rus blir oppdatert med resultater tilbake til første tertial 2011.

Fra nå blir også indikatorene innen psykisk helse og rus publisert med tertialvis oppdatering.

De nye kvalitetsindikatorerne innen pasientrettigheter ventetider og fristbrudd, er nå etablert både for somatisk helsetjeneste og psykisk helsevern og rus. Dette gjør at somatisk helsetjeneste kan sammenlignes med psykisk helsevern og rus på disse områdene. Alle resultater publiseres på helsenorge.no.

Helse Midt-Norge har også en egen temaside om [kvalitet og pasientsikkerhet](#).



Publisert: 09.05.2014 10:19

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Deltar i arbeidet med nasjonal helse- og sykehusplan

Deltar i arbeidet med nasjonal helse- og sykehusplan

Leder av regionalt brukerutvalg i Helse Midt-Norge RHF, Snorre Ness er oppnevnt som medlem av ekspertgruppen for brukere og pårørende i Helse- og omsorgsdepartementets arbeid med Nasjonal helse- og sykehusplan. Sjefsarkitekt Ragnhild Aslaksen i Helsebygg Midt-Norge er oppnevnt i ekspertgruppe bestående av forskere, fagfolk og andre eksterne ressurspersoner.

Her finner du full oversikt over ekspertgruppene og mer informasjon om arbeidet med helse- og sykehusplanen:

<http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/aktuelt/nyheter/2014/Ekspertgrupper-skal-bidra-i-arbeidet-med-Nasjonal-helse-og-sjukehusplan.html?id=758636>

Publisert: 07.05.2014 16:50

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Dagrehabilitering ved Værnesregionen DMS

Dagrehabilitering ved Værnesregionen DMS

Pasienter som har behov for rehabilitering etter skader eller sykdom og som er tilknyttet Meråker Kurbad og Værnesregionen, kan nå få rehabilitering nært hjemmet i stedet for å måtte dra til Meråker for døgnopphold i flere uker.

Ved årskiftet inngikk Meråker Sanitetsforenings Kurbad AS en avtale med Helse Midt-Norge RHF om å etablere dagrehabiliteringstilbud ved Værnesregionen DMS. Tilbudet er nylig startet opp og gir pasienter tilknyttet Meråker Kurbad og Værnesregionen mulighet til raskere å mestre hverdagen, i tillegg til at behandlingen skjer nært hjemmet.

Hvem får dagrehabilitering?

Målgruppen for dagrehabiliteringen er pasienter med akseptabel reisetid til Stjørdal og pasienter som har vært til døgnintensiv spesialisert rehabilitering ved Meråker Kurbad, eller ved andre rehabiliteringsinstitusjoner som har avtale med Helse Midt-Norge RHF. Dette gjelder også pasienter som skal over i kommunal rehabilitering, men som trenger noe mer oppfølging/utfasing og pasienter som trenger videre tverrfaglig oppfølging for å fortsette målrettet rehabilitering.

Sømløse pasientforløp

Målet for det nye tilbudet er å forenkle overgangen fra spesialisthelsetjenesten til kommunen, med fokus på sømløse pasientforløp, forbedre samhandlingen med kommunene, få kortere liggetid på rehabiliteringsinstitusjon og komme fortere tilbake til hjemmeplassen. Det vil gi en mer intensiv døgnrehabiliteringsfase og kortere ventetid for spesialisert rehabilitering.

Meråker Kurbads dagrehabiliteringsavdeling holder fortløpende kontakt med hjemmkommunen for å nå pasientens mål og rehabiliteringsforløp under behandlingsforløpet.

Behandlingstiltak skal være forankret i tverrfaglig behandlingsplan som er utarbeidet under døgnrehabiliteringsopphold ved rehabiliteringsinstitusjonen. Lengden på oppholdet bestemmes individuelt etter oppstart ved dagrehabiliteringen.

Henvisning

Etter avtale med REHR kan også andre rehabiliteringsinstitusjoner henvise sine pasienter til dagrehabiliteringen. Ingen ny henvisning er nødvendig når rehabiliteringsinstitusjonen ser at deres pasienter har behov for videre oppfølging av dagrehabilitering. De kan ta direkte kontakt med Meråker Sanitetsforenings Kurbad AS, v/resepsjonen tlf: 74 812 400.

[Klikk her for å komme til Meråker Sanitetsforenings Kurbad sin hjemmeside](#)

Publisert: 06.05.2014 08:47

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Selvhjelpsverktøy skal hjelpe rusmiddelavhengige

Selvhjelpsverktøy skal hjelpe rusmiddelavhengige

St. Olavs Hospital HF ved Klinik for rus og avhengighetsmedisin og Stavne Arbeid og Kompetanse KF inviterer til dialogkonferanse 14. mai. Leverandører som er interessert i å bli med på utvikling av digitalt hjelpemiddel i rehabilitering av rusavhengige er hjertelig velkommen. Anskaffelsen har prosjektnavnet Digital støttespiller.

Rusavhengige er ofte førstegangsetablerere med liten kjennskap til både offentlig forvaltning og samfunnstjenester for øvrig. Der folk

flest gradvis har bygget nødvendig kompetanse med tanke på forvaltning av egne liv, bli dette en viktig del av den enkeltes rehabiliteringsprosess. Mange må tilegne seg ny kunnskap rundt anskaffelse av bolig, jobb, studieplass, forvaltning av hverdagsøkonomi, banktjenester, helsetjenester, fritidstilbud osv.

Kriterier til verktøy

- Enkelt
- Fargekoder
- Gode tilbakemeldinger (f. eks. rød/gul/grønn, svarfrister, purremuligheter)
- Ikke for mye på en gang, trinnsvis
- Fremkalle mestringsfølelse
- Hjelp til å finn de riktige kontaktpersonene
- Hjelp til å vite når man kan gjøre ting selv og når man bør få hjelp av noen
- Tilrettelegging for andre nationaliteter
- Sosial angst: Hvordan takle det?
- Visuelt

Viktige temaer (prioritert)

1. Økonomi
2. Bolig
3. Sosialt (nettverk og noe å gjøre)
4. Jobb/studier
5. Helse



Selvhjelpsverktøy, her vist i App-form, kan bidra med enkel og god hjelp til alle mennesker som står midt i en omveltende livssituasjon.

Kan bidra til å redusere tilbakefall

For å bygge bærekraftige liv er rusavhengige i stor grad avhengige av offentliges veiledning for å kunne tilegne seg nødvendig informasjon og kunnskap. Dersom slik veiledning uteblir kan dette føre til mangelfulle tiltak som igjen vil være en ekstra belastning i en ellers så sårbar livssituasjon. Dette med risiko for tilbakefall og nye innleggelse i spesialisthelsetjenesten.

For disse pasientgruppene vil det være av stor betydning å ha tilgang på selvhjelpsverktøy som styrker egne evner til mestring, planlegging og forvaltning av egne liv. Gjennom arbeidet med oppfølging av rusavhengige i tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) og i overgang til tilbakeføring til kommuner, er det sammen med pasientgruppen avdekket et behov for et selvhjelpsverktøy som kan bidra til å styrke egen evne til mestring, planlegging og forvaltning av egne liv. Behovet og ideen har vært gjenstand for forprosjektet Digital Støttespiller.

Interesserte leverandører

St. Olavs Hospital HF ved Klinik for rus og avhengighetsmedisin og Stavne Arbeid og

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Kompetanse KF har hatt et samarbeidsprosjekt med InnoMed for utvikling av tidlig løsning, og henvender seg nå ut i markedet til interesserte leverandører for bistand til ferdigutvikling av selvhjelpsverktøyet slik at brukere og hjelpemiddelapparatet kan ta den i bruk. Hjelpemiddelet kan være egnet som App, med eventuelt tilhørende nettsted, med god brukervennlighet og være lett tilgjengelighet. Digital støttespiller må kunne inneholde informasjon som rusmisbrukere i rehabiliteringsfasen trenger, som f.eks. angår økonomi, studier og jobbmuligheter, bolig, sosiale møteplasser, helsetilbud. Prosjektet går nå inn i en innovativ anskaffelse i samarbeid med NHO/KS Nasjonalt program for leverandørutvikling, som bistår prosjektet med leverandørdialog.

Dialogkonferansen holdes i rusklinikkens lokaler på St. Olavs Hospital i Trondheim, Klostergata 46. Det bes om påmelding i forkant til eli.aassve@stolav.no innen 12. mai.

Se kunngjøring på Doffin :

<https://doffin.no/Notice/Details/2014-341530>.

Kontaktperson for media:

Prosjektleder Roger Harli, telefon 924 94 777

Publisert: 05.05.2014 15:00

Trine Nordgård Stensaas



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning av regionale forskningsmidler 2015

Utlysning av regionale forskningsmidler 2015

Helse Midt-Norge RHF har en langsiktig målsetting om å øke FoU-aktiviteten i hele helseregionen og utlyser betydelige midler til forskning og til FoU for 2015. Søknadsfrist er 16. juni 2014.

Samarbeidsorganet HMN-NTNU utlyser mesteparten av disse midlene og i år utlyses følgende tiltak: ph.d.-stipend, portdoktorstipend, forskerstipend, fri prosjektstøtte og utenlandsstipend.

Samarbeidsorganet HMN-høgskolene utlyser midler til FoU-prosjekt og til slutføring av master der problemstillingene i graden er særlig relevante for samhandling mellom høgskolene og klinikken.

Utlysningene er åpne og ikke knyttet til forhåndsdefinerte prosjekter. I henhold til føringene fra HOD forutsettes det at forskningen gjennomføres i samarbeid med helseforetak, men søknader kan sendes også fra universitet, høgskoler samt private aktører som har avtale med HMN RHF.

[Klikk her for kontaktinformasjon, utlysningstekster, vilkår og vurderingskriterier](#)

Se hver enkelt utlysningstekst for detaljer og kontaktinformasjon. Alle søknader skal sendes elektronisk gjennom eSøknad.

[Klikk her for å komme til eSøknad](#). Systemet åpnes for søknader fra 5. mai.

Årets søknadsfrist er 16. juni 2014, kl. 1600.

Publisert: 02.05.2014 13:02

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pasientsikkerhet: Samling for ledere fra hele helsesektoren

Pasientsikkerhet: Samling for ledere fra hele helsesektoren

Pasientsikkerhet er en del av jobben din som leder. Hvilke grep kan du gjøre for at pasientene dine skal føle seg trygge? Dette er tema for årets ledersamling i det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet.

Samlingen foregår på Rica Hell Hotel 4. juni.

Påmeldingsfrist er 4. mai



Den årlige konferansen er et samarbeidsprosjekt mellom det nasjonale Pasientsikkerhetsprogrammet og de regionale helseforetakene. I år er det Helse Midt-Norge som står som medarrangør og vertskap for samlingen.

- Nå som vi har samlingen her i vår region håper jeg at det er mange ledere herfra som vil komme og oppdatere seg på pasientsikkerhetsområdet, sier [Hans Ole Siljehaug](#), som leder pasientsikkerhetsprogrammet i Midt-Norge.

- Samlingen er ikke bare for ledere i sykehus, fortsetter han. - Sikkerhetsarbeidet må jo være gjennomgående i hele helsesektoren, så vi håper at kommunehelsetjenesten vil være godt representert her i juni.

Konferansen skal gi helseledere innspill til hvordan virksomheten eller avdelingen kan jobbe bedre med forbedringsarbeid og kulturen rundt pasientsikkerhetsarbeid. Om programmet sier Siljehaug: - Vi får blant annet presentert spennende erfaringer fra Danmark og Skottland. Dette er land som utmerker seg i systematisk pasientsikkerhetsarbeid. Her blir det mye å lære!

Årets samling vil blant annet gi svar på:

- Hva ledere kan gjøre for å bedre pasientsikkerheten; konkrete verktøy og tiltak
- Hva er implementeringsutfordringene og hvordan de kan løses
- Eksempler fra praksis på hvordan pasientsikkerhetstiltakene spres i kommuner og foretak
- Hva er pasientsikkerhetskultur og hvordan påvirker den pasientbehandlingen
- Hvordan kan data og resultater brukes av ledere på ulike nivåer for å følge opp kvalitetsarbeidet
- Hvordan ser morgendagens brukerinvolvering ut
- Hva er forventningene til det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet



2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!

[Program](#)

Publisert: 29.04.2014 09:09



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye styrer for helseforetakene

Nye styrer for helseforetakene

Helse Midt-Norge RHF oppnevner nye styrer for helseforetakene i Midt-Norge på foretaksmøter mandag 28. april. De nye styrene vil ha en funksjonsperiode fra 1. mai 2014 fram til 1. mars 2016.

I tillegg til de eieroppnevnte styremedlemmene har styrene ansattevalgte representanter og her er ingen endring. Disse er på valg neste år.

Her er oversikt over de nye styrene som oppnevnes 28. april:

Ambulanse Midt-Norge HF – til 31.12.2014

Styreleder Petter Bjørdal
Nestleder Inger Marit Eira Åhren
Styremedlem Jens Ivar Tronshart
Styremedlem Kristen Rasmussen
Styremedlem Torbjørg Vanvik
Styremedlem Lennart Waagan (ansattevalgt)
Styremedlem Irene Skaget (ansattevalgt)
Styremedlem Frank Grydeland (ansattevalgt)

Helse Møre og Romsdal HF

Styreleder Stein Kinserdal (Ny)
Nestleder Petter Bjørdal
Styremedlem Svein Anders Grimstad
Styremedlem Kirsti Slotsvik
Styremedlem Torbjørg Vanvik
Styremedlem Charles Austnes (ansattevalgt)
Styremedlem Knut Ivar Egset (ansattevalgt)
Styremedlem Trine Bruset Sevaldsen (ansattevalgt)
Styremedlem Harald Toppol (ansattevalgt)

Helse Nord-Trøndelag HF

Styreleder Alf Daniel Moen
Nestleder Inger Marit Eira Åhren
Styremedlem Bjørn Arild Gram
Styremedlem Marit Dille (Ny)
Styremedlem Torbjørg Vanvik
Styremedlem Sølvi Sæther (ansattevalgt)
Styremedlem Elinor Kjølseth (ansattevalgt)
Styremedlem Peter Himo (ansattevalgt)
Styremedlem Rolf Larsen (ansattevalgt)

St. Olavs Hospital HF

Styreleder Milian Myraunet
Nestleder Hilde Grimstad
Styremedlem Anne Breiby
Styremedlem Ingve R. Theodorsen (Ny)
Styremedlem Torbjørg Vanvik
Styremedlem Tor Egil Ingebrigtsen (ansattevalgt)
Styremedlem Stein Samstad (ansattevalgt)
Styremedlem Sigmund Eidem (ansattevalgt)
Styremedlem Lise Dragset (ansattevalgt)

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Styreleder Svanhild Schønberg (Ny som leder)
Nestleder Frank Ove Sæther
Styremedlem Tor Åm (Ny)
Styremedlem Unni Storstad (Ny)
Styremedlem Jan Eirik Koen Thoresen
Styremedlem Hilde Severinsen (ansattevalgt)
Styremedlem Vibeke Wist Holthe (ansattevalgt)

Publisert: 24.04.2014 10:00

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forskning og innovasjon til pasientens beste

Forskning og innovasjon til pasientens beste

De fire regionale helseforetakene har utarbeidet en fellesrapport om forskning og innovasjon i spesialisthelsetjenesten for 2013. Rapporten presenterer til sammen 15 forskningsprosjekter fra hele landet.

Forskninga i helseforetakene er et solid fundament for å skape ny kunnskap som er avgjørende for god pasientbehandling. For å sikre en effektiv helsetjeneste med høy faglig kvalitet, må forskning og innovasjon være integrert i den kliniske virksomheten. Helseforetakene i Norge har en omfattende og pasientnær forskning, som i 2012 utgjorde 2,8 milliarder kroner.

I rapporten er nytten av forskning og innovasjon illustrert gjennom gode og spennende historier. Det er lagt vekt på å vise bredden i aktivitetene, både geografisk og faglig, i tillegg til å vise nye løsninger i form av metoder, tjenester og produkter. I rapporten kan du lese om mye god forskning fra hele landet, og Helse Midt-Norge forteller blant annet om:

- «Beinmargkreftens Sherlock Holmes» fra St. Olavs Hospital
- «Botox mot selvmordshodepine» fra NTNU og St. Olavs Hospital

Gode på forskning

I Norge har vi noen av de beste forskermiljøene på enkelte område, og sjukehusene våre er i verdenstoppen i å yte god kvalitativ behandling til pasientene. For å sikre en effektiv helsetjeneste med høy faglig kvalitet må forskninga være integrert i den kliniske virkeligheten.

Gjennom oppdragsdokument og offentlige meldinger har de regionale helseforetakene også fått klare føringer om å satse på innovasjon og næringsutvikling.

Innovasjon

Helse Midt-Norge følger opp satsinga på innovasjon ved å gi midler til gode ideer og innovasjonsprosjekt, i tillegg til å gi ut en innovasjonspris hvert år. Innovasjon handler om så mye mer enn avanserte IKT-prosjekt. Blant annet kan det å gjøre små endringer i rutine i sjukehusavdelingene, ha like stor innovasjonseffekt som innføring av ny datateknologi.

De regionale helseforetakene har fått klare føringer om å satse på innovasjon og næringsutvikling. Så langt er det lagt mest vekt på forskningsbaserte innovasjonsprosesser, men den brukerdrevne innovasjonsvirksomheten er nå under utforming. Det forventes at dette får større betydning for drift og organisering av helsetjenesten. Det er en erklært politisk målsetting å utnytte det store uforløste innovasjonspotensialet i helseregionene for å oppnå både kvalitetsforbedring i helsetjenesten og styrket næringsutvikling.

[Her kan du lese hele rapporten](#)

Publisert: 15.04.2014 09:13

Hanne Sterten



HELSE  NORD HELSE  MIDT-NORGE HELSE  SØR-ØST HELSE  VEST

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning - Midler til pasientsikkerhetsprosjekter i 2014

Utlysning - Midler til pasientsikkerhetsprosjekter i 2014

Helseforetakene i Midt-Norge kan søke midler til pasientsikkerhetsprosjekter. Rammen for tilskudd fra Helse Midt-Norge RHF er om lag 6 millioner.

Søknadene må godkjennes av eget helseforetak før behandling i det regionale helseforetaket.

Søknadsfrist er 20. mai 2014

Helse Midt-Norge har etablert et femårig program for kvalitet og pasientsikkerhet. Programmet ble vedtatt etablert av styret i Helse Midt-Norge RHF i desember 2013 og er knyttet tett opp mot det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet.

Programmets overordnede mål er å øke pasientsikkerheten ved å:

- redusere pasientskader
- bygge varige strukturer for pasientsikkerhet
- forbedre pasientsikkerhetskulturen i helsetjenesten

Det lyses ut midler til pasientsikkerhetsprosjekter som skal bidra til å utvikle tjenesten i tråd med programmets målsettinger. Helse Midt-Norge regner med å dele ut om lag 6,0 mill. kroner. Det kan ytes tilskudd per prosjekt i størrelsesorden 50 000 – 300 000 kroner, men spesielle prosjekter med økonomiske rammer ut over dette vil også bli vurdert.



Søknadene må godkjennes av helseforetakene før de sendes samlet til Helse Midt-Norge RHF.

Søknadsfrist er 20. mai 2014.

Søknadskriterier og forpliktelser

- Søker skal være ansatt i et helseforetak i Helse Midt-Norge.
- Prosjektet skal være prioritert i helseforetaket, godkjent av nærmeste leder.
- Prosjektgjennomføring skal ligge på HF-nivå.
- Midlene kan ikke nyttes til ordinær drift, innkjøp av utstyr eller IKT-løsninger.
- Prosjektene må være tidsavgrenset og mulig å realisere innenfor de økonomiske rammene det søkes om.
- Prosjektperioden kan maksimalt strekke seg ut 2015.
- Underveis, og ved prosjektavslutning, skal det rapporteres til Helse Midt-Norge RHF i tråd med felles krav til rapportering. God dokumentasjon og evaluering vektlegges.
- Det vil bli lagt vekt på formidling og tilgjengeliggjøring av resultat og erfaringer fra prosjektene. Posterpresentasjoner vil bli etterspurt, og sluttrapporter vil offentliggjøres.

Søknadsprosedyrer og tildeling

Foretaksledelsen har ansvar for å sende søknadene samlet til Helse Midt-Norge RHF innen søknadsfristen etter forutgående valg av interne frister og saksbehandling. [Søknadene skal skrives i dette skjemaet](#)

Tildeling vil skje innen 16. juni 2014. Søknadene vil bli vurdert og behandlet av

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

programsekretariatet for program for kvalitet og pasientsikkerhet. Fagdirektørmøtet avgir innstilling til tildeling. Administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF foretar endelig tildeling.

Ved prioritering mellom prosjektsøknadene skal det legges vekt på:

- De ulike delene av tjenesten er dekket så langt som mulig.
- Geografisk fordeling i regionen.
- Prosjektets potensiale for erfaringsoverføring til andre enheter/foretak.
- Prosjektets potensial for å styrke arbeidet med, og bredding av tiltakspakker knyttet til både det nasjonale og det regionale programmet.
- Prosjektets bidrag til organisatorisk læring av pasientskader og uønska hendelser, for å hindre gjentakelser.
- Vurdering av tildeling er skjønnsmessig og tar utgangspunkt i søknadenes forventede måloppnåelse i forhold til målene for tilskuddsordningen.

Ved spørsmål knyttet til utlysningen kan følgende kontaktes:

[Hans Ole Siljehaug](#), programleder for regionalt program kvalitet og pasientsikkerhet

Mobil: 906 18 431

Publisert: 14.04.2014 13:49

Jostein Listou

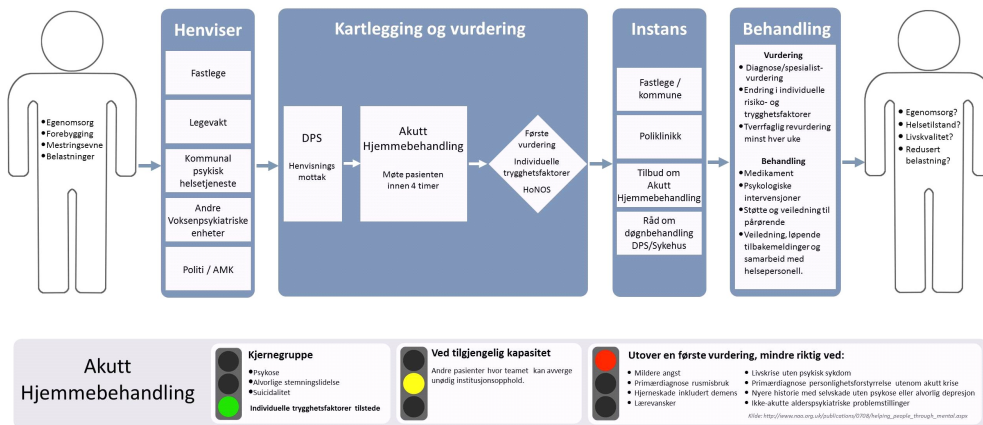


Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Statsministeren besøker Helse Møre og Romsdal den 22. april

Statsministeren besøker Helse Møre og Romsdal den 22. april

Statsminister Erna Solberg er interessert i å høre korleis meir heimebehandling gir gode resultat innan psykisk helsevern. Dei siste fire-fem åra har talet på akuttinnleggingar i psykisk helsevern gått ned frå rundt 900 til rundt 700 per år på Sunnmøre. Fleire og fleire får no hjelp i eigen heim.

Akutt Hjemmebehandling



Akutt Hjemmebehandling	Kjernegruppe • Psykose • Akutt selvmordstiltale • Suicidalitet Individuelle trygghetsfaktorer tilstede	Ved tilgjengelig kapasitet Andre pasienter blir behandlet, kan avværge unødig institusjonsopphold.	Utover en første vurdering, mindre riktig ved: • Akutte angst • Primærdiagnose rusmisbruk • Hjemskade inkludert demens • Livetsvansker • Usikker uten psykisk sykdom • Primærdiagnose personlighetsforstyrrelse utenom akutt krise • Nyere historie med selvskade uten psykose eller alvorlig depresjon • Ikke-akutte selvmordstiltale, problemstillinger
-------------------------------	---	--	--

[Slik skjer vurderinga til akutt heimebehandling. Bildet er klikkbart og gir deg større versjon.](#)

Jo Volle, seksjonsleiar for ambulant seksjon på Sunnmøre, fortel at om lag halvparten av dei som er tilviste til ø-hjelp i dag får anna behandling enn i institusjon. For ikkje meir enn fire år sidan vart praktisk talt alle desse pasientane lagt inn. Volle skildrar utviklinga som eit stort framsteg for pasientane som får meir tilpassa behandling i sine egne omgivelser. – Dette er nytt og revolusjonært med uvanleg gode tilbakemeldingar frå brukarane, seier Volle engasjert, og viser både til brukarundersøkingar og eksterne evalueringar som byggjer opp under påstanden hans.

«Eit fantastisk flott tilbud! Eg hadde stor nytte av dette og har klart vegra meg for andre tilbud»

Sitat frå anonym brukarundersøking

Får hjelp innan fire timar

Det som er nøkkelen i den nye behandlinga er at to frå spesialisthelsetenesta kjem heim til pasienten i ein akutt situasjon. Dei har ei responstid på inntil 4 timar og eit mål om å vere tilgjengelege 24 timar i døgnet, sju dagar i veka, men har då behov for fleire årsverk. Volle fortel at om lag 70 prosent av psykiske kriser er utløyst av noko i livssituasjonen rundt mennesket, og denne konteksten får dei betre innsyn i ved å kome heim til pasienten.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på flicker® from YAHOO!

– I omgivnadane ligg det informasjon som ein ikkje ser ved å møte pasienten på eit kontor, fortel Volle. Han understrekar kor viktig det er å sjå heile mennesket og kva situasjon dei lev i heime for å kunne gi rett behandling. I heimen får dei også gjere ei betre vurdering av om pasienten har individuelle tryggleiksfaktorar rundt seg som gjer at han kan ha betre nytte av å få behandling heime, framfor å bli innlagt.

«Når du har blitt sett på venteliste føler du deg automatisk ikkje viktig nok, men når du blir tatt på ordet og får hjelp umiddelbart, så er det faktisk terapi i seg sjølv. Takk.»

Sitat frå anonym brukarundersøking

Betre støtte i kommunane

Thor Temtemoen er fastlege i Ålesund og opplev at verda for pasienten og fastlegen er blitt tryggare.

– Nokre pasientar fell mellom alle stolar. Dei er ikkje så sjuke at dei treng innlegging, men for sjuke til at ein fastlege har kompetanse til å behandle dei, fortel Temtemoen. Då akutt-teamet vart starta, opplevde han å få hjelp til å vurdere desse pasientane, noko som var ei stor forandring for fastlegen.

– Eg ringte til teamet, fekk ein psykiater heim til pasienten, og som ut frå si vurdering gjorde det lettare å bestemme kva veg behandlinga skulle ta vidare, seier Temtemoen. Fastlegen har erfaring med pasientar som ofte har jamlege kriser, og der eit akutt-team som kjem heim til pasienten klarer å sjå heilheita med familierelasjonar, økonomi osv. Då opplev han og at ein er med på å ta toppane av krisene for desse menneska.

«Eg kunne vere i kjende omgivnader og meistre og styre dagen min slik som var best for meg»

Sitat frå anonym brukarundersøking

Akutt heimebehandling på Sunnmøre

- Starta opp i oktober 2010
 - Består av ni klinikarar, ein sekretær og ein seksjonsleiar
 - Akutt heimebehandlingsteam er sett opp etter ein modell frå USA, Australia og UK, og gir vurdering og behandling i heimen som eit alternativ til innlegging
 - Dei har ei responstid på inntil 4 timar, og målet er å vere tilgjengelege 24 timar i døgnet, 7 dagar i veka
 - Teamet er ei portvakt for institusjonsplassar, og arbeider inntil krisa er løyst og pasienten kopla på vidare tenester. I mange tilfelle startar ein og med behandlinga ute i heimen.
 - Teamet for akutt heimebehandling på Sunnmøre er eitt av 18 team i Norge som blir evaluert av forskingsavdelinga ved Akershus universitetssjukehus på oppdrag frå helsedirektoratet
 - Teamet har gode tilbakemeldingar frå pasientane. Heilt frå oppstarten har dei sendt ut brukarundersøking. Her har dei ein svarprosent på 43 prosent frå brukarane som har fått akutt heimebehandling
 - Det er sett i verk tiltak ut i frå resultatane av brukarundersøkinga som bidreg til utvikling og forbetring av tilbodet
-
- Frå 9. juni 2011 og fram til i dag har akutt heimebehandlingsteam hatt kontakt med totalt 1550 pasientar
 - Av desse er 48 % blitt innlagt på institusjon medan 52 % har fått alternativ der dei framleis kan bu heime
 - 30 % av pasientane har fått oppfølging av akutt heimebehandlingsteam

Publisert: 11.04.2014 14:51

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Traumetilbudet avvikles ved Betania Malvik

Traumetilbudet avvikles ved Betania Malvik

Helse Midt-Norge RHF har besluttet å avvikle traumetilbudet ved Betania Malvik. De pasientene som i dag er under behandling, vil få fullført denne og bli ivaretatt av Betania Malvik. Pasienter som er henvist og står på venteliste, vil bli tilbudt behandling ved St. Olavs Hospital.

Traumetilbudet ved Betania Malvik er etablert for å gi hjelp til personer som sliter med traumer etter gjentatte seksuelle overgrep. Behandlingsformen har vært omstridt og det har vært problematisk å få etablert den planlagte følgeforskningen som var en forutsetning da avtalen mellom Helse Midt-Norge RHF og Betania Malvik ble inngått i 2010.

- Bakgrunnen for at vi velger å avslutte denne avtalen med Betania Malvik er en nylig framlagt tilsynsrapport fra Statens Helsetilsyn. Det er viktig for oss å sikre et godt tilbud til denne gruppen pasienter og det er derfor de siste årene arbeidet målrettet med å heve kompetansen og utvikle tilbudet ved våre helseforetak. Vi er derfor i en annen situasjon enn vi var i 2010 da vi videreførte traumetilbudet ved Betania Malvik gjennom en FOU-avtale, sier kst. fagdirektør Henrik Sandbu i Helse Midt-Norge RHF.

Betania Malvik er uenig med Helse Midt-Norge når de trekker denne konklusjonen og legger ned traumetilbudet med bakgrunn i nevnte tilsynssak. Etter en gjennomgang av alle sider ved Helsetilsynets rapport, sikrer vi nå et godt og forsvarlig behandlingstilbud i tråd med denne. Vi må i imidlertid ta Helse Midt-Norges beslutning til etterretning. Det bekymrer oss at traumepasientene nå mister et godt døgntilbud. Samtidig er det viktig for oss å bidra til at pasientene som nå er under behandling eller venter på plass, blir ivaretatt så godt som mulig. Som arbeidsgiver har vi også et ansvar for å ivareta de ansatte i denne situasjonen, sier direktør Ingfrid Eggen Skogrand ved Betania Malvik.

Helse Midt-Norge RHF er godt fornøyd med det øvrige behandlingstilbudet ved Betania Malvik og partene er i samtaler enige om å videreutvikle dette. I dag har man samarbeid knyttet til spesialisert rehabilitering og til ordningen «Raskere tilbake» - et tilbud til personer som står i fare for å bli sykmeldt eller som sliter med å komme tilbake i jobb etter å ha vært sykemeldt.

Publisert: 08.04.2014 08:30

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forbereder ny pasientjournal

Forbereder ny pasientjournal

Sykehusene i Midt-Norge er i gang med et forprosjekt som skal vurdere mulighetene for å anskaffe en ny samlet pasientjournal-løsning i hele regionen. – De store endringene i samfunnet er kanskje den aller største drivkraften i dette arbeidet, sier leder for programstyret, Stein Kaasa.



Kaasa, som er viseadministrerende direktør på St. Olav, peker på de store utfordringene velferdsstaten har foran seg i årene som kommer. Det er godt kjent at det handler om sammensetningen i befolkningen. Stadig flere eldre trenger helsehjelp. Samtidig handler det like mye om at det blir færre og færre yngre som kan arbeide i helsetjenesten.

– Mens det i 1950 var syv som arbeidet bak hver pensjonist, er det i dag bare to og en halv. I 2035 vil det bare være halvannen arbeidende person pr pensjonist, sier Kaasa og viser til tall fra Spekter. Han mener at vi er helt nødt til å ta denne utfordringen inn over oss nå.

Parallelt med dette øker utrednings- og behandlingsmulighetene. Flere vil leve lenger med sykdom,

og det betyr igjen at det blir behov for mer helsetjenester.

– En kombinasjon av planlegging og innføring av gode pasientforløp, støttet av gode IKT-løsninger, vil gi oss høyere kvalitet og et sikrere og mer effektivt helsevesen, mener lederen for programstyret. For å sikre god og nødvendig samhandling rundt den enkelte pasient blir det også viktig å få på plass nødvendige lovendringer, slik det nå arbeides med på politisk nivå.

Bred deltakelse

Alle helseforetakene, sammen med Hemit og kommunene, har derfor gått sammen for å gjennomføre et forprosjekt.

– Forprosjektet skal gi oss et grunnlag for en endelig beslutning om hvordan vi skal gå videre mot visjonen "Én innbygger - én journal" i vår region, sier Kaasa, og mener dette er en realistisk målsetting.

Han viser til at mange sykehus og helseregioner i utlandet har fått det til, og at det finnes elektroniske pasientjournalssystemer som kan underbygge en slik visjon.

– Dersom vi skal nå visjonen om "Én innbygger – én journal" bør hele kommunehelsetjenesten være en del av det nye journalsystemet, og derfor deltar også kommuner og fastleger i forprosjektet.

Ser langt framover

Med seg i programstyret har Kaasa blant annet fagdirektør i Helse Møre og Romsdal og fagsjef i Helse Nord-Trøndelag. De deler utfordringene som danner bakgrunnen for arbeidet.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

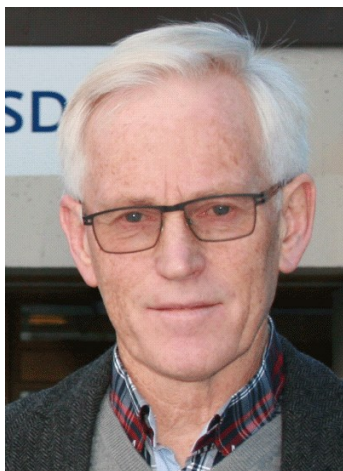
[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

– Det som blir veldig viktig nå, er at vi får beskrevet alternative og bedre måter å løse utfordringene på, og hvordan moderne IKT-verktøy kan hjelpe oss å løse framtid utfordringene i mye større grad enn i dag, sier fagdirektør Odd Veddeng i Helse Møre og Romsdal, og poengterer at et viktig punkt er hvordan vi kan involvere og ta i bruk pasientens egne ressurser.



Et nytt system skal være moderne for både pasienter og fagfolk i lang tid.

– Vi er nå i en fase hvor vi orienterer oss og ser på hvordan det er mulig å forenkle og forbedre hverdagen for pasienter og helsepersonell ved hjelp av moderne IKT-verktøy, sier fagsjef i Helse Nord-Trøndelag, Paul Georg Skogen. Det er viktig at vi evner å se framover. Hvis vi velger å skifte ut dagens løsninger, så må vi være villig til å se langt fram.

BAKGRUNN:

Den nye e-helse-satsingen i HMN:

- Styret har gitt HMN et oppdrag basert på Helse Midt-Norges vedtatte IKT-strategi, Del 1 Målsetninger og del 2 Handlingsplan.
- Oppdraget er å skissere ulike alternativer, komme med anbefaling, samt planlegge gjennomføring.
- Hovedmålsetningene er: Bedre pasientsikkerhet, gjennom
 - Informasjonsdeling gjennom hele pasientforløp
 - Journalsystemer i strukturert form og med aktiv beslutningsstøtte til klinisk aktivitet
 - Bedre ressursutnyttelse og pasientlogistikk, samt redusert pasienttransport
 - Bedre prioriterings- og gjennomføringsevne
 - Standardisering

Programstyret (leder og deltakere):

Stein Kaasa (St.Olav, leder), Odd Veddeng (HMR), Paul Georg Skogen (HNT), Siri Berg (Hemit), Bård Helge Hofstad (HMN), Tor Åm (St.Olav) og Daniel Haga (HMN). Kommunerepresentasjon i programstyret er under avklaring.

Når leveres forprosjektet - viktigste milepæler fram til levering september 2014

- Oppstart 9.april, avslutning medio september. Styrebehandling i oktober.
- 30 personer deltar i forprosjektet, majoriteten er helsepersonell.
- Prosjektdeltakerne kommer fra alle helseforetakene, Hemit og RHF. I tillegg er fastleger, kommuneoverleger og pasientrepresentanter med. Det er lagt stor vekt på å få med klinikere i prosjektet.
- Leder av forprosjektet er Per Olav Skjesol.

Publisert: 07.04.2014 13:30

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 10. april

Sakspapirer for styremøte 10. april

Sakspapirer og innkalling for styremøte i Helse Midt-Norge RHF torsdag 10. april er nå tilgjengelig i vår [styreadministrasjon på web](#). I forkant av styremøtet er det styreseminar ved HUNT i Levanger onsdag 9. april. Seminaret starter kl. 17.00 og tema er innovasjon og forskning.





Publisert: 03.04.2014 18:55

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny grossistavtale om legemidler og handelsvarer inngått

Ny grossistavtale om legemidler og handelsvarer inngått

De fire regionale helseforetakene samt Diakonhjemmet og Lovisenberg sykehus har signert avtale om forsyning av legemidler og handelsvarer til sykehusapotek og helseforetak med legemiddelgrossisten Alliance Healthcare Norge AS. Avtalen gjelder fra 1. januar 2015.

Sykehusapotekene HF har gjennomført anbudsprosessen på vegne av de regionale helseforetakene. Prosessen har vært gjennomført som en åpen anbudskonkurranse og evalueringen av tilbudene er utført av en tverrfaglig sammensatt prosjektgruppe med representanter fra de fire sykehusapotekforetakene. Alliance Healthcare Norge AS leverte det mest fordelaktige tilbudet på samlet leveranse til sykehusapotek, helseforetak og publikumsleveranser. Avtaleperiode Avtalen gjelder levering i 4 år, for perioden 1. januar 2015 til 31. januar 2019. Det er i tillegg mulig å forlenge avtalen med to år. Avtalen omfatter innkjøp av legemidler og handelsvarer for en årlig verdi på over 4,5 milliarder kroner. Overgang til ny grossist Nåværende grossistavtale med Norsk Medisinal Depot gjelder frem til og med 31. desember 2014. Arbeidet med å forberede for overgang til ny grossist starter umiddelbart og er et samarbeid mellom de fire regionale sykehusapotekforetakene. Arbeidet ledes av administrerende direktør i Sykehusapotekene HF, Tore Prestegard.

Publisert: 02.04.2014 11:41

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kjell Åsmund Salvesen blir ny fagdirektør

Kjell Åsmund Salvesen blir ny fagdirektør

Professor Kjell Åsmund Salvesen (MD, Phd) blir ny direktør for helsefag, forskning og utdanning i Helse Midt-Norge RHF. Salvesen er i dag professor obstetrik og gynekologi ved Lunds Universitet og overlege ved kvinneklinikken på Skånes Universitetssykehus i Sverige. Han har sin bakgrunn fra bl.a. St. Olavs Hospital og NTNU.



[Klikk her for bilde i stort format.](#)

Salvesen er 56 år gammel og er utdannet ved medisinsk fakultet ved NTNU. Han har arbeidet i ulike roller ved Kvinneklinikken ved St. Olavs Hospital i perioden 1991-2012. Han har publisert en rekke vitenskaplige artikler og er spesialist i fødselshjelp og kvinnesykdommer. Det er foreløpig ikke fastsatt endelig dato for når han tiltrer stillingen.

Assisterende fagdirektør Henrik Sandbu fortsetter som konstituert fagdirektør inntil Salvesen tiltrer.

Publisert: 01.04.2014 14:08

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pasienten skal ha grunn til å føle seg trygg!

Pasienten skal ha grunn til å føle seg trygg!

Helse Midt-Norge etablerer femårig program for kvalitet og pasientsikkerhet. Kultur for sikkerhet og åpenhet er nøkkel til suksess

KVALITET OG PASIENTSIKKERHET 24 Regionalt program i Helse Midt-Norge 7

Programmet ble vedtatt etablert av styret i Helse Midt – Norge i desember 2013 og er knyttet tett opp mot det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet.

- Vi ønsker å ivareta pasientsikkerheten ved å etablere en god pasientsikkerhetskultur hvor brukere og ansattes innspill til forbedring blir etterspurt, verdsatt og hensyntatt, sier Hans Ole Siljehaug, som er programleder i Helse Midt-Norge. Om en skal bli bedre til å forebygge skader og uønskede hendelser er det første en må gjøre å lære mest mulig om omfang, type og årsaksforhold ved pasientskader. Sykehusene har mye informasjon om dette i bla. pasientjournaler, meldinger om uønskede hendelser og kvalitetsregistre. Nå skal kunnskapen settes i system på tvers av helseregionen.

- Vi har siden 2010 jobbet med strukturert journalgjennomgang, også kalt Global Trigger Tool - GTT - dvs. at sykehusene trekker ut tilfeldige pasientjournaler hver måned for å analysere dem, sier Siljehaug. - Disse undersøkelsene gir oss godt innblikk i omfang og utvikling når det gjelder pasientskader.. Nå skal vi utvikle en lærende organisasjon med læring internt, og slik at kunnskap fra ett helseforetak raskt kan brukes i alle foretakene.



*Hans Ole Siljehaug,
programleder for
Regionalt program for
kvalitet og
pasientsikkerhet*

Siljehaug er klar på hvor viktig det er med åpenhet rundt behandlingsresultater og uønskede hendelser: - Vi ønsker åpenhet rundt behandlingsresultater for å kunne vise hvor vi er gode, men også for å bidra til at pasienten skal kunne ta informerte valg om behandling.

Åpenhet rundt uønskede hendelser er viktig for å identifisere problemområder hvor en kan iverksette tiltak for å hindre gjentagelser.

Et av tiltakene i starten av programmet er en undersøkelse av pasientsikkerhetskulturen i sykehusene i regionen. I undersøkelsen blir alle ansatte som jobber nært pasientene spurt om hvordan de opplever at kulturen rundt pasientenes sikkerhet er i deres avdeling. Hvordan blir uønskede hendelser håndtert, hva gjør en for å lære av hendelsene? Dette er den andre gangen denne undersøkelsen blir gjennomført, forrige gang var for to år siden. Nytt av året er at resultatene i større grad ses i en regional sammenheng.

Undersøkelsen gjennomføres i april og mai.

[Du kan lese mer om programmet for kvalitet og pasientsikkerhet og måling av pasientsikkerhetskulturen her](#)

Publisert: 26.03.2014 15:24

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
 from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Veikart for framtidens rehabiliteringstilbud

Veikart for framtidens rehabiliteringstilbud

Flere eldre i befolkningen og endringer i forekomst av sykdommer og skader, vil føre til at flere får behov for rehabiliteringstjenester i de neste tiårene. Gjennom prosjektet «Rehabilitering i Midt-Norge» har kommunene og spesialisthelsetjenesten i regionen som mål å utvikle en felles strategi for rehabilitering.

En prosjektgruppe sammensatt av representanter for kommunene, sykehusene, de private rehabiliteringsinstitusjonene og brukerorganisasjonene har utarbeidet en prosjektrapport med konkrete anbefalinger for å forbedre rehabiliteringstjenestene.

- Rapporten er et veikart for utvikling og styrking av tilbudet innen rehabilitering i Midt-Norge. Et fortsatt tett samarbeid mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten blir viktig for å lykkes. Slik kan vi også bli en positiv kraft for utvikling av nasjonal politikk på området, sier daglig leder KS Sør-Trøndelag, Ole Gunnar Kjøsnes og spesialrådgiver samhandling i Helse Midt-Norge RHF Svanhild Jenssen.

Mer enn 400 fagfolk, brukere, ledere og politikere har vært involvert i prosjektet, blant annet gjennom deltagelse i regionale rehabiliteringskonferanser i de tre fylkene. Til nå har felles utfordringer og ansvar for rehabilitering vært uklart definert, og målet for prosjektarbeidet har vært å avdekke behov og gi faglig begrunnede forslag til tiltak.

Prosjektrapporten konkluderer med 80 begrunnede anbefalinger, fordelt på 8 kategorier, alt etter hvilken instans anbefalingene angår mest. Disse anbefalingene vil bli brukt til å videreutvikle tjenestene i både kommuner og spesialisthelsetjenester.

Utdrag av anbefalingene:

- Kommunene får anbefalinger som angår krav til fagkompetanse og råd om organisering av tjenestene. Det gis anbefalinger vedrørende kommunal institusjonsbasert rehabilitering, både hva angår kapasitet og innhold. Mindre kommuner kan samarbeide seg i mellom eller med en rehabiliteringsinstitusjon for å kunne gi innbyggerne et kvalitativt rehabiliteringstilbud.
- Kapasiteten for innleggelser og poliklinisk virksomhet i sykehusenes rehabiliteringsavdelinger bør økes noe for å dekke framtidig behov og disse avdelingene må også etablere ambulante team som kan bistå ute i kommunene og internt i sykehusene. Rehabiliteringsbehovet må vurderes for alle pasienter som er innlagte i andre sykehusavdelinger, og rehabilitering må inngå i utarbeidelsen av pasientforløp.
- De private rehabiliteringsinstitusjonene må innrette sine tjenester slik at de er i stand til å tilby opphold for pasienter, også med assistansebehov, fra kommunene. De må kunne gi ambulante tjenester til kommunene, i form av kompetanse og veiledning. Institusjonene må ha et faglig samarbeid med sykehusene. Det anbefales at avtalene mellom de private institusjonene og helseforetakene blir mer langsiktige.
- Et av delmålene i prosjektet har vært å identifisere brukergrupper med udekket behov for rehabilitering. Prosjektrapporten gir anbefalinger for å rette opp dette.
- Samhandling er sentralt i rehabilitering. Rapporten inneholder anbefalinger for å styrke samarbeidet mellom de forskjellige instanser som er involvert i rehabilitering, både i forhold til den enkelte bruker og på systemnivå.
- Rehabilitering har vært gjenstand for mindre forskning enn mange andre områder i helsetjenesten. Rapporten gir anbefalinger om tiltak for styrke denne forskning innen rehabilitering, spesielt i forhold til hvilke tiltak og tjenester som gir mest nytte for den

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

enkelte og for samfunnet.

- Finansieringsordningene i helsetjenesten er i stor grad styrende for utformingen av tjenestene. For rehabilitering er det flere uheldige vridningseffekter. Rapporten gir anbefalinger som kan bedre dette. Sentrale myndigheter har et nasjonalt ansvar for kvalitet og utvikling av rehabiliteringsfeltet. Rapporten har derfor med anbefalinger adressert til regionale og nasjonale politiske organer og helsemyndigheter.

Anbefalingene skal nå ut til kommunene på høring.

[Hele rapporten kan du lese her](#)

[Her kan du lese mer om rehabilitering på Helse Midt-Norges temaside](#)

For mer informasjon:

Svanhild Jensen, spesialrådgiver samhandling i Helse Midt-Norge RHF, 99226549

Ole Gunnar Kjøsnes, daglig leder KS Sør-Trøndelag mobil 95287858

Ansvarlige for prosjektet er:

Helse Midt-Norge RHF og KS i Møre og Romsdal, Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag.

Publisert: 26.03.2014 08:50 Oppdatert: 26.03.2014 08:51

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Midler til helsefremmende arbeid fordelt

Midler til helsefremmende arbeid fordelt

Helse Midt-Norge har fordelt midler til helsefremmende arbeid for 2014. I år ble det tildelt ca 7,7 millioner kroner til brukerorganisasjonene

Det regionale helseforetaket lyser hver høst ut midler som frivillige organisasjoner kan bruke til å drive helsefremmende arbeid for. Pengene skal brukes til å drive organisasjonene, og til opplærings- og opplysningsaktiviteter, både overfor pasienter, pårørende, brukerrepresentanter i råd og utvalg og helsepersonell.

[Retningslinjene for tildeling er utarbeidet sammen med brukerutvalgene og kan lastes ned her](#)

[Listen over tildelinger for 2014 finner du her](#)

[Informasjonssiden om ordningen finner du her](#)




Publisert: 13.03.2014 10:46

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på

flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Følg årets HEMIT-konferanse på web i dag

Følg årets HEMIT-konferanse på web i dag

I dag onsdag 12. mars kan du følge Helse Midt-Norge ITs årskonferanse på nett. Fagkonferansen om IKT og eHELSE streames for første gang og har vokst betydelig. I år deltar over 300 personer på konferansen.

Du finner program og mer informasjon om program og hvordan du kan få med deg foredragene "live" på web på www.hemit.no




Publisert: 12.03.2014 08:18

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Rullering av langtidsplan og -budsjett

Rullering av langtidsplan og -budsjett

Styret for Helse Midt-Norge RHF har sluttet seg til prinsipper og forutsetninger knyttet til langtidsplan og -budsjett for 2015-2020. Først på prioriteringslista står nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal, men i planene ligger også investeringer i psykisk helsevern i Sør-Trøndelag, IKT, medisinsk teknisk utstyr og forskning og innovasjon. Et årlig effektiviseringskrav på en prosent ligger fast.

- Økonomien er hel sentral for at vi skal kunne utvikle gode helsetjenester for befolkningen i Midt-Norge. Forbedring av driften er en naturlig del av hvordan helseforetakene styres og utvikles. Denne form for effektivisering er også nødvendig for at vi skal kunne gjennomføre planlagte investeringer i nybygg, IKT, medisinsk utstyr og forskning. Langtidsplanen skal sikre at vi jobber konkret og kontinuerlig med dette i foretaksgruppen, sier styreleder Marthe Styve Holte.

Forslag til langtidsplan og -budsjett for 2015-2020 legges fram for behandling i styremøte i juni. Da vil og foreløpige inntektsrammer for 2015 for helseforetakene vedtas. Helseforetakene vil på normalt vis være involvert i prosessen fram mot dette.

Publisert: 06.03.2014 13:30

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 6. mars

Sakspapirer for styremøte 6. mars

Sakspapirer og innkalling til styremøte i Helse Midt-Norge RHF torsdag 6. mars legges nå ut fortløpende i løpet av ettermiddagen i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet avholdes i Stjørdal.

Onsdag 5. mars er det styreseminar med tema forskning og utvikling. Seminaret holdes på Kunnskapsenteret (St. Olavs Hospital) i Trondheim.



Publisert: 27.02.2014 11:54

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pasientens sikkerhet er første bud

Pasientens sikkerhet er første bud

- Alle med lederansvar i Helse Midt-Norge skal ha pasientsikkerhet på dagsorden. Det er lagt et godt grunnlag gjennom de siste årenes pasientsikkerhetskampanje, men vi er ikke i mål. Pasientens sikkerhet er vårt første bud, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF. Og da må styrene gå foran som gode eksempler

Den nasjonale kampanjen som har pågått i perioden 2011-2013, avløses nå av et program for pasientsikkerhet. Styrelederen varsler at kravet om ti prosent reduksjon i antall alvorlige pasientskader i løpet av 2014, vil bli fulgt opp overfor helseforetakene i Midt-Norge.

- Vår viktigste oppgave er å levere trygge og gode tjenester som befolkningen kan ha tillit til. Da må vi redusere antallet pasientskader, gi effektiv behandling med god kvalitet uten unødig venting og sørge for god drift, sier hun.

Pasientsikkerhet skal være fast punkt i hvert styremøte og ledermøte på alle nivåer i hele foretaksgruppen. Det målrettede arbeidet som kom i gang i forbindelse med den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen, blir videreført og utvidet. Derfor etableres det nå et 5-årig regionalt program for kvalitet og pasientsikkerhet i Helse Midt-Norge. Kartlegging viser at en av ti pasienter som legges inn på sykehus utsettes for uønskede hendelser med noen grad skade. Halvparten kan unngås.

Kvalitet og effektiv drift

Styrelederen mener at helsetjenesten har mye å hente fra andre sektorer når det gjelder systematikk i arbeidet med pasientsikkerhet. Hun peker spesielt på arbeidet som er startet med å anskaffe et nytt og moderne journalsystem for dokumentasjon og samhandling i pasientbehandlingen.

- Det er innført sjekklister i forbindelse med operasjoner og en del av prosedyrene på sykehus, men selv om vi som region er godt samordnet innen IKT er noen av systemene som skal understøtte selve pasientbehandlingen, sørgelig utdatert. Programmet som nå er etablert skal gi oss viktig IKT-støtte for bedre pasientsikkerhet, effektiv drift og samhandling. Dette blir et stort og viktig løft for oss både i forhold til organisering av hverdagen i våre sykehus og hvordan vil kan sikre kvalitet i pasientbehandlingen, sier adm.dir. Trond Michael Andersen.

Morgendagens pasientjournal skal gi enkel tilgang for nødvendige opplysninger om den enkelte pasient og bidra til bedre samhandling mellom helsepersonell. Den vil også være et verktøy for å sikre likeverdig og effektiv behandling i tråd med beste praksis gjennom beslutningsstøtte og informasjonsdeling. Dette vil sette pasientene i sentrum gjennom å bli involvert og godt informert i sitt møte med spesialisthelsetjenesten.

[Klikk her for bilder](#)

Publisert: 27.02.2014 10:05

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Vekk med fristbrudd

Vekk med fristbrudd

Ventetid og antall fristbrudd ble ikke redusert i 2013. Helse Midt-Norge RHF er ikke i mål og nå har helseforetakene fått klar beskjed: Hvis våre offentlige sykehus ikke klarer dette selv, vil det regionale helseforetaket kjøpe nødvendig kapasitet hos private.

- En del av rammen for 2014 er holdt tilbake og vil bli brukt slik at pasienter ikke skal oppleve fristbrudd eller uønsket lang ventetid, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

Helseforetakene i Midt-Norge hadde over 5000 fristbrudd i 2010. Etter to år med rydding og fokus på å unngå fristbrudd har tallet vært rundt 200 per måned i 2012 og 2013. Nå skal det iverksettes målrettede tiltak i forkant, slik at ingen pasient skal oppleve fristbrudd.

Det var ingen reell endring i gjennomsnittlig ventetid i 2013 i Midt-Norge. Antallet som har ventet i over ett år er fordoblet, viser tall for januar 2014. Hovedsakelig er det pasienter som er satt opp for poliklinisk konsultasjon. Det samme gjelder for fristbrudd.

[Klikk her for bilder på Flickr](#)

Publisert: 27.02.2014 10:20

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Videreutvikling av ambulansetjenesten

Videreutvikling av ambulansetjenesten

Helse Midt-Norge ønsker å utvikle og forsterke tilbudet innen akuttmedisin og øyeblikkelig hjelp. Innføring av traumesystem ved alvorlig skade og innfasing av ambulansetjenesten er sentrale virkemidler. Årets budsjettutfordring for det midlertidige ambulansetaket som ble etablert i ifjor endrer ikke denne strategien, sier styreleder Marthe Styve Holte.

- Det er styret for Ambulans Midt-Norge HF som har fått i oppgave å sikre at tjenesten er forsvarlig organisert og at driften er innenfor de økonomiske rammene man har fått. Fra 2015 vil ambulansetjenesten i Midt-Norge være organisert som sykehusenes forlengede arm og utvikling av de prehospitalene tjenestene framover skal skje i nært samarbeid mellom sykehusforetakene og kommunenes primærhelsetjeneste, påpeker styrelederen.

Vi er kommet godt i gang med å innføre likt utstyr og felles standarder, det er anskaffet et stort antall nye ambulanserbiler, bygget flere nye ambulansestasjoner og det er lagt mer langsiktige planer for rekruttering og kompetanseutvikling. Dette er et forbedringsarbeid kommer til å fortsette.

Det kan ikke utelukkes at det vil være fornuftig å gjøre endringer i forhold til plassering av ambulansestasjoner og biler, men i slike prosesser vil både sykehus og kommunene være viktige aktører. Vi er også kjent med at det finnes gode initiativ til slikt samarbeid i dag og disse vil bli fulgt opp. Samhandlingsreformen gir kommunene en tydelig rolle når man skal utvikle tilbudet innen øyeblikkelig hjelp i årene framover. Her er det muligheter til å se på både kompetanseutvikling og organisering av tjenestene i samarbeid, sier Styve Holte.

[Klikk her for bilder på Flickr](#)

Publisert: 27.02.2014 10:15

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Økonomisk bærekraft

Økonomisk bærekraft

Helse Midt-Norge ligger an til å få et resultat på 325 millioner kroner for 2013. Resultatet er noe svakere enn budsjett (371 mill.) og årsaken er at underliggende drift og kostnadsnivå har vært for høyt. Styreleder Marthe Styve Holte understreker betydningen av at foretaksgruppen lykkes med å sikre økonomisk bærekraft for å investere i nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal, psykisk helsevern i Sør-Trøndelag og framtidsrettede IKT-systemer.

- Vi har høye ambisjoner for å utvikle spesialisthelsetjeneste i Midt-Norge. God økonomistyring er en forutsetning for å kunne gi gode og trygge tjenester framover. Resultatkravet for foretaksgruppen i 2014 er på 535 millioner kroner. Det er nødvendig for å styrke likviditeten og sette oss i stand til å ta tunge nødvendige investeringer framover, sier styrelederen.

I statusrapporten som legges fram for det regionale styret neste uke, går det fram at det arbeides med en rekke tiltak i helseforetakene for å holde seg innenfor budsjett. Styve Holte sier at det er for tidlig å vurdere effekten av dette arbeidet basert på en måneds drift. Det sentrale blir å lykkes i å tilpasse den underliggende drift slik at foretaksgruppen har nødvendig handlingsrom over tid. Det regionale helseforetaket har allerede varslet en tett oppfølging i forhold til økonomien i helseforetakene.

[Klikk her for bilder på Flickr](#)

Publisert: 27.02.2014 10:10

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helseministeren om tomtevalg i Møre og Romsdal

Helseministeren om tomtevalg i Møre og Romsdal

- Man står fritt til å velge tomt mellom de to yttergrensene på Hjelset og Frei, sa helse- og omsorgsminister Bent Høie da han besøkte Molde og Kristiansund mandag 24. februar. Høie understreket ovenfor media at terskelen er høy for at han skal gripe inn i tomtevalget.



- Jeg har sterke meninger om hvor et nytt sjukehus skal ligge i mitt eget lokalområde i Stavanger, og jeg mener det er lurt at slike beslutninger tas lokalt der man kjenner forholdene best, sa Høie.

Helseministeren hadde et positivt inntrykk fra møtene han hadde med de tillitsvalgte og ledelsen i Helse Møre og Romsdal og Helse Midt-Norge. Tomtevalg, funksjonsdeling og innhold i det nye sjukehuset fikk hovedfokus i møtene med ministeren.

Høie understreket at det er viktig å følge den planlagte tidsplanen som gir et styrevedtak i desember.







Publisert: 25.02.2014 10:29

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Konferanse: Søvn og søvnproblematikk ved autisme, ADHD og Tourettes

Konferanse: Søvn og søvnproblematikk ved autisme, ADHD og Tourettes

Helse Midt-Norge RHF inviterer til dagskonferanse med fokus på søvnsykdommen narkolepsi og søvnproblematikk ved autisme, ADHD og Tourettes syndrom.

Rica Hell Hotel, Værnes, torsdag 5. juni kl. 09:00 - 16:15

Påmeldingsfrist 12 mai

Målgruppe for konferansen er leger, psykologer og ander faggrupper som møter, diagnostiserer og behandler pasienter med autisme, ADHD, Tourettes syndrom og /eller narkolepsi.

Godkjenninger: NPF: 7 timers vedlikeholdsaktivitet for spesialister. Legeforeningen: Spesialitet i barne- og ungdomspsykiatri 7 timer spesialiseringkurs, 7 timer spesialistenes etterutdanning; Spesialiteten i psykiatri: 7 timer spesialiseringkurs og 7 timer spesialistenes etterutdanning; Allmennleger: 7 valgfrie kurspoeng i etter- og videreutdanningen; Barnesykdommer: 6 timer spesialiseringkurs 6 timer i spesialistenes etterutdanning.

Målet med konferansen er å gi deltakeren generell kompetanse om søvnvansker og kompetansen til å gjenkjenne og behandle søvnvansker hos pasienten med autisme, ADHD og Tourettes syndrom. Narkolepsi er en søvnsykdom som har vist økt forekomst etter Pandemrix-vaksineringen i 2009 og en egen forelesning vil ta for seg status for sykdommen i Norge, oppdatert forskning på tilstanden, behandling og hvilke kjennetegn som kan gi grunnlag for mistanke om at de foreligger narkolepsi.

Deltakeravgift er kr. 600 inkluderer lunsj. Avgiften faktureres i etterkant. Reise og opphold dekkes av den enkelte. Hvis dere ønsker å overnatte på konferansehotellet oppgi bestillingskode: **helsemidt050614** Påmelding: [Trykk her](#)

Eller send mail til: ann.harriet.dalen@helse-midt.no

Påmeldingsfrist: 12.mai 2014

Klokkeslett	Program Tittel	Foredragsholder	
	09.30 – 09.40	Velkommen og kort introduksjon til dagen	Sigrid Aas
09.40 – 10.20	Søvn og søvnproblemer	Siri Waage	
10.20 – 10.35	Pause		
10.35 – 11.30	TS og søvn	Stine Knudsen	
11.30 – 12.30	Lunsj		
12.30 – 13.30	ADHD og søvn	Berit Hjelde Hansen	
13.30 – 13.45	Pause		
13.45 – 14.45	Søvnforstyrrelser hos personer med autisme: forekomst, utredning og behandling	Oddbjørn Hove	
14.45 – 14.55	Kort pause		
14.55 – 16.00	Narkolepsi	Stine Knutsen	

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

Om foreleserne

Stine Knudsen



Stine Knudsen er dansk/norsk spesialist i nevrologi med ph.d i "Narkolepsi og Hypokretinsystemet". Hun tok sin spesialistutdanning ved bl.a. Rigshospitalet samt Dansk Center for Søvnmedisin i Danmark. Hun har vært formand for Dansk Medicinsk Selskab for Søvnmedisin og publisert mange internasjonale artikler samt lærebøker om narkolepsi og andre søvnrelaterte tema. Hun er nå forskningsleder og phd.veileder for de nasjonale Pandemrix-narkolepsistudiene i Norge, underviser i norsk legespesialisering, samt nasjonal medicinsk rådgiver i narkolepsi og andre hypersomnier på NK.

Berit Hjelde Hansen



Berit Hjelde Hansen er lege, spesialist i barne- og ungdomspsykiatri med spesielt interessefelt nevropsykiatri. Hun har jobbet klinisk barne- og ungdomspsykiatri fra 1992, og arbeider nå på Nevroenheten ved BUP Nedre Romerike/Akershus Universitetssykehus HF. Tema for hennes doktorgrad er "Sleep Problems in Children with Anxiety and Attention Deficit/Hyperactivity Disorders

Siri Waage



Siri Waage, ph.d, jobber som rådgiver ved Nasjonal kompetansetjeneste for søvnsykdommer og postdoktor ved Universitetet i Bergen. Forskningsinteresser: Skiftarbeid, Søvn og Stress og helse

Oddbjørn Hove



Oddbjørn Hove er psykologspesialist med fordypning i habilitering. Til daglig jobber han i psykiatrisk poliklinikk for utviklingshemmede (PPU) ved Haugesund sykehus, Helse Fonna HF. Siden 2006 har han vært faglig leder for regionalt tyngdepunkt for autisme, utviklingshemning og psykiske vansker/alvorlig problematferd. I 2009 disputerte han til PhD-graden ved Universitetet i Bergen med en avhandling som omhandler psykiske lidelser og problematferd hos personer med utviklingshemning. I løpet av 2014 tiltrer han Amanuensis-II stilling ved Universitetet i Bergen.

Publisert: 24.02.2014 09:54

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Intensjonsavtale om kollektivtransport

Intensjonsavtale om kollektivtransport

Helse Midt-Norge RHF og Sør-Trøndelag fylkeskommune har i dag underskrevet intensjonsavtale om utvikling av kollektivtilbud utenfor tettbygde områder. Målet er å se på fylkeskommunens tilbringertjeneste og helseregionens pasientreiser i sammenheng.

Fylkeskommunen hadde i 2013 et forsøk i kommunene Oppdal og Rennebu for å prøve ut en tilbringertjeneste. Der innbyggere som bor i områder uten fast busstilbud kunne bestille offentlig transport etter egne takster. Transporten har vært utført enten med taxi eller med minibuss som har samlet opp passasjerer etter en oppsatt rute.

Forsøket viste at en mange av pasientene skulle reise til eller fra legetime eller behandling. Etter kontakt med Pasientreisekontoret ved St. Olavs Hospital ble rutene lagt opp slik at de skulle passe best mulig inn i reisemønsteret til pasientene. Fylkeskommunen planlegger å forlenge og utvikle forsøket med minimum ett år.

Intensjonsavtalen legger opp til at partene skal møtes og se om det finnes områder der en kan utveksle informasjon og ideer for å forbedre og effektivisere tilbringertjenesten, innenfor rammene for eksisterende avtaler med transportører.



[God stemning da fylkesrådmann Odd Inge Mjøen og administrerende direktør Trond Michael Andersen signerte intensjonsavtalen mellom Helse Midt-Norge og Sør-Trøndelag fylkeskommune \(klikk på bildet for å se det i stort format\)](#)

Publisert: 17.02.2014 11:51

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Foretaksmøter og styringsdokument

Foretaksmøter og styringsdokument

Helse Midt-Norge RHF har nå avholdt foretaksmøter for alle helseforetakene i regionen. Protokoll fra møtene og tilhørende styringsdokumenter for 2014 er tilgjengelige på web.

Her finner du [protokollene](#) og helseforetakenes [styringsdokumenter](#).



Publisert: 14.02.2014 13:39

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny grossistavtale for legemidler

Ny grossistavtale for legemidler

Alliance Healthcare Norge AS er tildelt kontrakt som ny grossist av legemidler og handelsvarer til sykehusapotek og helseforetak i Norge. Avtalen skal gjelde fra 1. januar 2015.

Sykehusapotekene har på vegne av de fire regionale helseforetakene i Norge gjennomført en anbudskonkurranse for å sikre ny kontrakt med grossist for legemidler og handelsvarer. Avtalen innebærer at legemiddelgrossisten Alliance Healthcare Norge AS skal brukes av alle sykehusapotek og helseforetak i landet. Avtalen gjelder fra 1. januar 2015 til 31. januar 2019, med mulighet for forlengelse i to år.

- En god avtale med grossist er viktig for å trygge våre leveranser av legemidler til sykehusets pasienter. Sikker tilgang til legemidler er en forutsetning for god pasientsikkerhet sier administrerende direktør Tore Prestegard.

Anskaffelsen er gjennomført i henhold til Lov om offentlig anskaffelse.

– Vi har vært opptatt av en god og åpen prosess og har evaluert tilbudene etter kriteriene kvalitet, pris, leveringssikkerhet og tilpasningsdyktighet. Etter en totalgjennomgang av tilbudene har Alliance Healthcare Norge AS levert det økonomisk mest fordelaktige tilbudet, og tildeles derfor kontrakten.

Verdien av kjøp fra grossist er estimert til ca. fire milliarder kroner årlig.

Klagefristen for tildelingen er satt til tirsdag 25. februar kl. 15:00.

Publisert: 11.02.2014 13:59

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Investerer for 1,1 milliarder kroner i 2014

Investerer for 1,1 milliarder kroner i 2014

Styret for Helse Midt-Norge RHF har vedtatt et investeringsbudsjett på 1,1 milliarder kroner for 2014. Nyanskaffelser innen IKT og medisinsk teknisk utstyr står for nær halvparten av investeringene i år.

- Helse Midt-Norge investerer for betydelige beløp hvert år og vi står foran enda større investeringer i årene framover. Skal vi sikre en bærekraftig økonomi der vi når våre mål om å modernisere og fornye sykehus og utstyr, er det nødvendig at vi holder våre budsjetter og forbedrer driften., understreker styreleder Marthe Styve Holte.

Resultatkravet for 2014 er på 535 millioner kroner. Foretaksgruppen vil med det styrke sin likviditet. Den er beregnet til 1,7 milliarder kroner. Nytt sykehus i Møre og Romsdal står først på prioriteringslista som er vedtatt og det arbeides med plan for investering i psykisk helsevern i Sør-Trøndelag (akuttpsykiatri på Østmarka).

Publisert: 06.02.2014 11:28

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Oppdraget til helseforetakene for 2014

Oppdraget til helseforetakene for 2014

Det gjennomføres foretaksmøter for helseforetakene i Midt-Norge 13. og 14. februar. Utkast til styringsdokument for de fem helseforetakene (Helse Møre og Romsdal HF, St. Olavs Hospital HF, Helse Nord-Trøndelag HF, Sykehusapotekene i Midt-Norge HF og Ambulanse HF) er nå behandlet og godkjent av styret for Helse Midt-Norge RHF. Endelig styringsdokument legges fram i foretaksmøtene og gjøres da gjeldende sammen med protokollen for møtene.

Styringsdokument for helseforetakene bygger på Helse Midt-Norges oppdragsdokument fra Helse- og omsorgsdepartementet. I tillegg fanger det opp konkrete oppgaver og pågående prosjekter i foretaksgruppen i Midt-Norge. På bakgrunn av diskusjonen i RHF-styret gjør administrerende direktør mindre korreksjoner fra mot foretaksmøtene.

Her er utkastene til styringsdokument for 2014 for helseforetakene:

[Helse Møre og Romsdal HF](#)

[St. Olavs Hospital HF](#)

[Helse Nord-Trøndelag HF](#)

[Sykehusapotekene i Midt-Norge HF](#)

[Ambulanse Midt-Norge HF](#)

Publisert: 06.02.2014 09:24

Oppdatert: 06.02.2014 11:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Konferanse: Jobb smart med IT

Konferanse: Jobb smart med IT

Den 12. mars inviterer Helse Midt-Norge IT, Hemit, til årets IT-konferanse for ledere og helsepersonell i Helse Midt-Norge. Sett av dagen til å lære mer om hvordan man kan jobbe smartere med IT.

Hemit Konferansen 2014 har fokus på innovasjon og samspillet mellom helse og IT. Vi håper konferansen kan gi noen svar på hvordan Helse Midt-Norge kan jobbe smartere ved hjelp av dagens og morgendagens IT-løsninger. Konferansen er også en viktig møteplass for ledere, helsepersonell og IT-ansatte i Helse Midt-Norge. I tillegg, stiller Hemit og våre viktigste leverandører med et stort og interessant stand-område.

Utdrag fra programmet:

- Helse Midt-Norges IKT satsning
- Anskaffelse av nytt felles EPJ i to regioner i Danmark
- Nytteverdi av visuelle løsninger i behandlingsforløpet ved sykehus i Danmark
- Ett skråblikk på innovasjon fra Idepoliklinikken ved Oslo Universitetssykehus
- Innovasjon i Helse Midt-Norge
- Samhandling mellom primærhelsetjeneste, DMS og sykehus
- Satsning på standardiserte pasientforløp ved St. Olavs sykehus
- Medisinsk forskning og regional forskningsbiobank i Midt-Norge
- IKT-løft i ambulansetjenesten i Midt-Norge

[Her finner du komplett program](#)

Konferansen er på Quality Airport Hotel Værnes, Stjørdal.

Vi har begrenset med plasser og ber deg registrere din påmelding så raskt som mulig, og senest innen 25. februar. Påmeldingsskjema finner du [her](#)

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



12. mars // Quality Airport Hotel Værnes // www.hemit.no

Publisert: 04.02.2014 09:17

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 6. februar

Sakspapirer for styremøte 6. februar

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF torsdag 6. februar er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon](#) på web. I forkant av styremøtet blir det også avholdt et styreseminar 5. februar.

Helse Midt-Norges styreadministrasjon gir tilgang til sakspapirer, protokoller, presentasjoner og møteplan mv for det regionale helseforetaket og regionens helseforetak.




Publisert: 31.01.2014 14:52

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nasjonal utviklingskonferanse for den akuttmedisinske kjede

Nasjonal utviklingskonferanse for den akuttmedisinske kjede

Helse Midt-Norge RHF og Helsedirektoratet arrangerer nasjonal utviklingskonferanse for den akuttmedisinske kjede i Trondheim onsdag 5. og torsdag 6. mars 2014. Sett av dagene om du vil være med på tenkning og faglige diskusjoner om veien videre for fagfeltet.

Konferansen er den tredje i en serie nasjonale konferanser som tidligere har vært avholdt i Tromsø og Bergen, og har fått navnet "Mot lysere tider - 2014".

I løpet av de to dagene i Trondheim løfter vi blikket og ser nærmere på hvordan medisinske, teknologiske og samfunnsmessige utviklingstrekk påvirker hele den akuttmedisinske kjeden.

Tema vil være:

- Styring og kvalitetsforbedring i prehospitaltjenester Om nytt akuttutvalg – mandat og utfordringer
- Aktuelle prosjekter i regi av helsemyndigheter, kommuner og helseforetak, bla.nasjonalt standard for håndtering av oppdrag i usikre områder
- Hvordan sikre kvalitet i tjenestetilbudene
- Avvikshendelser – hvordan bruke disse i styring og kvalitetsforbedring?
- Hjerteinfarktpasienter- Er prehospital trombolytisk behandling på vei ut?
- Håndtering av pasienter med alvorlig sinnslidelser/rusmiddelproblematikk

Program

Konferansens målgruppe er ledere og fagutviklere som har en rolle innen akuttmedisinsk kjede og prehospitaltjenester i kommune- og spesialisthelsetjenesten.

Konferansen betales av arrangøren, inkludert festmiddag. Deltagerne må selv dekke reise og overnatting.

Påmelding

Publisert: 31.01.2014 13:08

Hanne Sterten

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning: Midler til forbedringsprosjekter 2014

Utlysning: Midler til forbedringsprosjekter 2014

Helse Midt-Norge lyser ut midler til forbedringsprosjekter. Dette er en felles utlysning av samhandlings- og jobbgjennomføringsmidler. Søknader må godkjennes av helseforetakene før de sendes til Helse Midt-Norge. Søknadsfrist er 30. april.

Det lyses ut midler til forbedringsprosjekter som skal bidra til å utvikle tjenesten i tråd med mål i Strategi 2020 og samhandlingsreformens intensjoner:

- Styrket innsats for de store pasientgruppene
- Kunnskapsbasert pasientbehandling
- En organisering som underbygger gode pasientforløp
- Rett kompetanse på rett sted til rett tid.
- Økonomisk bærekraft

Arbeidet for å nå hovedmålene i Strategi 2020 konsentreres om strategiene «Bedre pasientsikkerhet og kvalitet» og «Effektivisere driften for å sikre økonomisk handlingsrom». Begge strategiene realiseres gjennom:

- Standardisering og effektivisering av pasientforløp og arbeidsprosesser støttet av hensiktsmessige IKT-løsninger
- Systematisk arbeid med helse, miljø og sikkerhet
- Bedre samhandling mellom enheter og nivåer i helsetjenesten
- Videreutvikle tverrfaglige, kompetente og bærekraftige fagmiljøer
- Ta i bruk pasientens egne ressurser

Dette er en felles utlysning av midler til:

Samhandlingsprosjekter (4 millioner)

Bedre oppgavedeling (20 millioner)

Satsingsområder for utlysningen i 2014

Prosjektene skal bidra til kvalitetsforbedring, ivareta pasientsikkerhet og bidra til bærekraftig og robust organisering av helsetjenesten, herunder bidra til å flytte tjenestene nærmere pasienten. Utlysningen skal stimulere til prosjekter som understøtter måloppnåelse i henhold til Helse Midt-Norges overordnede strategi 2020 og intensjonene i samhandlingsreformen. Kun søknader som er innenfor følgende satsingsområder vil vurderes:

- Ressursplanlegging og pasientflyt
- Færre unødige kontroller i spesialisthelsetjenesten
- Færre unødige henvisninger til spesialisthelsetjenesten
- Forbedringsarbeid for å styrke tjenestetilbudet innen rus og psykiatri
- Oppgaveoverføring mellom forvaltningsnivå og desentralisering av tjenester
- Bedre oppgavedeling, herunder særskilt fokus på
 - tiltak for å frigjøre tid for helsepersonell til pasientbehandling, forskning, innovasjon, utdanning av helsepersonell og opplæring av pasienter og pårørende
 - tiltak for å frigjøre tid for ledere, for å styrke ledelse nærmest pasientbehandlingen

Dette skal oppnås gjennom endret oppgavedeling og bruk av støttepersonell.

Prosjektene skal føre til varig endring i praksis. For å bedre kvaliteten i pasienttilbudet og styrke samhandlingen med primærhelsetjenesten med mål om sømløse pasientforløp, vektlegges følgende:

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

- Bedre oppgavedeling internt mellom profesjoner, enheter internt i foretaksgruppen og eksternt mot kommunehelsetjenesten. Oppgavedelingen og bruken av de samlede ressurser og kompetansen skal dekke pasientens behov i forløpet. Ved å optimalisere utnyttelsen av personellens kompetanse kan vi bidra til bedre tilbud til pasienten.
- Det er ønskelig med prosjekter som forbedrer arbeidsprosesser gjennom å ta i bruk nye arbeidsmetoder, utstyr og IKT.
- Det er behov for å redusere antallet kontroller og unødige henvisninger i samarbeid med kommunehelsetjenesten.

Prioritering av søknader, søknadsfrist og tildeling

Foretaksledelsen har ansvar for å prioritere søknader og sender samlet de prioriterte søknadene til Helse Midt-Norge RHF innen 30. april 2014. Det enkelte foretak beslutter frister og saksbehandling internt. [Søknadene skal skrives i vedlagte mal](#). Malen fylles ut på skjerm og sendes som utskrift eller pdf-fil til foretaksledelsen i eget HF. Søknader som ikke er i tråd med mal vil ikke bli vurdert.

Tildeling vil skje innen 20. juni 2014. Søknadene vil bli vurdert og behandlet av en vurderingskomite nedsatt av ledelsen i Helse Midt-Norge RHF. Helse Midt-Norge RHF forbeholder seg retten å fatte beslutning om endelig prioritering. Tildeling av midlene vil vedtas av fagdirektør og HR-direktør i Helse Midt-Norge RHF.

Søkekriterier

- Søker skal være ansatt i et helseforetak i Helse Midt-Norge
- Prosjektet skal være prioritert i HFet, og godkjent av nærmeste leder
- Prosjektgjennomføringen skal ligge på HF-nivå
- Ved samarbeidsprosjekter må det framkomme av søknaden og foreligge dokumentasjon som bekrefter dette. Dersom dokumentasjon på samarbeidet ikke foreligger vil søknaden ikke bli vurdert.
- Det kan ikke søkes om midler til å dekke overheadkostnader, faste lønnskostnader eller innkjøp av utstyr eller IKT-løsninger

Forpliktelser for mottak av prosjektstøtte

Underveis, og ved prosjektavslutning, skal det rapporteres til Helse Midt-Norge RHF i tråd med felles krav til rapportering. God dokumentasjon og evaluering vektlegges.

Ved spørsmål knyttet til utlysningen kan følgende kontaktes:

[Svanhild Jenssen](#), rådgiver samhandling, mobil: 992 26 549

[Karin I. Steen](#), seniorrådgiver fagavdelingen, mobil: 994 23 145

[Silje Paulsen](#), rådgiver HR-avdelingen, mobil: 477 50 773

Publisert: 28.01.2014 10:38

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye revisjonsrapporter av leverandører av vikartjenester

Nye revisjonsrapporter av leverandører av vikartjenester

Helseforetakenes Innkjøpsservice (HINAS) og de regionale helseforetakene har inngått nasjonale rammeavtaler med flere vikarbyrå for innleie av helsepersonell. For å sikre kvaliteten er det gjennomført en revisjon av flere av vikarbyråene.

Rammeavtalene skal bidra til at alle sykehus får dekket behovet for kompetente vikarer ved ferie, sykdom eller akutte behov av andre årsaker. Alle vikarbyråene skal ha høy faglig standard på sine tjenester og ha gode rutiner for kvalitetssikring og internkontroll. Allerede ved kontraktsinngåelse ble det gjort klart at det ville bli gjennomført revisjon av vikarbyråene i avtaleperioden.

- Det er viktig at vi gjør en revisjon tidlig i avtaleperioden for å sikre oss at alle forhold som ligger til grunn i avtalene blir etterlevd. Det er satt tydelige krav til leverandørene på mange områder. Dette er viktig for å sikre kvaliteten på prosessene internt hos vikarbyråene, ikke minst skal kravene til lønns- og arbeidsforhold etterleves. Kravene til kvalitet på tjenesten skal gi sykehusene trygghet for at de kjøper kvalitetssikrede tjenester fra kompetente og seriøse vikarbyrå, når de har behov for ekstra personell, sier personal- og organisasjonsdirektør i Helse Vest RHF og leder av styringsgruppen for Vikartjenester helsepersonell, Hilde Christiansen.

De varslede revisjonene startet juni 2013 og det foreligger nå rapport for Rent-A-Nurse Scandinavia AB, Rent-A-Doctor AB og Nurse Partner Norge AS som er leverandør av vikarer til sykepleier- og legespesialisttjenester.

HINAS og de regionale helseforetakene ser svært alvorlig på at leverandørene har brutt kravene som ligger til grunn for rammeavtalene, blant annet leverandørens system for kvalitetssikring og arbeidsmiljøloven.

Rapportene og varsel om funn finner du her:

[Rent A Nurse, varsel om funn](#)

[Rent A Doctor, varsel om funn](#)

[Nursepartner, varsel om funn](#)

Det varsles at tillitsbrudd kan få konsekvenser for Rent-A-Nurse Scandinavia AB, Rent-A-Doctor AB og Nurse Partner Norge AS som får en frist på 4 uker til å rette opp forholdene avdekket i revisjonen. Etter 4 uker vil det bli foretatt en kvalitetssikring av leverandørens systemer for å sikre at rutiner for kvalitetssikring og internkontroll er i henhold til rammeavtalene.

Revisjonen av vikarbyråene er gjennomført av Deloitte, som en uavhengig tredjepart på oppdrag fra de regionale helseforetakene. Tiltak og reaksjoner som settes i verk skjer også i tett samråd med advokatfirma Wikborg Rein.

Kontaktpersoner:

Personal- og organisasjonsdirektør i Helse Vest, Hilde Christiansen, 415 33 809.

Administrerende direktør i HINAS, Harald I. Johnsen, 979 68 880

[Revisjon av leverandører av vikartjenester](#)

[Nye revisjonsrapporter av leverandører av vikartjenester](#)

[Innleigde vikarar: Hinas og dei regionale helseforetaka tek grep](#)

[Krever streng kontroll med bruken av vikarer](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

[Helse Midt-Norge RHF](#)

[St. Olavs Hospital HF](#)

[Helse Nord-Trøndelag HF](#)

[Helse Møre og Romsdal HF](#)

[Rusbehandling Midt-Norge HF](#)

[Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

Bruk av fotodokumentasjon i ambulansetjenesten

En rekke medier omtaler i dag en tilsynssak om bruk av fotodokumentasjon i ambulansetjenesten i Midt-Norge og en undersøkelse som er utført ifbm dette. For å korrigere flere misvisende overskrifter som peker på at ambulanspersonell har delt pasientbilder på Facebook, noe det ikke er grunnlag for å hevde er et problem eller en utbredt praksis, velger vi derfor å legge ut rapporten i sin helhet sammen med informasjon om hvilke oppfølgingstiltak Ambulanse Midt-Norge HF har iverksatt i etterkant for å hindre nye avvik knyttet til bruk av foto i tjenesten.

Helsetilsynet har det siste året hatt flere tilsynssaker rundt om i landet knyttet til bruk av fotodokumentasjon i pasientbehandling og problemstillinger knyttet til deling av pasientrelatert informasjon. Ambulanse Midt-Norge HF har i forbindelse med en tilsynssak høsten 2013 blitt bedt om å utføre en spørreundersøkelse for å sjekke hvor utbredt fotodokumentasjon er, og hvordan man eventuelt håndterer dette. Det ble derfor gjennomført en spørreundersøkelse rettet mot alle ansatte i september hvor vi ba om tilbakemelding på hvorvidt ansatte mener det er hensiktsmessig/nyttig å bruke fotodokumentasjon som en del av pasientbehandlingen, hvorvidt og evt hvordan dette gjøres per i dag, samt at vi ba om innspill til tiltak som kan bidra til å klargjøre, støtte opp om eller innskjerpe praksis og opplæring knyttet til dette. Resultatene er oppsummert i en rapport som er oversendt til fylkeslegen i Sør-Trøndelag.

Spørreundersøkelsen viser at fotodokumentasjon i hovedsak er brukt til å dokumentere oversikt over eller videreformidle detaljer fra skadested som beslutningsstøtte til AMK, ansvarlig lege eller mottakende sykehus. Det oppgis også at det i noen tilfeller er tatt nærfoto av pasient i spesielle situasjoner hvor man har ansett dette som viktig for å gi riktig behandling videre eller for å formidle alvorlighetsgrad mht hvilket sykehus pasienten bør sendes til og med hvilken type transport (eksempelvis om pasient bør sendes til et sykehus med spesiell kompetanse på denne typen skade). I noen tilfeller er det også dokumentert skade på eget utstyr eller tatt bilder til læringsformål. Det er viktig å presisere at de fleste tilfeller hvor fotodokumentasjon er gjort ikke inkluderer pasienter og pasientsensitiv informasjon, samt at det også fremkommer i undersøkelsen at ansatte har fokus på pasientvern mht taushetsplikt og samtykke.

Videre er hovedoppsummeringen fra undersøkelsen at:

- 55% av respondentene mener det er behov for fotodokumentasjon i spesielle tilfeller.
- 1/3 av respondentene har benyttet foto som dokumentasjon.
- Hensikten med dette er i hovedsak å videreformidle oversikt eller detaljer fra skadested, nærfoto av skade på pasient (som for eksempel omfattende ekstremitetsskade før pakking), dokumentasjon av skade på eget utstyr, og for læringsformål.
- Bilder er i hovedsak formidlet videre i behandlingsskjeden som beslutningstøtte, eventuelt brukt til debrief og læringsformål.
- Privat utstyr er brukt i 2/3 av tilfellene der foto er tatt, og sletting fra privat utstyr synes ikke å bli gjort konsekvent.
- Det er uklart hvorvidt samtykke har vært innhentet i alle tilfeller der det har vært behov for det.
- Deling på sosiale media har forekommet, men i svært begrenset omfang (0,9%), og det framkommer ikke at dette har vært sensitiv informasjon.
- Blant respondentene synes det å være høy grad av bevissthet rundt aktuell problematikk og taushetsplikt, men det er usikkerhet knyttet til kompetanse og bevissthet blant mindre erfarent personell (eksempelvis lærlinger og vikarer).
- Sykehusforetakenes behov for dokumentasjon er ikke kartlagt.

I etterkant av saken er følgende tiltak iverksatt:

- Det er lagt ned forbud mot bruk av privat utstyr til fotodokumentasjon, samt minnet på at evt fotodokumentasjon skal inngå i pasientjournal og håndteres korrekt ihht både taushetsplikt, samtykke og journallov mht registrering av pasientdata.

- Egne retningslinjer er under utarbeidelse og vil bli innført i løpet av våren 2014. Som et ledd i dette er det også tatt opp behov for avklaring med sykehusforetakene om hva om er faktisk behov for denne typen dokumentasjon.
- Det er viet ekstra fokus på temaet i opplæring av lærlinger - både når det gjelder taushetsplikten, men også bevisstgjøring når det gjelder bruk av sosiale medier.
- Det jobbes med mer langsiktige IKT-prosjekter for å sikre at man har utstyr som muliggjør sikker kommunikasjon også av bilde/videomateriale mellom ambulanser, sykehus og legevakt. Som et første ledd i dette er det innført nettbrett i alle ambulansene, og det jobbes med å utrede etablering av sikre trådløse nettverk slik at mobile enheter som ambulanser også kan kobles til Norsk Helsenett.

Som Per Christian Juvkam, fagdirektør i Ambulanse Midt-Norge HF har uttalt ved mediehenvendelser, så er det viktig å presisere at Helsepersonell-loven og taushetsplikten ikke er noe nytt og skal overholdes, men det har ikke eksistert egne retningslinjer knyttet til bruk av foto i tjenesten - noe det vi dog ut i fra rapporten og den generell teknologiske utvikling ser at det er behov for. Ellers viktig å presisere at det ikke foreligger andre tilsynssaker rettet mot ansatte eller foretaket rundt dette med fotodokumentasjon eller brudd på taushetsplikten grunnet deling av informasjon i sosiale medier.

Hovedutfordringen slik vi ser det er at det er benyttet privat utstyr, da det ikke har vært tilgang på annet utstyr som har muliggjort en sikker håndtering av informasjon ihht lovverk. Det kommer frem at det er tydelig behov for bedre IKT-løsninger som kan støtte bruk av fotodokumentasjon i de tilfellene hvor dette er hensiktsmessig. Det er derfor viktig at man klarer å avdekke hvilke tilfeller dette er nyttig for pasienter og mottakere av fotodokumentasjon, samt etablere sikre kommunikasjonsløsninger som da muliggjør dette.

For mer informasjon, les hele [rapporten](#) og se [svarene](#) fra fylkeslegen i Sør-Trøndelag om vurdering av mulig pliktbrudd.



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > IKT-løft i ambulansetjenesten

IKT-løft i ambulansetjenesten

I forbindelse med insourcing av ambulansetjenesten gjennomføres et omfattende IKT-løft for å integrere tjenesten i spesialisthelsetjenesten. Foruten om PC-tilgang, standard programvare og infrastruktur til ambulansestasjonene som knytter tjenesten til Norsk Helsenett, gjøres det nå også et løft når det gjelder IKT-infrastruktur og systemer i ambulansene.

Virksomhetsregistrering i ambulansetjenesten fra 1. januar 2014

Ambulans Midt-Norge har fra 1. januar 2014 innført elektronisk registrering av virksomhetsdata. Dette er et av de viktigste tiltakene vi gjennomfører i toårsperioden til ambulansforetaket og gjøres både for å sikre bedre beslutningsgrunnlag, samt oppfylle lovpålagte krav om rapportering av kvaliteten på tjenesten – eksempelvis innrapportering til nasjonalt hjertestansregister. I praksis betyr dette at ansatte nå elektronisk via nettbrett eller PC registrerer data for hvert ambulansoppdrag som utføres; hvilken type behandling og medisiner som er gitt til pasient, hentested, tidspunkter og hendelsesforløp, osv. Dette vil etter hvert som vi får generert data, for eksempel gjøre oss i stand til å hente ut rapporter og svare på spørsmål om hvor mange pasienter flyttes fra sykehus A til sykehus B i løpet av et år, hvor mange av disse har hjertesykdommer, etc.

Tilrettelegging for fremtiden

For å få tilgang til fagsystemet for virksomhetsregistrering blir det installert nettbrett i alle ambulansene. Det er valgt nettbrett fordi en etterregistrering av data på PC både ville vært mer arbeidskrevende for de ansatte, samt krevd ytterligere investeringer i Pcer og programvare. Nettbrettene er også en forutsetning for å få til en digital arbeidsflate i ambulansene som etter hvert kan kobles til Norsk Helsenett, slik at man har en sikker kommunikasjon og integrering med sykehus og legevakt. Dette vil eksempelvis muliggjøre inkludering av ambulansetjenesten i bruk av elektronisk pasientjournal og sikker bilde/video-overføring til sykehus og legevakt.

Fagsystemer på apps

I tillegg til Ambustat, som er fagsystemet for registrering av virksomhetsdata, har man via nettbrettene også tilgjengeliggjort en rekke eksisterende applikasjoner som Felleskatalogen, app for legemiddelutregning, traumemanual og lignende faglige oppslagsverk. I tillegg jobber vi med å digitalisere våre egne faglige prosedyrer og retningslinjer (som i dag kun foreligger i papirversjon/bokformat), samt sjekklister for bil og medisinsk utstyr – nå kan man via app på nettbrettet gå igjennom sjekklister og sikre at ambulansen er klar til neste oppdrag og at man har fylt på med nødvendig medisinsk utstyr. Ved hjelp av nettbrettene kan vi dermed slippe en fordyrende kostnad knyttet til oppgradering av papirbaserte prosedyremanualer, samt effektivisere en del arbeidsprosesser som til nå har krevd innrapportering på papir.

IKT-løft i ambulansene

I løpet av ambulansforetakets toårsperiode er det budsjettet med ca 30,2 mill. kr til investeringer i IKT-utstyr i ambulansene. 4,5 mill kr er gått med til innkjøp av Transmobil-enheter (77 stk) – maskin-/programvare med kartsystem og informasjon fra AMK om oppdrag. 25 mill kr er satt av til oppgradering av nytt multimonitorsystem i 2014 (ca 130 stk) – maskin-/programvare for overvåking av pasientdata, eksempelvis EKG. Og 715.000 kr er investert i nettbrett (126 stk), dvs en sum på ca kr 5000 per stk/ambulans. I tillegg kommer utgifter til implementering og opplæring i forbindelse med nytt nødnett hvor man begynner med innfasing i Møre og Romsdal fra høsten 2014.

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Ny multimonitorløsning i 2014

Dagens multimonitorløsning, dvs det kliniske IKT-systemet som overvåker vitale pasientdata og sender informasjon fra ambulansen til sykehus, er foreldet og byttes ut med ny fra 2014. Etter nasjonal anbudskonkurranse i HINAS-regi er det nå tegnet kontrakt med Alere AS. Et innføringsprosjekt er under etablering og innebærer tett samarbeid mellom leverandør, ambulansetorget, Helse Midt-Norge IT (Hemit) og sykehusforetakene. Målet er å få implementert ny løsning innen juni 2014.

Publisert: 08.01.2014 15:32

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Best å føde i Midt-Norge

Best å føde i Midt-Norge

Sykehusene i Midt-Norge får gode tilbakemeldinger fra fødende kvinner. Den nasjonale brukerundersøkelsen som Kunnskapssenteret nå offentliggjør, viser at Helse Midt-Norge skårer høyest i landet på spørsmål om barseloppholdet og på nivå med resten av landet når det gjelder selve fødselen.

Det generelle bildet er at kvinner som har født i Norge og deres partnere stort sett har positive erfaringer med omsorgen i svangerskapet og under selve fødselen, men dårligere erfaringer med omsorgen etterpå. Det gjelder ikke minst de få dagene de er på barselavdelingen. Undersøkelsen er utført blant 8670 kvinner og deres partnere i fjerde kvartal 2011. Av dem svarte 4904 kvinner (56,6 prosent) og 1764 partnere.

Resultatene er nå publisert i rapporten Brukererfaringer med svangerskaps, fødsels- og barselomsorgen. De nasjonale resultatene viser også resultater for kommunehelsetjenesten. Det er dessuten laget egne rapporter for institusjonene i spesialisthelsetjenesten, helseforetak og regionale helseforetak.

Av de signifikante resultatene fra Midt-Norge går det fram at kvinner som har født på St. Olavs Hospital HF har bedre erfaringer enn landsgjennomsnittet under barseloppholdet når det gjelder forholdet til personellet, rammer og organisering og hvordan partneren ble ivaretatt. Også Orkdal sykehus skårer høyere enn gjennomsnittet for institusjoner når det gjelder rammer og organisering og hvordan partneren ble ivaretatt under barseloppholdet.

Her finner du rapportene om Helse Midt-Norge:

[Helse Midt-Norge RHF \(samlet resultat\)](#)

[Helse Møre og Romsdal HF](#)

[St. Olavs Hospital HF](#)

[Helse Nord-Trøndelag HF](#)

Mer informasjon finner du på nettsidene hos [Kunnskapssenteret](#).

Publisert: 08.01.2014 14:56

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nasjonalt helsebygg-foretak til Trondheim

Nasjonalt helsebygg-foretak til Trondheim

Helse Midt-Norge RHF har fått i oppdrag å etablere et felles nasjonalt helseforetak for å sikre samordning innen eiendom i løpet av 2014. Foretaket skal ha ansvar for oppgaver innen analyse, systematisering og formidling av kompetanse og erfaringer, samt rådgiving og byggherrefunksjon ved gjennomføring av investeringsprosjekter. Hovedkontoret for det nye helseforetaket som skal ha en desentralisert organisasjonsmodell, skal ligge i Trondheim.

- Dette er en anerkjennelse av det arbeidet som er utført og kompetansen som er bygget i Helsebygg Midt-Norge. Vår oppgave nå blir å sørge for at det nye helseforetaket blir et tjenlig verktøy for god gjennomføring av utbyggingsprosjekter for hele landet, sier adm.dir. Trond Michael Andersen i Helse Midt-Norge RHF.

I foretaksmøtet for de regionale helseforetakene i Oslo mandag 7. januar, ble det også bestemt at det skal opprettes et eget nasjonalt helseforetak for å sikre samordning av IKT-satsingen innen helsesektoren. Nasjonal IKT HF skal ha sitt hovedkontor i Bergen. De regionale helseforetakene skal også arbeide videre med å samordne og standardisere innkjøp/logistikk for å sikre en effektiv nasjonal løsning. Det er Helse Sør-Øst RHF som skal lede dette arbeidet.

Her finner du mer informasjon:

[Foretaksprotokoll og oppdragsdokument for 2014 legges ut her.](#)

[Statsråd Bent Høies sykehustale 7. januar 2014.](#)

Publisert: 07.01.2014 14:50

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye avtaler om spesialisert rehabilitering

Nye avtaler om spesialisert rehabilitering

Helse Midt-Norge RHF har i dag tildelt nye avtaler til private leverandører av spesialiserte rehabiliteringstjenester for en periode på 3 år med mulighet for forlengelse i 1 år. Avtalene gjelder fra 1. januar 2014

Det inngås avtaler med:

- Namdal Rehabilitering
- Kastvollen Rehabiliteringssenter
- Meråker Sanitetsforenings Kurbad
- Betania Malvik
- Coperiosenteret
- Selli Rehabiliteringssenter
- Røros Rehabiliteringssenter
- Smednes Trivselsgård
- Muritunet

Avtalene innebærer en klar økning av tilbudet innen kreftrehabilitering og psykiske lidelser, sier fagdirektør for helsefag forskning og utdanning Henrik Andreas Sandbu. Det er i samsvar med føringene som ble lagt til grunn i kravspesifikasjonen for anskaffelsen. Direktør for samhandling i Helse Midt-Norge RHF, Daniel Haga, sier at det med de nye avtalene også er lagt et godt grunnlag for økt samhandling med kommunene om rehabilitering. I 2014 vil det bli satt i gang dagrehabilitering og andre tiltak for nesten 11 millioner kroner som skal bidra til å styrke samhandlingen og utvikling av rehabiliteringsfeltet. For enkelte av leverandørene omfatter avtalene også ordningen «Raskere tilbake», som har pasienter som er eller er i ferd med å bli sykemeldt som målgruppe.

Til sammen vil Helse Midt-Norge bruke 264 millioner kroner på spesialisert rehabilitering i 2014. Mer utfyllende informasjon om innholdet i tjenestene blir lagt ut i januar 2014.

Publisert: 20.12.2013 14:29

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styrker den helhetlige rusbehandlingen

Styrker den helhetlige rusbehandlingen

Fra nyttår overføres ansvaret for tilbudene innen rusbehandling til de tre store sykehusforetakene i Midt-Norge og samtidig styrkes samarbeidet med de private samarbeidspartnere. – Den nylig framlagte nasjonale brukerundersøkelsen peker også på behovet for at vi jobber sammen med kommunene for å sikre god oppfølging tilrettelegging for en rusfri hverdag for den enkelte, sier avtroppende adm.dir. Dag Hårstad i Rusbehandling Midt-Norge HF.

Den første nasjonale undersøkelsen blant pasienter ved alle landets institusjoner innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) har intervjuet rundt tusen pasienter, og resultatene viser at det fortsatt er en vei å gå for å sikre helhet i behandlingsopplegget.

Rusbehandling Midt-Norge har kjørt jevnlig brukerundersøkelser som bekrefter betydningen av god samhandling mellom kommune, pasienten og pårørende. Hårstad som har ledet Rusbehandling Midt-Norge HF siden starten i 2004, sier at tverrfaglighet og helhetstenkning er en forutsetning for å lykkes.

– Derfor tok vi tidlig initiativ til samarbeidsavtaler med kommunene i Midt-Norge for å sikre gode overganger fra behandling til videre oppfølging i den enkeltes hjemkommune. På samme måte har vi hatt et nært samarbeid med de private institusjonene våre. Dette videreføres i ny organisering. Når rusforetaket nå blir en del av sykehusforetakene skal det gi enda bedre forutsetning for samarbeid med psykisk helsevern og de somatiske avdelingene ved sykehusene. Hovedutfordringen er fortsatt å sikre gode overganger mellom kommune og spesialisthelsetjeneste. Og her har vi gode eksempler som er verd å videreutvikle, sier Hårstad



Eksempel:

[Les mer om samarbeid om helhetlig pasientforløp i Surnadal kommune \(lenke til nyhetssak\)](#)

Undersøkelse:

[Her finner du mer om den nasjonale undersøkelsen \(lenke til Kunnskapscenterets nyhetssak\)](#)

Utvider avtalene med private

Helse Midt-Norge øker bruken av private rusbehandlingsplasser. I tråd med føringene fra Helse- og omsorgsdepartementet, utvides tilbudet ved Kvamsgrindkollektivet (NKS) og Lade Behandlingssenter (Blå Kors). Dette vil øke tilgjengelighet og kvalitet for:

- Pasienter med samtidige rus- og psykiske lidelser
- Pasienter med behov for akutt- og abstinensbehandling (avrusning)
- Gravide og småbarnsfamilier med rusproblemer
- Unge med omfattende hjelpebehov
- Voksne rusavhengige med omfattende hjelpebehov

Hårstad forventer betydelig reduksjon i ventetider og legger til at han ser med forventning frem til en ny opptrappingsplan for rusfeltet hvor helhet i behandlingsopplegget blir vektlagt i

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

større grad.

Publisert: 20.12.2013 10:59

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye avtaler om pasienttransport i Møre og Romsdal

Nye avtaler om pasienttransport i Møre og Romsdal

Helse Midt-Norge RHF er nå i ferd med å inngå nye avtaler om pasienttransport i Møre og Romsdal for en periode på 3 (+1) år. Avtalene trer i kraft i løpet av første halvår av 2014, men det blir nødvendig med ny runde for flere kommuner fordi det ikke forelå tilbud eller de innkomne tilbudene ikke ble godkjent.

Etter gjennomført konkurranse er innstillingen at det inngås følgende avtaler:

Herøy Taxisentral: Sande, Volda og Ørsta.

Lenes Bussreiser: Herøy, Norddal, Ulstein, Vanylven

Nordvest Taxi: Gjemnes, Halså, Haram, Molde, Nesset, Rauma, Rindal, Sandøy, Skodje, Sunndal, Surnadal, Tingvoll, Vestnes og Område 1 (Ålesund, Giske, Sula)

Helse Midt-Norge RHF vil umiddelbart over jul gjennomføre ny konkurranse for de kommunene hvor vi ikke har godkjente tilbud. Dette gjelder kommunene Aukra, Aure, Averøy, Eide, Fræna, Hareid, Kristiansund, Midsund, Smøla, Stranda, Sykkylven og område 2 (Ørskog/Stordal). Inntil nye avtaler er på plass gjelder dagens ordning med pasienttransport for disse kommunene.

Kontaktperson for media: Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås – mob.tlf. 934 98 136

Publisert: 20.12.2013 10:08

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

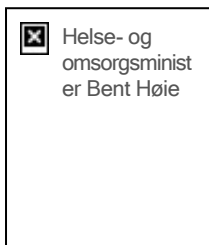
Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye styremedlemmer i Helse Midt-Norge RHF

Nye styremedlemmer i Helse Midt-Norge RHF

Helse- og omsorgsministeren offentliggjorde i dag sin innstilling til nye styremedlemmer i de regionale helseforetakene. Antallet eieroppnevnte styremedlemmer i de fire styrene er redusert fra 36 til 26 medlemmer. Over halvparten av styremedlemmene er kvinner.



Helse- og omsorgsminister Bent Høie

- Størrelsen på styrene har i flere sammenhenger vært til hinder for gode prosesser og grundige diskusjoner. Derfor mener jeg at det var riktig å redusere antallet eieroppnevnte styremedlemmer, sier helse- og omsorgsminister Bent Høie.

Kravet om at et flertall av de eieroppnevnte styremedlemmene til de regionale helseforetakene og sykehusene skal oppnevnes blant politikere, foreslått av kommuner og fylkeskommuner og Sametinget, er opphevet. Styrene skal settes sammen med en kompetanse som samlet sett står i forhold til de oppgaver styret har og de utfordringer det regionale helseforetaket står overfor.

- Jeg er godt fornøyd med styremedlemmene som nå blir oppnevnt. Dette er personer med kompetanse og kvalifikasjoner til å gjøre gode

beslutninger for sykehusene og befolkningen, sier Høie.

Styrene i de regionale helseforetakene er de øverste ansvarsorganene i helseregionen. Styrene skal påse at helseforetakene i regionene gir gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til befolkningen i regionen. Styret har ansvar for at de helsepolitiske målene nås innenfor rammene som Stortinget har vedtatt. Styrene består av både eieroppnevnte styremedlemmer og styremedlemmer som er valgt av de ansatte. Styremedlemmene skal som styremedlemmer ikke representere geografiske områder, politiske organisasjoner eller andre interessegrupper.

Selve oppnevningen av styremedlemmene for de regionale helseforetakene finner sted i foretaksmøtene 7. januar 2014. Styremedlemmene oppnevnes for en periode på to år.

Styret i Helse Midt-Norge RHF vil bestå av følgende styremedlemmer

Styremedlemmer oppnevnt av eier

Marthe Styve Holte - leder
 Ola Strand (ny) - nestleder
 Vigdis Harsvik
 Tore Kristiansen
 Paul Steinar Valle (ny)
 Brit Tove Welde (ny)

Ansattrepresentanter

Ellen Marie Wøhni
 Bjørg Henriksen
 Tore Brudeseth
 Rune Heggedal

Publisert: 19.12.2013 10:55

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

2013



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye revisjonsrapporter av leverandører av vikartjenester

Nye revisjonsrapporter av leverandører av vikartjenester

Helseforetakenes Innkjøpsservice (HINAS) og de regionale helseforetakene har inngått nasjonale rammeavtaler med flere vikarbyrå for innleie av helsepersonell. For å sikre kvaliteten er det gjennomført en revisjon av flere av vikarbyråene.

Rammeavtalene skal bidra til at alle sykehus får dekket behovet for kompetente vikarer ved ferie, sykdom eller akutte behov av andre årsaker. Alle vikarbyråene skal ha høy faglig standard på sine tjenester og ha gode rutiner for kvalitetssikring og internkontroll. Allerede ved kontraktsinngåelse ble det gjort klart at det ville bli gjennomført revisjon av vikarbyråene i avtaleperioden.

- Det er viktig at vi gjør en revisjon tidlig i avtaleperioden for å sikre oss at alle forhold som ligger til grunn i avtalene blir etterlevd. Det er satt tydelige krav til leverandørene på mange områder. Dette er viktig for å sikre kvaliteten på prosessene internt hos vikarbyråene, ikke minst skal kravene til lønns- og arbeidsforhold etterleves. Kravene til kvalitet på tjenesten skal gi sykehusene trygghet for at de kjøper kvalitetssikrede tjenester fra kompetente og seriøse vikarbyrå, når de har behov for ekstra personell, sier personal- og organisasjonsdirektør i Helse Vest RHF og leder av styringsgruppen for Vikartjenester helsepersonell, Hilde Christiansen.

De varslede revisjonene startet juni 2013 og det foreligger nå rapport for Vikarlæger.dk A/S og Medicotrust A/S som er leverandør av vikarer til legespesialisttjenester.

HINAS og de regionale helseforetakene ser svært alvorlig på at begge leverandørene har brutt kravene som ligger til grunn for rammeavtalene, blant annet leverandørens system for kvalitetssikring og arbeidsmiljøloven (link til rapport og varsel om funn). Det varsles at tillitsbrudd kan få konsekvenser for Vikarlæger.dk A/S og Medicotrust A/S, som får en frist på 4 uker til å rette opp forholdene avdekket i revisjonen. Etter 4 uker vil det bli foretatt en kvalitetssikring av begge leverandørens systemer for å sikre at rutiner for kvalitetssikring og internkontroll er i henhold til rammeavtalene.

Revisjonen av vikarbyråene er gjennomført av Deloitte, som en uavhengig tredjepart på oppdrag fra de regionale helseforetakene. Tiltak og reaksjoner som settes i verk skjer også i tett samråd med advokatfirma Wikborg Rein. Kontaktpersoner:

Personal- og organisasjonsdirektør i Helse Vest, Hilde Christiansen, 415 33 809.

Administrerende direktør i HINAS, Harald I. Johnsen, 979 68 880

Dokumenter i saken

- [Medicotrust - Varsel om funn etter revisjon - krav om retting](#)
- [Revisjonsrapport Medicotrust](#)
- [Vikarlæger.dk - Varsel om funn etter revisjon - krav om retting](#)
- [Revisjonsrapport Vikarlæger.dk](#)

Publisert: 16.12.2013 11:41

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sykehusene får ansvar for ambulansedriften fra 2015

Sykehusene får ansvar for ambulansedriften fra 2015

Ambulansene i Midt-Norge blir fra 2015 en del av sykehusenes virksomhet. Styret for Helse Midt-Norge RHF holder dermed fast ved planen om at ambulanseforetaket skulle fungere i en periode på to år for å ivareta harmonisering da man i 2013 overtok etter de private driverne.

Ambulanseforetaket fikk ros for det arbeidet som er gjort så langt og styret understreket at de prehospitaltjenestene i Midt-Norge skal være en integrert del av spesialisthelsetjenesten. Høy kvalitet og god tilgjengelighet i disse tjenestene er nødvendige for å kunne møte utfordringene som er beskrevet i Strategi 2020.

Styret viser til at det i det videre integreringsarbeidet er vesentlig med et tett samarbeid mellom Ambulans Midt-Norge HF og de mottakende sykehusforetakene. Styret ber om at det igangsettes et forprosjekt som har som mål å avklare hvilke formelle prosesser som må gjennomføres og hvilke øvrige rammebetingelser som må være på plass for å få til en vellykket overføring til sykehusforetakene.

Styret legger til grunn at arbeidsmiljølovens bestemmelser om ansattes rettigheter ved virksomhetsoverdragelse, jf. arbeidsmiljølovens kapittel 16, anvendes. Helse Midt-Norges omstillingsavtale legges til grunn ved overføringen av ansatte.

Publisert: 12.12.2013 14:27

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Tre AMK-sentraler i Helse Midt-Norge

Tre AMK-sentraler i Helse Midt-Norge

Styret for Helse Midt-Norge RHF har vedtatt å endre AMK-strukturen slik at det skal være en AMK-sentral i hvert helseforetak. Det betyr at AMK-funksjon i Ålesund, Trondheim og Namsos. AMK i Molde fases ut når nytt nødnett etableres i Møre og Romsdal.

- Vi har hatt en grundig diskusjon i regionstyret før vedtak ble fattet. Det har vært en grundig prosess i forkant og alle synspunkter er kommet fram. Derfor mener jeg vi nå har fått et godt grunnlag for å sikre befolkningen en trygg og effektiv AMK-tjeneste. Utbygging av det nye nasjonale nødnettet blir et viktig bidrag i dette og kommer først på plass i Møre og Romsdal, sier fung. styreleder Kaare Gjønnes i Helse Midt-Norge RHF.

Publisert: 12.12.2013 13:42

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Varsler program for pasientsikkerhet og kvalitet

Varsler program for pasientsikkerhet og kvalitet

Helse Midt-Norge kommer til å etablere et eget program for pasientsikkerhet og kvalitet. Utvikling av programmet vil ta utgangspunkt i regionens kvalitetsstrategi, videreføring av den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen og HMS.

- Jeg ønsker å komme tilbake til styret med et offensivt program som skal bidra til en gjennomgående kvalitetskultur og økt vekt på forbedringsarbeid. Det vil bli lagt vekt på at vi skal ha en bred og åpen prosess i dette arbeidet, sier adm.dir. Trond Michael Andersen i Helse Midt-Norge RHF.

I den rullerte Strategi 2020 som styret for Helse Midt-Norge RHF behandlet torsdag, heter det at hovedmålene vil være å sikre bedre pasientsikkerhet og kvalitet og effektivisere driften for å sikre økonomisk handlingsrom. Dette skal realiseres gjennom:

- Standardisering og effektivisering av pasientforløp og arbeidsprosesser støttet av hensiktsmessige IKT-løsninger
- Systematisk arbeid med helse, miljø og sikkerhet
- Bedre samhandling mellom enheter og nivåer i helsetjenesten
- Videreutvikle tverrfaglige, kompetente og bærekraftige fagmiljøer
- Ta i bruk pasientens egne ressurser

Publisert: 12.12.2013 10:36

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 12. desember

Sakspapirer for styremøte 12. desember

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 12. desember er tilgjengelige i [vår styreadministrasjon på web](#).



Publisert: 05.12.2013 16:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > IBM skal levere økonomi- og logistikkssystem

IBM skal levere økonomi- og logistikkssystem

Helse Midt-Norge RHF og IBM har inngått avtale om IT-system for økonomi og logistikk. Avtalen som ble signert fredag 6. desember 2013 har en mulig økonomisk ramme på 210 millioner kroner, inkludert opsjoner.

Avtalen som nå er signert omfatter implementering av systemløsning for økonomi og logistikk, samt applikasjonsdrift.

Framdriftsplanen tilsier at systemet rulles ut fra 2015 og skal være i bruk i hele foretaksgruppen i løpet av 2016.

- Vi skal nå etablere prosjekt for det som blir et helhetlig økonomi- og logistikkssystem for helseforetakene i Midt-Norge. IBM vant den utlyste konkurransen og vi ser fram til å få et system som skal sikre god økonomistyring, bidra til økt automatisering, effektivisering, elektronisk samhandling og bedre styringsinformasjon og beslutningsstøtte, sier adm.dir. Trond Michael Andersen i Helse Midt-Norge RHF.

- IBM har som mål å levere gode totalløsninger til våre kunder. At Helse Midt-Norge har valgt IBM, bekrefter at vi har både den kompetanse og gjennomføringsevne som skal til for å bidra til smarte løsninger i helse-Norge, sier Arne Norheim, administrerende direktør i IBM.



Klar for første etappe i prosjektet: Arne Norheim, administrerende direktør i IBM Norge og Trond Michael Andersen, administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF

Publisert: 06.12.2013 08:53

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Scorer godt på nasjonale kvalitetsindikatorer

Scorer godt på nasjonale kvalitetsindikatorer

Helsedirektoratet offentliggjorde resultater for nasjonale kvalitetsindikatorer 28. november. Helse Midt-Norge kommer godt ut i de fleste indikatorene, men har rom for forbedring.

Direktoratet presenterte 23 nye indikatorer i tillegg til resultater for de 25 indikatorene som allerede har vært tatt i bruk. De nye indikatorene handler mest om rusbehandling og psykisk helsevern.

I en kommentar til tallene sier assisterende fagdirektør Hans Ole Siljehaug at Midt-Norge som region kommer spesielt bra ut når det gjelder pasienterfaringer ved somatiske tjenester, dvs. fysisk helse.

- Det er veldig positivt at data fra kvalitetsindikatorene offentliggjøres, sier Siljehaug. Det gir mer oppmerksomhet på kvaliteten på tjenestene våre, og det fører til forbedring på sikt.

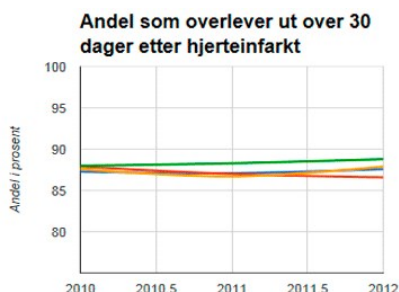
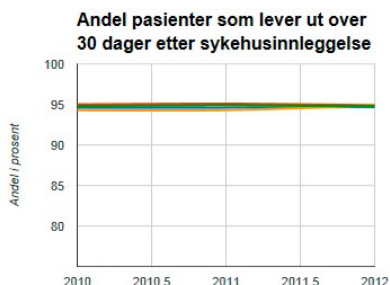
Overlevelse etter sykehusinnleggelse

En indikator måler andelen av pasienter som lever ut over 30 dager etter et sykehusopphold. Her scorer Helse Midt-Norge godt på totaloverlevelse, dvs. for alle diagnoser sett under ett, og for hjerteinfarkt, hjerneslag og hoftebrudd.

Fargekoder for grafene nedenfor

- Hele landet
- Helse Nord-Trøndelag HF
- Helse Møre og Romsdal HF
- St. Olavs Hospital HF

Klikk på grafene for å se dem i full størrelse



2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

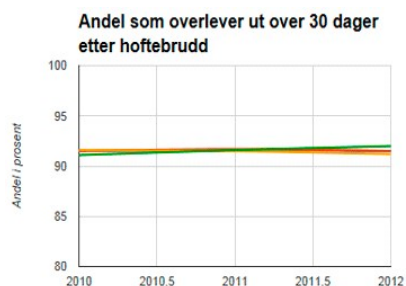
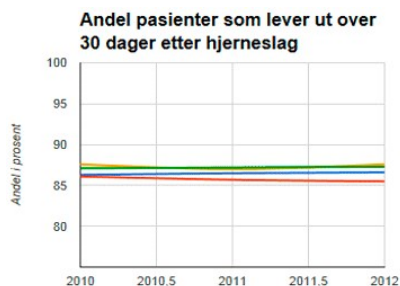
- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

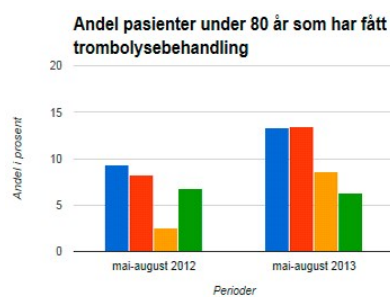
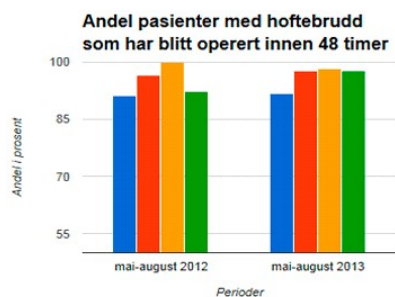
[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!

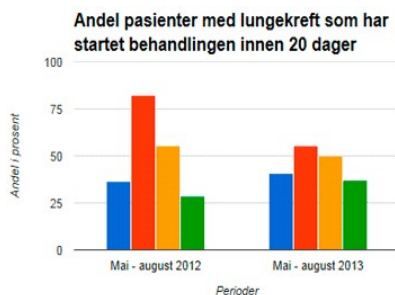


- God overlevelseshandel etter hoftebrudd kan ha sammenheng med at regionen ligger helt på topp når det gjelder andel pasienter med lårhalsbrudd som blir operert innen 48 timer, sier Siljehaug.

For hjerneslagspasienter er resultatene gode, selv om det synes å være et forbedringspotensiale når det gjelder trombolysebehandling av voksne pasienter under 80 år.



Helse Midt-Norge ligger god an i forhold til de andre helseregionene når en ser på andelen kreftpasienter som lever mer enn fem år etter at de har fått diagnosen. Dette gjelder for pasienter med tykktarmskreft, lungekreft og spesielt prostatakreft. Sykehusene i regionen må fokusere på å øke andelen lungekreftpasienter som starter behandling innen 20 dager etter at diagnosen er stilt.



- Innen psykiatrien viser tallene at vi fortsatt har utfordringer med å holde ventetidene nede, samtidig som fastlegene gir oss gode tilbakemeldinger om de distriktpspsykiatriske sentrene, avslutter Siljehaug

Mer informasjon:

- [Helsedirektoratets nyhetsmelding](#)
- [Helsedirektoratets introduksjon til kvalitetsindikatorene](#)
- [Kunnskapssenterets notat om overlevelse og reinleggelser i norske sykehus](#)
- [Oversikt over kvalitetsindikatorer hos helsenorge.no](#)

Publisert: 04.12.2013 09:08

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Hans Ole Siljehaug ass. fagdirektør i Helse Midt-Norge

Hans Ole Siljehaug ass. fagdirektør i Helse Midt-Norge

Hans Ole Siljehaug er konstituert i stillingen som assisterende direktør for helsefag, forskning og utdanning i Helse Midt-Norge RHF i perioden ut 2014. Siljehaug kommer fra St. Olavs Hospital



Konstituert assisterende
fagdirektør Hans-Ole Siljehaug

Hans-Ole Siljehaug har de siste to årene jobbet med samhandling og pasientsikkerhet ved St. Olavs Hospital HF. Før dette var han klinikkssjef ved [Klinikk for anestesi og intensivmedisin](#) i samme helseforetak. Han er utdannet anestesilege

Publisert: 03.12.2013 09:25

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sykehusene kan – og må bli mer effektive

Sykehusene kan – og må bli mer effektive

Riksrevisjonen la denne uka fram sin undersøkelse av effektivitet i norske sykehus. Hovedkonklusjonen er at sykehusene kan bli mer effektive og at det er mye å lære gjennom å sammenligne seg med andre når det gjelder liggetid, behandlingsforløp og utnyttelse av operasjonsstuer.

- Sammenligningene som er gjort viser at sykehusene i Midt-Norge driver godt, men at det også finnes konkrete områder der vi kan bli bedre. Her har vi mye å hente. Riksrevisjonens rapport gir et godt bilde av forskjeller mellom sykehus og at denne type analyser kan brukes til å endre egen organisering og forbedre hverdagen i våre sykehus. Mer effektiv drift ett sted kan frigjøre ressurser som kan brukes på god pasientbehandling et annet sted, sier adm.dir. Trond Michael Andersen i Helse Midt-Norge RHF.

Riksrevisjonen peker på at kapasiteten ved operasjonsstuene er den viktigste flaskehalsen for å kunne operere flere pasienter. Undersøkelsen viser at det varierer mye i hvilken grad sykehusene utnytter kapasiteten på operasjonsstuene. I halvparten av de operasjonsstuene som er undersøkt, trilles første pasient inn etter kl. 8.30, og i halvparten av operasjonsstuene avsluttes siste operasjon før kl. 14.30. Rapporten dokumenterer at det er til dels betydelige forskjeller mellom sykehusene i Midt-Norge også på dette området.

Undersøkelsen viser at det blant sykehusene er store variasjoner i gjennomsnittlig liggetid. Gjennomsnittlig liggetid varierer fra

- tre til elleve dager for innsetting av hofteprotese
- fem til ti dager for operasjon av hoftebrudd
- null til fire dager for operasjon av korsbånd
- sju til elleve dager for operasjon av tykktarmskreft

Dersom alle sykehusene hadde hatt gjennomsnittlig liggetid på samme nivå som det sykehuset som har kortest liggetid, ville antall liggedøgn hvert år kunne ha blitt redusert med omtrent

- 14 000 liggedøgn for innsetting av hofteprotese (34 prosent)
- 11 000 liggedøgn for operasjon av hoftebrudd (19 prosent)
- 1400 liggedøgn for operasjon av korsbånd (100 prosent)
- 3900 liggedøgn for operasjon av tykktarmskreft (24 prosent)

- Forbedringsarbeid er en kontinuerlig prosess og effektiv utnyttelse av ressursene våre vil alltid være på dagsorden. Helseforetakene våre er nå midt oppe i arbeidet med å legge budsjett for 2014 og å identifisere tiltak som kan gi økt effektivitet. Riksrevisjonens undersøkelse viser at analyser av egen virksomhet og sammenligning med andre, kan gi oss nye svar enn de vi hadde i går. Helse Midt-Norge kommer til å ha oppmerksomheten rettet mot slike prosesser framover, sier Andersen.

[Her kan du laste ned og lese Riksrevisjonens undersøkelse \(lenke\)](#)

Publisert: 29.11.2013 12:42

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kraftsamling for eHelse-satsing

Kraftsamling for eHelse-satsing

Sykehusene i Midt-Norge rydder nå plass for en historisk satsing på eHelse. Om noen år skal dagens pasientadministrative system (PAS) og elektroniske pasientjournal (EPJ) skiftes ut, og forarbeidet er allerede i gang. IKT-strategien bygger på visjonen «En innbygger – én journal».

- IKT blir en viktig driver for endring i helsetjenesten framover. Når sykehusene i Midt-Norge skal få nytt journalsystem, er det selve motoren for håndtering av pasientinformasjon som skiftes ut. Det er en krevende øvelse og vår ambisjon er at dette både skal styrke samhandlingen innad i sykehusene, mellom tjenestenivåer og gi pasienten tilgang og eierskap til egne helseopplysninger, sier adm.dir. Trond Michael Andersen i Helse Midt-Norge RHF.



I motsetning til andre deler av landet, har spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge i flere år hatt felles plattform og systemlikhet. Det gir et godt utgangspunkt for arbeidet med fornying. De siste årene er det også utviklet og testet system for å understøtte behandling og medisinering. Gjennom eKurve-prosjektet er det kjørt piloter i sykehus i alle helseforetak. Erfaringene fra dette arbeidet blir viktige for foretaksgruppens videre satsing innen IKT. En framtidig løsning skal ivareta slik funksjonalitet.

Andersen understreker at IKT-systemene skal bidra til økt pasientsikkerhet og en mer effektiv organisering av virksomheten. De siste to årene har fagfolk fra alle helseforetak deltatt i arbeidet med å utvikle en framtidsrettet strategi. Nå skal det utarbeides en kravspesifikasjon og deretter utlyses en konkurranse. Det å skifte til ny «motor» vil involvere alle fagmiljøer og samarbeidspartnere – og det vil ta tid. IKT-strategien har en horisont på fem år.

Arbeidet som påbegynnes, vil også gi kunnskap og erfaringer som vil være nyttige for et nasjonalt prosjekt for «En innbygger – én journal» som ledes av Helsedirektoratet (prosjektet er basert på Stortingsmeldingen som ble lagt fram på forsommeren 2013). Et hovedtiltak er å innføre en felles strukturert elektronisk pasientjournal med som gir beslutningsstøtte for helsepersonell.

- For å kunne gjennomføre dette IKT-løftet må vi samle krefter og gi tydelig prioritet for arbeidet med nytt PAS/EPJ-system. Det er også viktig at vi har full oppslutning om denne strategien. Innsatsen på dette området i årene som kommer, vil få stor betydning for både pasienter og ansatte i helsetjenesten, sier Andersen.

[Her finner du Helse Midt-Norges temaside om IKT i helsetjenesten](#)

Du finner oss også på Facebook:

- [Ehelse - er en felles vegg med informasjon fra Helse Midt-Norge RHF og HEMIT](#)
- [eHelse - er en åpen gruppe om dette temaet der alle kan bli medlem](#)

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Statsråd Høie: Regionene skal bestå

Statsråd Høie: Regionene skal bestå

Helse- og omsorgsminister Bent Høie besøkte i dag Helse Midt-Norge RHF i Stjørdal. De regionale helseforetakene fortsetter som i dag inntil Nasjonal helse- og sykehusplan er på plass. Stortingets rolle skal styrkes, sykehusene skal bli mer selvstendige, men helseregionene vil bestå.

Statsråden møtte en lydhør og engasjert forsamling i Stjørdal. I tillegg til de ansatte var også regionalt tillitsvalgte, brukerrepresentanter og styreleder til stede, og fikk høre en minister som var opptatt av å lytte og lære. Han brukte mye tid på å snakke om det kommende arbeidet med Nasjonal helse- og sykehusplan.

- Dette er et omfattende arbeid, og vi må få til en åpen prosess, sa Høie. - Stortinget ønsker en operativ sykehusplan som kan fungere som et styringsverktøy, og det er viktig at fagfolk og andre aktører deltar i utformingen.

- Pasient- og brukerorganisasjonene må også sterkt inn i dette arbeidet. Pasientene er ofte de mest radikale endringsagentene i helsevesenet, og skaper tillit til og legitimitet for vanskelige beslutninger. Høie understreket de regionale helseforetakenes rolle i arbeidet med sykehusplanen.

Selv om Høie presiserte at det er for tidlig å si noe om hvordan planen vil bli, ønsker han å bygge videre på helseregionene.

- Selv om sykehusene eventuelt blir en del av porteføljen til Helsedepartementet er det ikke mulig å flytte alle oppgavene til Oslo. Vi må bevare nærheten til pasientene, poengterte Høie, og sa også at det fortsatt vil være stort behov for kompetansen til de som jobber i de regionale foretakene.

Statsråden fikk spørsmål fra salen, blant annet om IKT og finansieringen av styre utviklinger. Han svarte at IKT i dag ofte er et hinder for å gjennomføre ting en ønsker. Lovverket er utgått på dato, og personvernretningslinjene er tilpasset en papirbasert verden og en gammeldags kultur. Nye dataløsninger må støtte opp under pasientbehandling i nærmere samarbeid med pasienten. - Målet må være at ingen beslutninger skal tas om deg om de ikke også tas sammen med deg, sa Høie.

Regjeringen vil også se på hvordan finansieringsordningen kan legge bedre til rette for IKT-utvikling, utdanning og forskning.



Helse- og omsorgsminister Bent Høie besøker Helse Midt-Norge RHF

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

Høie ble også utfordret på temaet HMS og pasientsikkerhet. Han fortalte at dette er ting han prioriterer høyt, og at det er mye helsesektoren kan lære av oljesektoren. Det er viktig at ledere i helsesektoren går foran og setter dagsordenen.

Publisert: 19.11.2013 11:57

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Lågare eigendel for pasientreiser over regiongrensa

Lågare eigendel for pasientreiser over regiongrensa

Pasientar skal ikkje betale høgare eigendel når reisa er til nærmaste stad ein kan få behandling, uavhengig av om dette er over regionsgrensa. I dag signerte dei regionale helseføretaka avtala som sikrar denne ordninga.

No er det slutt på at pasientar skal betale høgare eigendel om dei vel å reise til næraste behandlingsstad, når næraste behandlingsstad ligg i ein annan region. Nokre stadar er reisa til nærmaste behandlingstilbod i eigen region vesentleg lengre enn alternativet i grenseregionen. Forskjellen i reisetid, samt reisekostnad har dermed vore så store at det har verka urimeleg, både overfor pasienten og rent samfunnsøkonomisk. Sidan alle helseregionane har opplevd den same utfordringa, er det semje om ei avtale som innfører likt unntak frå lov og forskrift av det som gjeld i dag. Alle dei fire regionale helseføretaka har slutta seg til avtalen som skal sikre mest mogleg lik praksis.

Endringa skal ikkje påverke legane sin tilvisingspraksis. Fritt sjukehusval gjeld som før berre reiser til planlagt behandling, og ikkje øyeblikkeleg hjelp.







Publisert: 18.11.2013 14:07

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse- og omsorgsminister Bent Høie på besøk

Helse- og omsorgsminister Bent Høie på besøk

Tysdag 19.11. besøker statsråden Helse Midt-Norge RHF, lågterskeltilbod for psykisk helse i Stjørdal kommune, Kvamsgrindkollektivet og St. Olavs Hospital.

Statsråden startar sitt program hos Helse Midt-Norge RHF der han møter leiing og tilsette for å diskutere sjukehuspolitikken framover. Statsråden held innlegg.

Etterpå møter Høie kommunepsykolog, fagkoordinator og fastlege i Stjørdal kommune om lågterskeltilbodet innanfor psykisk helse i kommunen, før turen går til NKS Kvamsgrindkollektivet i Trondheim. Dette private tilbodet innan rusbehandling har i mange år vore ein del tenesta. Statsråden får ei omvising der han får sjå dagaktivitetar og korleis tilsette og brukarar bur ved kollektivet - og han spiser lunsj med tilsette og brukarar.

Siste del av under besøket finn stad på St. Olavs Hospital. På ortopedisk klinikk på Bevegelsessenteret er temaet er arbeidet med standardiserte pasientforløp i regionen. Høie får høyre om sjukehuset sitt fast track-prosjekt der mellom anna betra logistikk, tverrfagleg samarbeid og kontinuerleg rapportering av resultat har ført til reduserte ventetider og liggetider, noko som er godt motteke av pasientar og tilsette. Statsråden skal også ha møte med lokale tillitsvalde.

Publisert: 18.11.2013 12:18

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Statsråd Høie åpnet portal for kvalitetsresultater

Statsråd Høie åpnet portal for kvalitetsresultater

Helse- og omsorgsminister Bent Høie åpnet i dag portalen <http://www.kvalitetsregistre.no>, som inneholder resultater fra de nasjonale kvalitetsregistrene.

Overlege Bent Indredavik presenterte resultatene fra hjerneslagsbehandlingen i Midt-Norge

Siden 2009 har helsemyndighetene satset systematisk på å bygge opp nasjonale medisinske kvalitetsregistre i Norge. Dette har resultert i at pasienter innenfor 45 sykdoms- eller behandlingsgrupper nå har mulighet til å få sin behandling kvalitetssikret. Og flere kvalitetsregistre vil komme.

De regionale helseforetakene har en sentral rolle i arbeidet med kvalitetsregistrene. Helse Midt-Norge RHF har ansvar for Norsk karkirurgisk register NORKAR, Norsk hjerteinfarktregister, Norsk hjerneslagregister, Norsk ryggmargsskaderegister NorSCIR. Norsk hjertesviktregister vil legges til i regionen i 2014. Det er St. Olavs Hospital som driver de nasjonale kvalitetsregistrene i regionen på vegne av Helse Midt-Norge RHF.

Portalen gir en felles inngang til resultatene fra registrene.

- Hovedhensikten med registrene og portalen er at hvert enkelt sykehus skal kunne se om resultatene deres avviker fra de andre sykehusene sine. Da vil de som regel gjennomgå rutinene sine for å komme på nivå med de andre, sier overlege Bent Indredavik som er prosjektleder for Norsk Hjerneslagsregister. Han forteller om gode erfaringer ved søsterregisteret i Sverige, Riks-stroke (<http://www.riks-stroke.se>).

Hjerneslagsregisteret har hatt en pilotfase der åtte sykehus har rapportert inn data. Fra og med 2014 vil alle sykehus i landet være med i registeret.

- Resultatene viser at det er jevnt over høy kvalitet over slagbehandlingen, selv om det er en del variasjon og forbedringspunkter som sykehusene bør ta tak i, sier Indredavik.

www.kvalitetsregistre.no har som krav at innholdet skal kunne leses av vanlige folk uten medisinsk utdanning. Portalen er utstyrt med en egen side med begrepsforklaringer.



Publisert: 11.11.2013 13:30

Jostein Listou

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Rehabiliteringstjenestene i Helse Midt-Norge

Habiliteringstjenestene i Helse Midt-Norge

Styret i Helse Midt-Norge RHF har vedtatt overordnet regional plan for habiliteringstjenestene i Helse Midt-Norge. Målet med den nye planen er blant annet å bedre tjenestetilbudet, øke forskning og fagutvikling for å bidra til at pasientgruppen får mer aktivitet, deltakelse sosialt og i samfunnet.

Habiliteringstjenester er tjenester til de som har tidlig ervervet skade eller sykdom før fylte 18 år.

Helseforetakene i regionen skal nå jobbe videre med den overordnede planen for å integrere et større tilbud innen habiliteringstjenestene. Tjenestene er en del av samhandlingsreformen og det er avgjørende at helseforetakene i samarbeid med kommunene finner gode løsninger innen habiliteringsområdet.

Det viser seg at det eksisterer et variabelt tilbud innen habiliteringstjenester i regionen. Dette skyldes delvis mangel på kapasitet og tiltak. Den nye planen peker på at det er nødvendig med mer samhandling for denne gruppen, og at det er for lite forskning og videreutdanning innen feltet.







Publisert: 07.11.2013 14:51

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på

flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helsebygg Midt-Norge videreføres

Helsebygg Midt-Norge videreføres

Styret for Helse Midt-Norge RHF har besluttet at Helsebygg Midt-Norge videreføres som en felles kompetansenhet for foretaksgruppen i Helse Midt-Norge med oppgaver som beskrevet i rapporten «Reorganisering av Helsebygg».

Enheten organiseres som en avdeling i Helse Midt-Norge RHF og evalueres etter to år.

Gevinsten av å gjøre Helsebygg til en regional enhet er knyttet til å samle, gjenbruke og videreutvikle den kompetansen foretaksgruppen har fått ved gjennomførte byggeprosjekt.

Bygningsmassen i Helse Midt-Norge eies, forvaltes, driftes og vedlikeholdes av helseforetakene. Det er helseforetakene som beslutter hvilke byggetiltak som skal gjennomføres og krav til byggetiltaket: program, kostnadsramme og fremdrift. Helsebygg Midt-Norge skal være en felles ressurs av en felles kompetansenhet og ha en utførende rolle på vegne av og oppdrag fra helseforetakene i forbindelse med planlegging og gjennomføring av byggeprosjekt.

I noe av det som står i rapporten «Reorganisering av Helsebygg» forutsettes det at Helsebygg Midt-Norge ivaretar byggherreoppgaver på vegne av og oppdrag fra helseforetakene for prosjekt over en viss størrelse eller hvor en er i behov for særlig kompetanse som det ikke er hensiktsmessig/mulig å etablere på helseforetaksnivå.

Det forutsettes at Helsebygg Midt-Norge også ivaretar utvikling av prosjektstyringssystem som sikrer økonomi-, kvalitets- og fremdriftsstyring i alle prosjekt i foretaksgruppen.

For øvrig vil Helsebygg Midt-Norge ha en rådgivende rolle og ansvar for kompetanseutvikling og formidling/opplæring i foretaksgruppen. Helsebygg Midt-Norge bør også kunne bistå i forbindelse med strategiske oppgaver knyttet til bygg og eiendomsutviklingen på regionalt nivå.

Publisert: 07.11.2013 14:28

Hanne Sterten

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Inntektsfordeling i Helse Midt-Norge 2014

Inntektsfordeling i Helse Midt-Norge 2014

Styret i Helse Midt-Norge har enstemmig vedtatt forslag til inntektsfordeling og aktivitetsbestilling. Helse Midt-Norge fordeler 17, 5 milliarder kroner i regionen i 2014 hvor det blant annet legges opp til økt behandling innen rusomsorg og psykisk helsevern, medisinsk teknisk utstyr, forskning og IKT.

Det ligger ikke noe nytt i inntektsfordelingen i Midt-Norge sett bort fra at det ligger an til en vekst til helseregionen i statsbudsjettet. Dette vil gi regionen rom for mer pasientbehandling og nye oppgaver.

I det vedtatte forslaget videreføres et særskilt tillegg til Helse Møre og Romsdal med blant annet midler til planlegging av nytt sykehus i Helse Møre og Romsdal.

[Klikk her for å lese mer om fordeling av økte rammer for 2014](#)

[Klikk her for se sakspapirer fra våre styremøter](#)

Publisert: 07.11.2013 13:26

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny fase for rehabiliteringsprosjektet i Midt-Norge

Ny fase for rehabiliteringsprosjektet i Midt-Norge

Rehabiliteringsprosjektet i Midt-Norge går inn i en ny fase etter at den siste regionale fagkonferansen innen rehabilitering ble arrangert i Ålesund i forrige uke. Nå skal det utarbeides en prosjektrapport som er klar i slutten av februar neste år.

Målet med prosjektet er at kommunene og spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge har en felles strategi for rehabiliteringsfeltet, slik at den enkelte bruker får dekket sitt behov for rehabilitering

I september og oktober i år inviterte rehabiliteringsprosjektet i Midt-Norge til regionale fagkonferanser for å få forslag til hvordan samhandlingen mellom kommunene og sykehusene kan bli bedre innen rehabilitering. Over 500 fagpersoner, brukere og politikere deltok på konferansene, og mange gode innspill er kommet inn. Innspillene skal nå inkluderes i en rapport som vil gi anbefalinger til felles strategi for rehabilitering i Midt-Norge. Prosjektrapporten er ferdig i februar neste år.

Prosjektet skal bidra til:

- at kommunene og spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge avklarer ansvars- og oppgavedeling innen rehabiliteringsområdet
- å avklare av hvilke oppgaver de private rehabiliteringsinstitusjonene bør ha på vegne av kommunene og spesialisthelsetjenesten
- utforming av anbefalinger til rehabiliteringsfaglig kompetanse i kommuner og spesialisthelsetjeneste i Midt-Norge avklaring av behovet for rehabiliteringskapasitet (døgn- og dagplasser i institusjon) og ambulerende virksomhet i spesialisthelsetjenesten
- å avklare behovet for institusjonsbasert rehabilitering (døgn- og dagplasser) og ambulerende virksomhet i kommunene
- å identifisere brukergrupper med udekkede rehabiliteringsbehov og utarbeide forslag til tiltak
- tiltak for å fremme optimal samhandling mellom kommuner, spesialisthelsetjeneste, private aktører og brukerorganisasjoner

[Her kan du lese mer om rehabiliteringsprosjektet i Helse Midt-Norge.](#)

Publisert: 06.11.2013 08:20

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Deler ut 20 millioner til faglig utvikling og jobbgledning

Deler ut 20 millioner til faglig utvikling og jobbgledning

Sykehusene i Midt-Norge starter prosjekter for 20 millioner innen jobbgledning og faglig utvikling. Bedre arbeidsdeling, bedre flyt og bedre kvalitet i pasientforløpene er stikkord.

- Vi trenger å henge med i utviklingen og levere stadig bedre behandling med de ressursene vi har. Helsepersonell vokser ikke på trær, så vi er nødt til å finne måter å organisere oss på slik at vi kan gjøre mest mulig med de folkene vi har. En kan aldri si at "nå gjør vi tingene på den perfekte måten, og vi behøver ikke utvikle oss videre". Ny kunnskap og teknologi gjør at vi kan behandle flere pasienter enn før om vi finner arbeidsmåter og oppgavefordeling som passer. De prosjektene vi setter i gang nå skal prøve ut nye måter å jobbe på. Vi skal evaluere og se om de var de riktige måtene, eller om vi må gjøre andre tilpasninger. Det viktige nå er å starte prosessen med endring og lære oss å tenke nytt, sier konstituert fagdirektør Henrik Sandbu.



Konstituert fagdirektør Henrik Sandbu



Tema: Jobbgledning

[Illustrasjonsbilde jobbgledning](#)

Viktige mål for prosjektene er at endringene skal øke kapasiteten i avdelingene og fjerne "flaskehals" slik at kvaliteten blir bedre for pasientene. Det er også viktig å vurdere om prosjektene har overføringsverdi, dvs. at arbeidsmetoder som utvikles i en avdeling kan tilpasses til andre avdelinger og andre sykehus.

[Midlene ble lyst ut i mai, og du kan lese utlysningsteksten her](#)

[Du kan lese mer om prosjektene på temasiden om jobbgledning.](#)

Publisert: 05.11.2013 10:10

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Best erfaring med sykehusene i Midt-Norge

Best erfaring med sykehusene i Midt-Norge

Pasienter i Midt-Norge har de mest positive sykehuserfaringene i gjennomsnitt, sammenlignet med de andre helseregionene. St. Olavs Hospital er ett av to sykehus i Norge med best utvikling i pasienterfaringer fra 2011 til 2012.

Dette er resultatet i en undersøkelse gjort av Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, Kunnskapssenteret, som i 2012 gjennomførte en spørreundersøkelse blant mer enn 12.000 pasienter over 16 år fra hele landet.

Pasientene innlagt ved et sykehus i Helse Midt-Norge har bedre erfaring med helsepersonell, med organiseringen av arbeidet ved sykehuset og med sykehusenes standard.

- Brukerundersøkelsene er viktige for å få en systematisk tilbakemelding på hvordan pasientene opplever oss. Det er gledelig at Helse Midt-Norge har så gode resultater i erfaringene pasientene har fra sykehusene i regionen. Samtidig kan vi bli mye bedre på samhandlingen med kommunene, spesielt med hensyn til kommunehelsetjenesten. Vi har fortsatt en vei å gå for å forberede pasienten på tiden etter et sykehusopphold, sier konstituert direktør for helsefag og forskning Henrik Sandbu i Helse Midt-Norge RHF.

St. Olavs Hospital utmerker seg

Ved hjelp av ti indikatorer har Kunnskapssenteret sammenlignet hvert sykehus med landssnittet. Det viser seg blant annet at pasientene ved St. Olavs Hospital HF har bedre erfaringer med pleiepersonellet, mottatt informasjon og sykehusets standard enn landsgjennomsnittet.

Utviklingen over tid er også positiv, spesielt for St. Olavs Hospital. I årets undersøkelse rapporterer pasientene mer positive erfaringer med helsepersonell, og vurderer at de har mottatt tilstrekkelig informasjon i større grad enn tilsvarende resultat i 2011, sier seniorforsker Anne Mette Bjerkan ved Kunnskapssenteret.

Også Levanger i front

Pasienter som var innlagt ved Sykehuset Levanger og St. Olavs Hospital, har bedre erfaringer med indikatoren pasientsikkerhet enn det nasjonale gjennomsnittet.

– Dette betyr at en mindre andel av pasientene som var innlagt ved disse sykehusene, rapporterer om feilbehandling i løpet av sykehusoppholdet enn landsgjennomsnittet, sier Bjerkan.

Resultatene er utdypet i rapporten «Pasienterfaringer med norske sykehus: Nasjonale resultater i 2012». På landsbasis viser det seg blant annet at sykehusene samarbeider for dårlig med kommunale helsetjenester og i for liten grad forbereder pasientene på tiden etter utskrivning fra sykehuset.

Resultatene foreligger i én hovedrapport og i enkeltrapper for alle landets 62 sykehus og spesialistinstitusjoner. Kunnskapssenteret gjennomfører årlig slike brukererfaringundersøkelser om pasientenes opplevelse av spesialisthelsetjenesten

[Klikk her for å se hovedrapporten og institusjonsrapportene.](#)

Kontaktpersoner:

Anne Mette Bjerkan, seniorforsker: 464 00 435

anne.mette.bjerkan@kunnskapssenteret.no

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Øyvind A. Bjertnæs, seksjonsleder: 911 76 045
oyvindandresen.bjertnaes@kunnskapssenteret.no

Publisert: 05.11.2013 09:24

Hanne Sterten

Utlysning av tilskudd 2015

Helse Midt-Norge utlyser hvert år tilskudd til helsefremmende. Tilskuddene er rettet mot brukerorganisasjoner med tilhørighet i Midt-Norge. Brukerorganisasjonene driver et viktig arbeid som Helse Midt-Norge RHF ønsker å støtte.

Tilskuddene utlyses 1. oktober hvert år og har fast **søknadsfrist 30. november**. Kun brukerorganisasjoner med tilhørighet i Midt-Norge kan søke.

Det er utarbeidet retningslinjer for tildeling i samarbeid med det regionale brukerutvalget for Helse Midt-Norge RHF.

[Retningslinjer finner du her](#)

Mottatte midler

Har du mottatt midler for inneværende år og ikke skal søke tilskudd for neste år, skal det rapporteres hvordan pengene er blitt brukt. Rapporteringsskjema finner du [her](#).

For 2015 ble det fordelt om lag 7,7 millioner kroner.

[Oversikt over organisasjoner som har fått midler for 2015 finner du her](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Fordeling av økte rammer for 2014

Fordeling av økte rammer for 2014

Kommende uke behandler styret for Helse Midt-Norge forslag til inntektsfordeling og aktivitetsbestilling for 2014. Rundt 17,5 milliarder kroner skal fordeles og det skal behandles flere pasienter enn noen gang ved sykehusene. Regionen får 400 millioner kroner mer å rutte med i 2014.

Det er Stortinget som fatter endelig vedtak og ny regjering legger fram sine justeringer av Statsbudsjettet 9. desember. Vedtaket som styret inviteres til å gjøre, blir grunnlag for helseforetakene som nå skal legge sine budsjetter for 2014. Endringer som kan komme i tilleggspolisjonen fra den nye regjeringen, vil det bli justert for når de er vedtatt.

- Det er generelt god økonomistyring i foretaksgruppen, men forutsetningen er fortsatt at planer for omstilling og forbedringsarbeid gjennomføres. Vi trenger det økonomiske handlingsrommet for å bygge nytt og satse framtidsrettet, sier adm.dir. Trond Michael Andersen i Helse Midt-Norge RHF.

Til tross for et samlet resultatkrav (overskudd) for helseforetaksgruppen på over 475 millioner kroner, har han funnet rom for å senke resultatkravet til Helse Møre og Romsdal HF med 40 millioner kroner i 2014. Slik skal det bli lettere å holde driften innenfor budsjett kommende år. I tillegg foreslås det videreføring av det ekstraordinære tilskuddet på 52 millioner som ble innvilget i 2013.

Prognosen for 2013 viser at Helse Møre og Romsdal ikke klarer å holde budsjettet i år. Det er derfor nødvendig å forsterke og sikre et målrettet og langsiktig arbeid for å bygge opp nødvendig økonomisk handlingsrom. Dette må til for å kunne investere i nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal og iverksette tiltak innenfor den helhetlige utviklingsplanen for spesialisthelsetjenesten i Møre og Romsdal. Styret for Helse Møre og Romsdal HF har åpnet for at det kan engasjeres eksterne ressurser som støtte for omstillingsarbeidet. Ressurspersoner fra det regionale helseforetaket vil bli stilt til disposisjon i den forbindelse. Andersen legger opp til å komme tilbake med en orientering om innholdet i Helse Møre og Romsdal HF's tiltaksplan for RHF-styret tidlig i 2014.

I forslaget til inntektsfordeling ligger det en økning i rammen for Ambulans Midt-Norge HF. Inneværende år ser det ut til at helseforetaket mangler 76 millioner kroner for å dekke sine kostnader. Rammen for neste år økes derfor med 60 millioner kroner.

Budsjettforslaget bygger på at den sterkeste veksten skal skje innen psykisk helsevern og rusbehandling, men også somatiske sykehus skal behandle flere pasienter enn i år.

- Helse Midt-Norge er den eneste regionen som har fått økt tilskudd knyttet til den kvalitetsbaserte delen av bevilgningen over Statsbudsjettet. Det skjer fordi Midt-Norge har scoret godt på kvalitetsmålene. Kvalitet og pasientsikkerhet kommer til å stå i fokus også i 2014. Kontinuerlig forbedring må være en naturlig del av hverdagen i alle deler av vår virksomhet, sier Andersen.

I resultatkravet til regionalt helseforetak er det tatt høyde for at større investeringer i medisinskteknisk utstyr gjøres regionalt. Og det lagt inn 40 millioner kroner til investering i nytt AMK-bygg i Ålesund som følge av innføring nytt nødnett.

Styremøtet avholdes i Stjørdal torsdag 7. november

[Her finner du sakspapirene for styremøte i Helse Midt-Norge RHF](#)

Publisert: 31.10.2013 16:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Får millionbeløp til å bygge forskningsplattform

Får millionbeløp til å bygge forskningsplattform

St. Olavs Hospital og Fremtidens operasjonsrom er tildelt 28 millioner kroner fra Norsk forskningsråd. Midlene skal brukes til å bygge opp en sterkere infrastruktur slik at St. Olav kan ta i mot forskere fra hele landet.

– Dette betyr enormt mye for St. Olav og det gir oss gode muligheter for å videreutvikle det allerede gode forskningsarbeidet som gjøres her i samarbeid med blant andre NTNU. I tillegg setter en slik tildeling universitetssykehuset på kartet og det er knyttet stor prestisje til slike tildelinger, sier forskningssjef Siv Mørkved ved St. Olavs Hospital.

Bemanning og utstyr

Tildelingen til St. Olav og Fremtidens operasjonsrom (FOR) er på til sammen 28 millioner, og er gitt i en pott sammen med Oslo universitetssykehuset der totalsummen er på 54 millioner kroner.

– Det er viktig å påpeke at denne tildelingen ikke handler om ett eller flere konkretet forskningsprosjekt, men at det er en tildeling for å styrke forskningsinfrastrukturen, sier Mørkved.

– Det gir oss dermed muligheten til å både styrke bemanningen og til å investere i nytt utstyr. Deretter vil denne plattformen være tilgjengelig for forskere internt og eksternt. Siden dette er et nasjonalt løft vil vi derfor kunne fungere som base for forskere fra hele landet, og dermed vil dette også kunne fungere som en inntektskilde for St. Olav.

Ett av kun to sykehus

I forbindelse med tildelingen til St. Olav, ble også 15 andre prosjekter funnet gode nok av Norsk forskningsråd til å videreutvikles. Flere av disse prosjektene er tilknyttet NTNU, men St. Olav er sammen Oslo universitetssykehus det eneste sykehuset som er tildelt midler. Norsk forskningsråd investerer med denne tildelingen til sammen en halv milliard kroner i moderne og nye forskningsinfrastrukturer.

– Regjeringen ønsker å trappe opp forskningsinnsatsen og legge vekt på langsiktighet i forskningspolitikken. Samfunnets kunnskapsbehov blir ikke mindre med tiden, og det er derfor viktig å møte den utfordringen på best mulig måte, sier kunnskapsminister Torbjørn Røe Isaksen.

FOR ble etablert i 2005 for å bedre pasientbehandling, øke klinisk og tverrfaglig translasjonsforskning og skape økt internasjonalt samarbeid og innovasjon. FOR har etter hvert utviklet seg til å bli en infrastruktur for forskning og utvikling både for klinisk personell, industri og for forskere. Det er den allerede eksisterende infrastrukturen som har fått Norsk forskningsråd sin interesse og som med denne tildelingen kan videreutvikles.

Publisert: 31.10.2013 14:14

Frode Nikolaisen/St. Olavs Hospital HF

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Engasjement rundt rehabilitering

Engasjement rundt rehabilitering

Ålesund: Det var mange gode diskusjoner og forslag til hvordan man skal finne de gode løsningene for å gjøre samhandlingen innen rehabilitering bedre. Den regionale fagkonferansen innen rehabilitering i Ålesund var den siste i rekken av fire.

- Samhandlingsreformen sier for lite om hvordan samhandlingen innen rehabilitering skal fungere mellom spesialisthelsetjeneste, kommune og rehabiliteringsinstitusjoner. Prosjektets mål er å finne bedre løsninger enn dagens ordninger, sier Svanhild Jenssen som er rådgiver innen samhandling i Helse Midt-Norge.



Det ble mange gode diskusjoner om rehabilitering rundt gruppebordene i Ålesund.

Et regionalt prosjekt

Det er Helse Midt-Norge og KS i Midt-Norge som har satt i gang det regionale prosjektet for å klargjøre behovet for rehabilitering, og avklare ansvars- og oppgavedeling mellom kommuner, rehabiliteringsinstitusjoner og sykehus. De fire regionale rehabiliteringskonferansene er et ledd i dette prosjektet som har som mål å finne bedre løsninger innen rehabilitering i Midt-Norge. Spørsmålet er hvordan man skal få forslagene til å fungere i hverdagen og bli til hjelp for brukeren?

Et eksempel fra Værnesregionen

Steinar Volden prosjektleder for rehabilitering i Værnesregionen holdt et foredrag om hvordan de jobber lokalt for å finne løsninger på samhandlingen mellom kommunene i Værnesregionen.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

- Man er avhengig av å tenke typografi for å lykkes med et samhandlingsprosjekt i samarbeidskommuner. Det må blant annet tverrfaglig vurdering av pasienten, eget fagteam, klare mål og skreddersydde tiltak til for å få til et fullverdig tilbud for brukerne, sier Volden.

Volden fortsatte med å nevne at dagrehabilitering, ambulerende tjenester, forskning og utvikling og kompetanseheving kan være gode måter å heve kvaliteten av rehabilitering i hjemkommunen hos brukeren.

Finne de gode løsningene

- Alle fylker og kommuner er forskjellige, men det er mange aspekter innen rehabilitering som kan bli bedre. Håpet er at rehabiliteringsprosjektet skal finne de gode løsningene, sier Dagfinn Thorsvik, prosjektleder for rehabiliteringsprosjektet i Midt-Norge.

Prosjektgruppen skal nå sammenstille alle besvarelsene fra gruppearbeidet fra de ulike fagkonferansene.

I sitt foredrag tok Thorsvik med ord fra Håvamål:

Ver'kje vonlaus, om helse veiknar
Sume får glede av søner, sume av frendar
Sume av eige fe, sume av velgjort verk.

Er du halt, kan du ri,
handlaus kan du gjete.
Er du døv, kan du duge i strid.
Blind er betre enn brend å vera.

- Lite duger et lik.

[Her kan du lese mer om rehabiliteringsprosjektet i Midt-Norge.](#)

[Her kan du lese mer om rehabilitering](#)

Presentasjoner fra konferansene

Publisert: 31.10.2013 13:18

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Fremtidens Operasjonsrom tildelt innovasjonsprisen 2012

Fremtidens Operasjonsrom tildelt innovasjonsprisen 2012

Fremtidens Operasjonsrom, FOR, ved St. Olavs Hospital er tildelt Helse Midt-Norges innovasjonspris 2012 for sin bruk av ny teknologi og nye behandlingsmetoder. Det er andre gang prisen på 100.000 kroner deles ut.

- Hjertelig tusen takk! Å få en slik utmerkelse er til stor glede og inspirasjon for alle oss som jobber i FOR. Ikke minst vil dette stimulere vårt videre arbeid, sier daglig leder i FOR, Jan Gunnar Skogås.

- Forskning, innovasjon og utvikling er nødvendig for minimal invasiv og medisinsk behandling. Vi har mange samarbeidspartnere og aktører lokalt, nasjonalt og internasjonalt som har vært med på å utvikle FOR til det det er i dag. Alle sammen fortjener en stor takk, og jeg vil rette en spesiell takk til NTNU, SINTEF og Nasjonalt kompetansesenter for ultralyd og minimal invasiv behandling, avslutter en lykkelig Skogås.



Ola D. Sæther, klinikkssjef ved kirurgisk klinikk St. Olavs Hospital mottok innovasjonsprisen på vegne av Fremtidens Operasjonsrom

Begrunnelse

I sin begrunnelse har nominasjonskomiteen vektlagt FOR sin bruk av ny teknologi og nye behandlingsmetoder for kvalitetsforbedring og effektivisering innen minimal invasiv behandling. I tillegg er FOR sin etablering av læringsplattformer gjennom nye anvendelser av medisinske avbildings- og visualiseringsteknologier også tatt med i vurderingen.

Høyt nivå

- Alle søknadene til årets innovasjonspris hadde et høyt nivå. Fremtidens operasjonsrom gikk av med seieren fordi de har arbeidet målrettet i skjæringspunktet mellom forskning og innovasjon i mange år, og har høstet både nasjonal og internasjonal anerkjennelse for sitt arbeid. Det som kjennetegner de gode innovasjonene er kombinasjonen av ildsjeler og organisatorisk forankring. Vi er stolte over å være en del av dette, sier Henrik Sandbu, konstituert direktør for helsefag og forskning i Helse Midt-Norge RHF.

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Sandbu fortsetter med å understreke viktigheten av innovasjon i helsesektoren.

- Det skjer nærmest daglig innovasjoner i helseforetakene i Midt-Norge, og disse bidrar til høyere kvalitet i behandlingen og bedret effektivitet. Dette er avgjørende for en bærekraftig utvikling av helsetjenesten.

Prisen ble delt ut på et direktørmøte for Helse Midt-Norge ved Radisson Blue Hotell i Trondheim.

Alle søkerne

I alt 12 kandidater søkte om å vurderes til innovasjonsprisen 2012.

Her er en liste over søkerne i tilfeldig rekkefølge:

- Familieambulatoriet i Nord-Trøndelag
- Kateterseksjonen ved St. Olavs Hospital
- Mottaksriage ved St. Olavs
- Digital støttespiller ved Rusbehandling Midt-Norge
- QC-Monitor kvalitetskontroll for laboratorier ved St. Olavs
- Knappavvenning ved Helse Nord-Trøndelag
- Livsmestring – en Brøsetmodell ved St. Olavs
- Sykepleierdrevet poliklinikk for pasienter med revmatiske sykdommer ved St. Olavs
- Nye Røros sykehus ved St. Olavs
- Fremtidens Operasjonsroms ved St. Olavs
- Familieambulatoriet i Nord-Trøndelag
- Fastlege i sykehus – en Helse Midt-Norge modell ved St. Olavs

[Her kan du lese mer om vinneren Fremtidens Operasjonsrom](#)

[Her kan du se filmen «En liten fortelling om tid» fra Fremtidens Operasjonsrom](#)

Publisert: 28.10.2013 12:29

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Siste regionale fagkonferanse innen rehabilitering

Siste regionale fagkonferanse innen rehabilitering

Siste regionale fagkonferanse innen rehabilitering går av stabelen i Ålesund på torsdag. Dette er den fjerde og siste fagkonferansen i det regionale rehabiliteringsprosjektet som kan bidra til å finne svar på hvordan ansvaret for rehabilitering skal fordeles og samhandles i Midt-Norge.

Det er Helse Midt-Norge og KS som har satt i gang rehabiliteringsprosjektet for å finne en felles regional strategi mellom kommuner, rehabiliteringsinstitusjoner og sykehus.

Samhandlingsreformen har som mål at mer av rehabiliteringen skal skje nært hjemmet fordi det viser seg at pasienter lettere finner tilbake til hverdagen på denne måten. For å få til dette på en god måte må vi finne et godt samarbeid mellom sykehus, rehabiliteringsinstitusjoner og kommuner.

Rehabilitering handler om mennesker som må lære seg å innrette livet på nytt, de som må trene på funksjoner som før var en selvfølgelighet. Begrepet rehabilitering innebærer veldig mye, men det essensielle er å lære seg å leve med en diagnose eller skade. Dette er avgjørende for livsgleden, motivasjonen og lindring av smerter.

[Les mer om fagkonferansene her](#)

[Les mer om rehabiliteringsprosjektet her](#)

[Les mer om rehabilitering her](#)

Publisert: 28.10.2013 12:21

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Fagrapport om AMK framlagt

Fagrapport om AMK framlagt

Arbeidsgruppen som Helse Midt-Norge RHF satte ned for å gi en faglig vurdering av framtidig AMK-struktur i regionen har avlevert sin rapport. Dokumentet legges til grunn i den høringsprosessen helseforetakene i regionen er bedt om å bidra til. Endelig beslutning ventes å bli tatt i styret for Helse Midt-Norge RHF i desember.

[Her er rapporten \(pdf-dokument\).](#)







Publisert: 28.10.2013 10:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kronikk: Styringskraft

Kronikk: Styringskraft

Ny regjering gir ny politikk og det kommer kursendring med ny statsråd ved roret. Men det gir ikke grunnlag for å ta en «time-out». Det har denne uka avklart, skriver adm.dir. Trond Michael Andersen i Helse Midt-Norge RHF i en kronikk du nå kan lese på web.

[Gå hit for å lese kronikken.](#)

Publisert: 25.10.2013 13:05

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Uendra mandat for regionale helseføretak

Uendra mandat for regionale helseføretak

-Fram til ein nasjonal helse- og sjukehusplan er iverksett, er det viktig for meg å understreke at det ikkje er endringar i mandatet til dei regionale helseføretaka. Dei har regjeringa sin fulle tillit. Det sa helse- og omsorgsminister Bent Høie då han tysdag 22.10. møtte styreleiarar og administrerande direktørar ved dei fire regionale helseføretaka.

Føremålet med møtet var å diskutere regjeringa sine politiske mål for sektoren og dei regionale helseføretaka si rolle fram til ein ny nasjonal helse- og sjukehusplan er vedteken og sett i verk. Det var første gong Høie møtte leiinga ved føretaka etter at han vart statsråd.

- Dette var eit godt møte. Det er viktig for meg å møte leiinga i helseføretaka og diskutere hovudlinene framover og det faktiske innhaldet i plattformen. Som eigar er eg spesielt oppteken av to forhold, at helseregionane opprettheld styringsevna og at vi tryggjer forholda for dei dyktige tilsette i det viktige arbeidet dei gjer, sa Høie.

I dag har dei regionale helseføretaka ei sentral koordinerings- og styringsrolle mellom det nasjonale politiske nivået og sjukehusa. Regjeringa ønskjer å leggje ned dei regionale helseføretaka og innføre ein nasjonal helse- og sjukehusplan. Denne prosessen må vere grundig og vil ta tid, seier statsråden.

-Regjeringa vil ta initiativ til å sjå på framtidig organisering og styring av spesialisthelsetenesta, men dette vil ligge fram i tid. Vi skal ha ein brei prosess og arbeide grundig med nasjonal helse- og sjukehusplan, seier Høie.

Regjeringsplattformen inneheld fleire satsingar på spesialisthelsetenesteområdet som krev stor grad av styringskraft for å gjennomføre. Dette krev tydelege roller og ansvar. Inntil den nasjonale helse- og sjukehusplanen er iverksett, skal dei regionale helseføretaka ha det same ansvaret som dei har hatt til nå for å implementere regjeringa sin politikk i spesialisthelsetenesta, og til å drive aktiv oppfølging og kontroll med at vilkåra for løyvingane vert overhaldne.

Publisert: 22.10.2013 14:52

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > ReHabiliteringsuka 2013 er i gang

ReHabiliteringsuka 2013 er i gang

Den nasjonale ReHabiliteringsuka ble markert med åpningen av en fotoutstilling i Dokkparken i Trondheim i dag. Uka fylles av forskjellige aktiviteter i kommunene og helseforetakene i Midt-Norge.

ReHabiliteringsuka arrangeres hvert år etter initiativ fra Helsedirektoratet og [Regional koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering](#), og har som formål å skape oppmerksomhet, publisitet og erfaringsutveksling blant fagfolk innen habilitering og rehabilitering.

Overordnet tema for årets ReHabuke er "Habilitering og rehabilitering - til alle som trenger det", og er vinklet rundt koordinatorene og deres rolle.

Sentralt i samhandlingsreformen

I løpet av de siste årene er det gjort et betydelig utviklingsarbeid i kommuner og helseforetak i å utforme og tydeliggjøre koordinatrollen. Mange koordinerende enheter har laget gode opplæringstiltak og fått på plass opplegg for veiledning. Likevel erfarer mange at det er et stykke igjen før dette kan sies å være en godt etablert og anerkjent rolle i tjenestene.

Styrking av habilitering og rehabilitering er et av de sentrale grepene i samhandlingsreformen, jfr Nasjonal helse- og omsorgsplan 2011-2015. I kapitlet om «Framtidens pasient- og brukerrolle» beskrives koordinering som en sentral utfordring. Viktige lovpålagte verktøy for å nå målet om koordinerte tjenester er individuell plan og koordinator samt etablering av koordinerende enheter i kommuner og helseforetak.

Markering av ReHabuka i Midt-Norge

I tillegg til de kommunale markeringene har helseforetakene i regionen en serie med aktiviteter rettet både mot egne ansatte, men også mot kommunale helsearbeidere. Her er noen eksempler:

St. Olavs Hospital HF: Høstkonferanse i habilitering

Habiliteringstjenestene for barn og voksne inviterer til fagseminar i Trondheim for 19. gang. Konferansen er et tilbud til personer som i sitt daglige arbeid bistår barn, unge og voksne med utviklingshemning og andre med nedsatt funksjonsevne. Konferansen finner sted i Statens hus, tirsdag 29. oktober. Kontaktpersoner er Bjørg Neset (bjorg.neset@stolav.no/994 19 923) og Hege Ramsøy-Halle (hege.ramsoy-halle@stolav.no/926 54 673)

Helse Møre og Romsdal HF og Fylkesmannen i Møre og Romsdal: ReHabiliteringskonferansen 2013

"Livskvalitet på egne premisser"

Vi ynskjer å sette fokus på brukarmedverknad og meistring med samhandlingsreforma som eit bakteppe. Vi har sett saman eit program som femnar om både rehabilitering og habilitering og bevegar oss frå innlegg sett frå ein brukar sin synstad til overordna juridiske og økonomiske perspektiv. Du vil finne innlegg om brukarmedverknad og om enkelttiltaksdiagnosar.

Konferansen holdes på Rica Parken Hotell i Ålesund 23. og 24. oktober

Helse Møre og Romsdal HF, Kristiansund sykehus, Seksjon

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

habilitering av barn og unge

Kurs for ansatte i kommunale avlastnings- og barneboliger Kampanje "Jeg skal til legen - ti tips før du møter meg som har en utviklingshemming"

Kampanjen innebærer besøk til to legesentre, og utsendelse av informasjonsmateriale til andre legekontorer for å bevisstgjøre helsepersonell i møte med funksjonshemmede barn som skal til legetime.

Helse Møre og Romsdal HF, Mork rehabiliteringssenter

Temadag om samhandling i et rehabiliteringsperspektiv

Fokus vil være på "rehabiliteringsløftet" og såkalt "hverdagsrehabilitering" etter hjerneslag. Målgruppe er ansatte i kommunehelsetjenesten.

Fotoutstillingen "Helt A4"

Her er noen av bildene du kan se på utstillingen på Dokkparken i Trondheim. Den samme utstillingen vises også i Oslo, Bergen og Tromsø. Klikk på bildene for å se dem i større utgave.



[Bilde av funksjonshemmet bilfører. Foto: Knut Bry](#)



[Bilde av brannskadd mann. Foto: Pål Laukli](#)



[Bilde av kortvokst jente. Foto: Trine Hisdal](#)

[Les mer om temaet rehabilitering her](#)

Publisert: 21.10.2013 14:28

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ivrigte diskusjoner og stort engasjement om rehabilitering

Ivrigte diskusjoner og stort engasjement om rehabilitering

Kristiansund: I ivrigte diskusjonsrunder rundt bordet er det mange som ber om ordet. Alle har meninger om hva som kan bli bedre, og det endelige spørsmålet er hvordan man skal få forslagene til å fungere i hverdagen og bli til hjelp for brukeren.

Alle deltakere på den regionale fagkonferansen innen rehabilitering i Kristiansund har sine egne erfaringer å komme med uansett bruker, politiker eller fagperson. Det store spørsmålet er: Hva vil fungere best for de som har bruk for rehabilitering?

Det er derfor Helse Midt-Norge og KS har satt i gang prosjektet som skal avklare ansvars – og oppgavefordeling mellom kommune, institusjon og sykehus. Ett av målene er også å klargjøre behovene.

- Jeg er positivt overrasket over at prosjektet fokuserer på å styrke rehabiliteringstilbudet framfor å skyve ansvaret over på kommunene. Jeg vet at kommunene trenger tid til å bygge opp kompetanse, og det er viktig å få til et tverrsektorielt og tverrfaglig samarbeid, sier Stig Holmstrøm som er rådmann i den lille kommunen Norddal i Møre og Romsdal.

Som innledning til dagens diskusjon belyser prosjektleder og overlege ved Levanger Sykehus, Dagfinn Thorsvik, rehabilitering som fagområde og de overordnede behovene og ressursene i Midt-Norge.

- Det er funksjonshemmingen og ikke diagnosen som utløser behov for rehabilitering. Mange får tilbud om rehabilitering, men fungerer den så godt som den bør i alle løpene i en brukerhistorie? Dessuten finnes det grupper med udekkede behov i kommunene – pasienter som får avslag på rehabilitering i spesialisthelsetjenesten. Hva skjer med disse? Og hvem skal få rehabilitering hvor?



Stig Homstrøm, rådmann i Norddal kommune



Diskusjonen går livlig under fagkonferansen om rehabilitering

Det er mange spørsmål som det ikke kan gis konkrete svar på nå. Håpet er at dette prosjektet vil finne de gode løsningene, og at de gode løsningene kommer fra de som deltar på de fire regionale fagkonferansene vi har pågående nå, avslutter Thorsvik.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



[Se temasiden om rehabilitering her](#)

presentasjoner fra konferansene

Publisert: 17.10.2013 14:32

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Rehabilitering i alle kanaler

Rehabilitering i alle kanaler

Rehabiliteringsprosjektet i Helse Midt-Norge engasjerer. Fagkonferansene i oktober gir viktige innspill i planarbeidet og du kan delta i debatten på Facebook. Stadig nye meninger om rehabilitering legges ut på vår YouTube og temaside er nå lansert på vårt nettsted. Følg med!

Her finner du vår [temaside om rehabilitering](#).

[På YouTube finner du stadig flere innspill og ytringer \(klikk her\).](#)

Følg også med på vår [Facebook-vegg](#).



Publisert: 17.10.2013 08:56

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sterkere vekst enn forutsatt

Sterkere vekst enn forutsatt

Framlagt forslag til Statsbudsjett for 2014 legger opp til en sterkere vekst for Helse Midt-Norge enn forutsatt i budsjettarbeidet så langt. Vi kommer til å behandle flere pasienter enn før og bestillingen tilsier at veksten vil bli størst innen psykisk helsevern og rusbehandling, sier adm.dir. Trond Michael Andersen i Helse Midt-Norge RHF.

Da langtidsbudsjettet for Helse Midt-Norge ble vedtatt i juni, la man til grunn en vekst på 1,5 prosent. Nå er det lagt til rette for en aktivitetsvekst på 2,3 prosent og en styrking av sykehusøkonomien.

I forslaget til Statsbudsjett foreslås det å belønne god kvalitet. Dette slår positivt ut for Helse Midt-Norge i 2014. God kvalitet fører til at regionen får 24 millioner kroner mer å rutte med. Beløpet inngår i basisbevilgningen på 13,3 mrd. kroner. I tillegg kommer inntekter knyttet til antallet pasienter som behandles.

- Helse Midt-Norge har ambisiøse planer for investeringer i bygg og utstyr i årene som kommer. For å kunne realisere dette må vi sikre en bærekraftig økonomi. Skal vi kunne ta opp nye lån og gjøre oss nytte av de utvidede rammene for låneopptak, må vi også være i stand til å forsvare både krav til egenkapital, renteutgifter og nedbetaling. Det ser ikke ut for at vi klarer å nå resultatmålet vårt for 2013 som foretaksgruppe. Utfordringen er størst i Møre og Romsdal og i ambulanseforetaket, sier Andersen.

Nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal og psykisk helsevern ved St. Olavs Hospital er med på listen over prosjekter som kan bli lagt fram for departementet innenfor perioden 2014–2017. I tillegg har Helse Midt-Norge konkrete investeringsplaner for mellom 800-650 mill. kroner årlig i perioden 2014–2019. I løpet av langtidsperioden er det bl.a. satt av 1,5 mrd. kroner til IKT og 1,8 mrd. kroner til medisinskteknisk utstyr. Helse Midt-Norge ruller sitt langtidsbudsjett våren 2014.

[Les mer om statsbudsjettet 2014 på Helse- og omsorgsdepartementets nettsider](#)

Publisert: 14.10.2013 13:16

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ska vi få gjort nåkka, må vi begynn!

Ska vi få gjort nåkka, må vi begynn!

Ulike kommuner og ulike løsninger, men felles strategi. Ivrig deltakere da rehabiliteringskonferansen ble holdt i Trondheim torsdag.



- Det er grupper i samfunnet i dag, som ikke får dekket sine behov for rehabilitering. Hva gjør vi med det? Hva gjør vi med de 750 personene i Midt-Norge, som søker om rehabilitering og får avslag? Burde de også ha en spesiell oppfølging – som de ikke får i dag? Hvilke andre brukergrupper har et mangelfullt rehabiliteringstilbud i dag, spurte Dagfinn Thorsvik, prosjektleder for Prosjekt rehabilitering, i sitt innlegg under Rehabiliteringskonferansen i Trondheim.

Dette er spørsmål deltakerne diskuterer i løpet av dagen. Helse Midt-Norge og KS i Midt-Norge samarbeider om et regionalt rehabiliteringsprosjekt, med mål om å klargjøre behovet for rehabilitering, og å avklare ansvars- og oppgavedeling mellom kommuner, rehabiliteringsinstitusjoner og sykehus. Første konferanse i en serie gikk i Steinkjer i forrige uke. Nå sto Trondheim for tur. Målet med konferansene er å finne en felles regional strategi for rehabilitering.

- Noen pasienter faller mellom to stoler – de trenger å få et annet tilbud enn de har i dag. Kommunene og spesialisthelsetjenestene trenger å utvikle samarbeidet, og å samhandle bedre for å effektivisere tjenestene, sa seniorrådgiver Svanhild Jenssen fra Helse Midt-Norge.

Ulike kommuner, ulike utfordringer

- Vi har mange muligheter nå. Kommuner, helseforetak og Helse Midt-Norge ønsker alle denne prosessen. Det er også statlige forventninger, sa Karin H. Størseth fra KS Sør-Trøndelag. Hun påpekte at ulike kommuner, som for eksempel Trondheim og Roan, har ulike behov for rehabilitering, og at det må løses på ulike vis.

- Men vi er i et veiskille nå, med nye lover, avtaler, reformer og ny regjering. "Ska vi få gjort nåkka, så må vi begynn!", konkluderte hun.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
 from YAHOO!

Egen enhet = dobbelt så bra

- Vi blir stadig flere eldre, og får stadig flere sykehusinnleggelses – og kortere sykehusopphold. Konsekvensen av dette er at det blir stadig flere eldre i kommunene, med funksjonssvikt og behov for rehabilitering. Da er det en utfordring å finne optimale rammer for, og innhold i, rehabiliteringen, sa fastlege Inger Johansen fra Stavern da hun presenterte sitt forskningsprosjekt "Kommunal institusjonsbasert rehabilitering – organisering, innhold og nytteverdi".

- Det vi har gjort er å sammenligne effekten av rehabilitering av eldre i egen enhet, med rehabilitering i korttidsplasser på sykehjem. Det vi finner er at rehabilitering i egen enhet, fører til at de eldre får nesten dobbelt så høye funksjonsbedring, på nesten halve tiden. De trenger mindre hjemmetjenester i etterkant. Oppfølging 18 måneder etter rehabilitering viste at de trenger færre dager i korttids plass på sykehjem, og andelen bosatte i omsorgsleilighet eller på sykehjem endres ikke. Kostnadene til rehabilitering og hjemmetjenester er 40 prosent lavere hos som er rehabilitert i eget senter.

Presentasjoner fra konferansene

Publisert: 10.10.2013 18:54

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Revisjon av leverandører av vikartjenester

Revisjon av leverandører av vikartjenester

Helseforetakenes Innkjøpsservice (HINAS) og de regionale helseforetakene har inngått nasjonale rammeavtaler med flere vikarbyrå for innleie av helsepersonell. For å sikre kvaliteten er det nå gjennomført en revisjon av vikarbyråene.

Rammeavtalene skal bidra til at alle sykehus får dekket behovet for kompetente vikarer ved ferie, sykdom eller akutte behov av andre årsaker. Alle vikarbyråene skal ha høy faglig standard på sine tjenester og ha gode rutiner for kvalitetssikring og internkontroll. Allerede ved kontraktsinngåelse ble det gjort klart at det ville bli gjennomført revisjon av vikarbyråene i avtaleperioden.

- Det er viktig at vi gjør en revisjon tidlig i avtaleperioden for å sikre oss at alle forhold som ligger til grunn i avtalene blir etterlevd. Det er satt tydelige krav til leverandørene på mange områder. Dette er viktig for å sikre kvaliteten på prosessene internt hos vikarbyråene, ikke minst skal kravene til lønns- og arbeidsforhold etterleves. Kravene til kvalitet på tjenesten skal gi sykehusene trygghet for at de kjøper kvalitetssikrede tjenester fra kompetente og seriøse vikarbyrå, når de har behov for ekstra personell, sier personal- og organisasjonsdirektør i Helse Vest RHF og leder av styringsgruppen for Vikartjenester helsepersonell, Hilde Christiansen.

De varslede revisjonene startet juni 2013 og det foreligger nå rapport for en av leverandørene.

HINAS og de regionale helseforetakene ser svært alvorlig på at et av vikarbyråene, Konstali Helsenor AS, har brutt kravene som ligger til grunn for rammeavtalene, blant annet arbeidsmiljøloven og leverandørens system for kvalitetssikring. [Rapport fra revisjon](#). [Brev til Konstali](#). Det varsles at tillitsbrudd kan få konsekvenser for Konstali Helsenor AS, som får en frist på fire uker til å rette opp forholdene avdekket i revisjonen. Etter fire uker vil det bli foretatt en kvalitetssikring av Konstali Helsenor AS sine systemer for å sikre at rutiner for kvalitetssikring og internkontroll er i henhold til rammeavtalene.

Revisjonen av vikarbyråene er gjennomført av Deloitte, som en uavhengig tredjepart på oppdrag fra de regionale helseforetakene. Tiltak og reaksjoner som settes i verk skjer også i tett samråd med advokatfirma Wikborg Rein.

Kontaktpersoner:

Personal- og organisasjonsdirektør i Helse Vest, Hilde Christiansen, 415 33 809.
Administrerende direktør i HINAS, Harald Johnsen, 979 68 880

Publisert: 10.10.2013 10:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Svekket resultat bekymrer

Svekket resultat bekymrer

- Helseforetakene i Midt-Norge må arbeide langsiktig og målrettet for å omstille virksomheten. Utviklingen så langt i år viser at vi med stor sannsynlighet ikke vil nå det økonomiske målet for 2013. Styrene for helseforetakene må både opprettholde et sterkt fokus på tiltak for 2013 og legge opp en drift for 2014 i tråd med tildelte rammer. Hvis vi ikke får på plass tiltak som gir økonomisk uttelling rimelig raskt, svekkes bærekraften og vår evne til å satse framtidsrettet, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

Statusrapporten for foretaksgruppen etter andre tertial 2013 ble grundig drøftet i det regionale styret torsdag 3. oktober. I vedtaket heter det at administrerende direktør må ha et spesielt fokus på budsjettarbeidet for 2014 for å sikre et bærekraftig økonomisk fundament. Samtidig er det viktig å opprettholde et sterkt fokus på tiltak for 2013.

Foretaksgruppen har budsjettert med et resultat på 371 millioner kroner. Dette skal brukes til framtidige investeringer og satsinger innen spesialisthelsetjenesten. Men prognosen ved utgangen av august viser et avvik på 128 millioner kroner.

Publisert: 03.10.2013 13:59

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Avtaler om bildediagnostikk i Trøndelag

Avtaler om bildediagnostikk i Trøndelag

Helse Midt-Norge RHF har etter ny vurdering besluttet å videreføre muligheten til å sende MR-henvisninger til Unilabs Norge for en avgrenset periode høsten 2013.

De private avtalene er et supplement til de bildediagnostiske tilbud ved sykehusene i Trøndelagsfylkene.

Helse Midt-Norge har i dag følgende avtaler med private røntgeninstitutt i Trøndelag:

Unilabs Norge har avtale på:

MR – løper for henvisninger datert til og med 30.11.2013

Ultralyd – løper inntil videre og minimum til 31.5.2016

Curato Røntgen har avtale på:

MR – løper inntil videre og minimum til 31.5.2016

CT – løper inntil videre og minimum til 31.5.2016

Røntgen – løper inntil videre og minimum til 31.5.2016

Ultralyd – løper inntil videre og minimum til 31.5.2016

Hensivere vil finne ventetider her:

<http://www.helse-midt.no/no/Pasient/Behandlingstilbud/Avtaler-med-private-/Rontgeninstitutt/Ventetider-bilediagnostikk/101932/>






Publisert: 03.10.2013 09:00

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Framtidig AMK-struktur for Midt-Norge

Framtidig AMK-struktur for Midt-Norge

Helse Midt-Norge RHF har satt ned en arbeidsgruppe for å få en fornyet faglig vurdering av framtidig AMK-struktur for regionen. Arbeidet iverksettes samtidig som regionen nå forbereder innfasing av det nye nasjonale nødnettet.

Arbeidsgruppen skal levere sin anbefaling seinest 24. oktober. Arbeidet skal ledes av Helge Torgersen (fra Deloitte AS) og har følgende medlemmer:

Sindre Mellesmo (St. Olavs Hospital HF), Kirsten Mo Haga (St. Olavs Hospital HF), Per Chr. Juvkam (Ambulansetjeneste Midt-Norge HF); Hans Olav Ose (Helse Møre og Romsdal HF), Kjell Erik Strømskag (Helse Møre og Romsdal HF), Brit Karlsen (Helse Nord-Trøndelag HF), Jørgen Selmer (Helse Nord-Trøndelag HF) og følgende tillitsvalgte: Sølvi Sæther (Helse Nord-Trøndelag), Georg Nikolai Johnsen (Helse Møre og Romsdal HF), Anita Solberg (St. Olavs Hospital HF) og John Olav Berdahl (konsernverneombud.). Fra Helse Midt-Norge RHF deltar rådgiver Steinar Bjørås.

I tillegg skal det oppnevnes representant fra det regionale brukerutvalget.

Helseforetakene i regionen er invitert til å gi sine innspill til prosessen og skal ivareta drøftinger internt og med andre berørte instanser i sitt område.

I forbindelse med utrulling av nødnettet skal Helse Midt-Norge melde til Helsedirektoratet hvilken AMK-struktur som skal gjelde for vår region framover. Endelig frist er desember i etterkant av vedtak i styret for Helse Midt-Norge RHF.

Bakgrunn

Styret for Helse Midt-Norge RHF vedtok å opprettholde strukturen med fire AMK-sentraler da man behandlet prehospitalet plan i mai 2011. Etter dette har det skjedd vesentlige endringer og man har gjort erfaringer som tilsier at det er nødvendig å gjøre en ny vurdering:

- Nytt nødnett skal erstatte nåværende helseradionett og sikre samhandling med legevakt og andre nødetater som politi og brannvesen i Norge. Utrulling startet i 2011 på Østlandet og pågår nå på Vestlandet. Midt-Norge er neste fase. Utrulling skjer sørfra med Møre og Romsdal først ut. Styret for Helse Midt-Norge RHF har gitt grønt lys for at man kan starte arbeidet med å prosjektere oppgradering av AMK i Ålesund slik at det nye nødnettet kan installeres og tas i bruk. Prislapp beregnet til 40 millioner kroner..
- I Møre og Romsdal er sykehusene nå samlet i ett helseforetak. Dagens AMK-struktur ble vedtatt med bakgrunn i at fylket var delt i to helseforetak med hver sin AMK-sentral.
- Hendelsene i regjeringskvartalet i Oslo og på Utøya 22. juli 2011, ga grunnlag for en omfattende evaluering også av sykehusenes beredskap. Rapporten fra 22. juli-kommisjonen pekte på konkrete læringspunkter knyttet til innkalling, rolleforståelse og kommunikasjon.
- Med bakgrunn i styrevedtak i 2012, er det etablert et regionalt traumesystem i Helse Midt-Norge. Dette skal sikre rask hjelp og god samhandling ved ulykker med alvorlige personskader. Rolleavklaring og krav til kompetanse for sykehusene er en del av dette.

AMK er en forkortelse for Akuttmedisinsk kommunikasjonssentral. En AMK-sentral besvarer telefoniske henvendelser på det medisinske nødnummeret 113 og ivaretar bestilling av ambulanse, koordinerer ambulanseressurser, varsler legekontor og helseforetak og skal kunne gi medisinsk råd når nødvendig. AMK skal koordinere og styre pasienter til riktig nivå/enhet og unngå unødige innleggelse i sykehus. I tillegg skal AMK håndtere varsling, informasjon og samarbeid med andre nødetater.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Rehabiliteringskonferanse på Steinkjer ga gode innspill

Rehabiliteringskonferanse på Steinkjer ga gode innspill

Helse Midt-Norge og KS i Midt-Norge har satt i gang et regionalt prosjekt for å klargjøre behovet for rehabilitering og avklare ansvars- og oppgavedeling mellom kommuner, rehabiliteringsinstitusjoner og sykehus. I den forbindelse skal det arrangeres en serie konferanser i helseregionen, og i går ble den første avholdt i Steinkjer.

Målet med konferanserekken er å finne en felles regional strategi for rehabilitering. Utfordringene med rehabilitering er mange. Under konferansedagen i Steinkjer ble mange av disse utfordringene satt ord på, og det varierer mellom alt fra mangel på ressurser, kompetanse og muligheter for å tilrettelegge for den enkelte bruker. Anbefalingene fra konferanseserien skal sammenstilles til en rapport som skal legges fram i februar 2014.

Gode gruppearbeid

Med bred deltakelse fra både brukere og fagpersoner som arbeider med brukere med behov for rehabilitering, ble det rom for innlegg og gruppearbeid i løpet av dagen. Under gruppearbeidene ble det gode diskusjoner og deling av felles erfaringer og utfordringer, og det ble gode muligheter for å få belyst behovet for tverrfaglig samarbeid om pasientene mellom institusjonene, kommunene og spesialisthelsetjenesten.



Opplevelse av likeverd styrker samarbeid

- Skillet mellom spesialisert og kommunal rehabilitering er uklart, og de private institusjonene kan ofte få en dobbeltrolle hvor de både er en del av spesialisthelsetjenesten, samtidig som de skal ta oppgaver for kommunene. Vi kan ikke være enige om alt, men det er når vi ser på hverandre som likeverdige parter at samarbeidet og rehabiliteringen fungerer

best, sa lederen for det regionale prosjektet, overlege Dagfinn Torsvik. Prosjektgruppen han leder skal nå sammenstille besvarelsene fra gruppearbeidene fra Steinkjer og gjøre klar til disse konferansene:

[Du kan lese mer om konferansen her](#)

- [Program Steinkjer](#) (avsluttet)
- [Program Trondheim](#) 10. oktober 2013
- [Program Kristiansund](#) 17. oktober 2013

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!

- [Program Ålesund](#) 31. oktober 2013

Påmelding

Presentasjoner fra konferansen

Publisert: 27.09.2013 15:07 Oppdatert: 02.10.2013 10:48

Berit Røflo Indgul



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Dokumenter til styremøte i Helse Midt-Norge RHF 3. oktober er tilgjengelig

Dokumenter til styremøte i Helse Midt-Norge RHF 3. oktober er tilgjengelig

Styret i Helse Midt-Norge RHF avholder møte torsdag 3. oktober 2013 kl. 08:30. Møtet finner sted på Quality Airport Værnes Hotel i Stjørdal sentrum.





Sakspapirer til møtet er offentlig tilgjengelig i oversikten nedenfor. Papirene er organisert etter møtedato.

[Alle sakspapirer etc. er offentliggjort i vår styreadministrasjonsløsning](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nedgang i pasientskader

Nedgang i pasientskader

Sykehusene i Helse Midt-Norge har hatt en nedgang av pasientskader på tre prosent fra 2010 og fram til 2012. Det viser en nasjonal rapport gitt ut av Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten.

Siden 2011 har helseforetakene kartlagt hvor mange pasienter som har blitt skadet, fått tilleggssykdommer eller dødd i forbindelse med et sykehusopphold. Undersøkelsene består i å gjennomgå utvalgte pasientjournaler fra forrige år, for så å beregne forekomsten av pasientskader.

Markert nedgang

Resultatene for 2012 i Helse Midt-Norge viser at alle helseforetakene har hatt en markert nedgang i andel opphold med skade. I 2012 var det om lag 14 prosent av pasientoppholdene hvor det oppstod minst en skade. Dette er en nedgang fra 17 prosent i 2010 og 16 prosent i 2011.

Undersøkelsene er gjort over tre år, og gir et bilde av hvilke resultater pasientsikkerhetsarbeidet i regionen gir. Det er viktig å understreke at tallene er små. De er ikke fordelt på sykehus og de er ikke egnet til å lage sammenligninger mellom helseforetakene.

Pasientopphold

Et "pasientopphold" er når en pasient er til behandling på sykehus, og oppholdet varer mer enn 24 timer. En pasient kan ha mange pasientopphold i løpet av ett år, og et opphold kan også innebære at pasienten er innlagt ved flere sykehus.

Sykehusbehandling innebærer alltid en risiko, og hvor undersøkelsen avdekker skader betyr det ikke nødvendigvis at pleiepersonell har begått feil. Undersøkelsen skiller heller ikke mellom skader som kan forebygges og de som ikke kan forebygges.

Hva som er årsak til skadene er foreløpig ikke analysert, men lignende undersøkelser fra andre land viser at infeksjoner og tekniske komplikasjoner ved kirurgi er blant de vanligste årsakene til pasientskader. Undersøkelsene fra andre land viser også at omtrent halvparten av skadene kan forebygges.

Gjennomføringen

Journalgjennomgangen i den norske undersøkelsen ble gjennomført av leger og sykepleiere som er opplært i forbindelse med den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen "I trygge hender".

Malen/verktøyet, Global Trigger Tool, for undersøkelsene var også lik over hele landet. Malen gir noe rom for fortolkninger, derfor er ikke resultatene egnet til å sammenligne ett helseforetak mot et annet. Undersøkelsen gjennomføres årlig, og viser utviklingen i hvert enkelt foretak.

[Les rapporten fra Pasientsikkerhetskampanjen](#)

Publisert: 19.09.2013 15:11

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Konferanse: Muskel- og skjelettskader, sykdommer og plager

Konferanse: Muskel- og skjelettskader, sykdommer og plager

Den nasjonale Muskelskjelettsatsingen arrangerer forskningskonferanse 4.-5. november på Radisson Blu Oslo Airport Hotel Gardermoen.

Konferansen samler forskere og foredragsholdere fra inn- og utland.

Påmeldingsfrist 10.10.2013

[Invitasjon til konferansen](#)

[Program](#)



Muskelskjelettsatsingen er en nasjonal forskningssatsing innen muskel- og skjelettskader, sykdommer og plager i regi av Nasjonal samarbeidsgruppe for helseforskning (NSG).

Hovedmålet med satsingen er å utvikle nasjonale forskningsnettverk innen muskel- og skjelettskader, sykdommer og skader og legge til rette for samarbeid og kunnskapsoverføring mellom nettverkene som vil føre til forskning av høy kvalitet og omfattende bidrag til internasjonal kunnskapsproduksjon.







Publisert: 18.09.2013 09:34

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Regionale fagkonferanser om rehabilitering

Regionale fagkonferanser om rehabilitering

Helse Midt-Norge og KS i Midt-Norge har igangsatt et regionalt prosjekt for å klargjøre behovet for rehabilitering og avklare ansvars- og oppgavedeling mellom kommuner, rehabiliteringsinstitusjoner og sykehus.

I forbindelse med prosjektet arrangeres fire fagkonferanser om utvikling av rehabiliteringstilbudet:

Torsdag 26. september i Steinkjer – Quality Grand Hotell

Torsdag 10. oktober i Trondheim – Clarion Hotel & Congress

Torsdag 17. oktober i Kristiansund – Rica Hotell

Torsdag 31. oktober i Ålesund – Quality Hotel Waterfront

Vi ønsker bred deltakelse og medvirkning fra fagpersonell som arbeider med pasienter/brukere med behov for rehabilitering, samt rådmenn, fagledere, avdelingsledere og virksomhetsledere i kommuner/kommuneregioner, sykehus og rehabiliteringsinstitusjoner.

Vi ønsker også bred medvirkning fra brukerorganisasjoner, koordinerende enheter og samhandlingsorganer. Deltakerne fra kommunene bør melde seg på den respektive lokale konferanse. Deltagere fra sykehus og institusjoner som har regionale oppgaver kan melde seg på flere konferanser. Konferansedeltakerne forventes å medvirke aktivt gjennom gruppe- og plenumsdiskusjoner rundt de enkelte delmål i prosjektet.

Påmeldingsfrist er 14 dager før hver konferanse.

[Les mer om konferansene her](#)

[Les om det regionale prosjektet her](#)







Publisert: 17.09.2013 10:22

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

INNOVASJONSKONFERANSEN 2013 Jakten på innovasjonsformelen i helsesektoren

Rica Hell
Onsdag



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > InnoMed: Innovasjonskonferansen 2013

InnoMed: Innovasjonskonferansen 2013

20. November inviterer InnoMed til Innovasjonskonferansen 2013 på Rica Hell Hotell ved Værnes.

Jakten på innovasjonsformelen

Innovasjonsmulighetene i helse- og omsorgssektoren er mange og store, men hvordan får vi utløst potensialet? Innovasjonskonferansen 2013 vil forsøke å gi deg oppskriften. Det handler om å få innsikt, skape kultur, tenke nytt, og ikke minst om å skape verdier.

Det blir spennende foredrag både fra inn- og utland

Helsedirektør Bjørn Gulvog engasjerer oss når han setter fokus på de 235.000 ansatte i helse- og omsorgstjenestene som en betydelig ressurs for å utløse innovasjonspotensialet. Brukeren inspirerer oss når 97-årige Nikka Myren Grønning fra Valldal er klar i sin tale: "Eg vil leve livet – heile livet." Ben Reason, Livework, UK beveger oss med foredraget: "Service Thinking for Healthcare." Dette er noen av smakebitene fra en spennende meny.

I pausene blir det god tid til mingling og mulighet til å treffe mange andre helseinnovatører.

Vi håper at Innovasjonskonferansen 2013 blir en nyttig møteplass for myndigheter, ledere og ansatte i helse- og omsorgstjenesten, brukere, pårørende, pasientorganisasjoner, bedrifter, FoU-miljø, virkemiddelaktører og andre interesserte.

[Program](#)

[Påmelding](#)

Overnatting

Ønsker du hotellrom, ta direkte kontakt med Rica Hell Hotell for booking [her](#) eller tlf. 74 84 48 00

Pris

- Kr 1500,- inkl. MVA: Deltakeravgift (inkluderer konferansemateriell, pauseservering og lunsj).
- Kr 2000,- inkl. MVA: Deltakeravgift inkl. tapas-buffet fra kl. 18:00.

Spørsmål

Dersom du har spørsmål, ta gjerne kontakt med Merete Rørvik, tlf. 930 08 878 eller merete.rorvik@sintef.no

Publisert: 11.09.2013 12:43

Jostein Listou



[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Avtaler om bildediagnostikk i Trøndelag

Avtaler om bildediagnostikk i Trøndelag

Helse Midt-Norge RHF har foretatt tilleggskjøp av bilde-diagnostiske undersøkelser for Trøndelag. Avtale er inngått med Curato Røntgen for hele tilleggskjøpet.

For henvisninger datert fra 1.oktober 2013 er det følgelig Curato Røntgen som er privat mottaker av henvisninger til MR, CT og Røntgen mens Curato Røntgen og Unilabs Norge begge er tildelt Ultralydundersøkelser.

Avtalene gjelder i tre til fem år.

Henvisninger datert før 1.oktober sendes til Unilabs Norge (for MR, CT, Røntgen og Ultralyd) og Curato Røntgen (for MR, CT og Røntgen) og vil bli vurdert og undersøkt basert på dagens avtaler med angjeldende leverandører.

De private avtalene er et supplement til de bildediagnostiske tilbud ved sykehusene i Trøndelagsfylkene.

Informasjon om ventetider

Henvisere vil finne ventetider på "Fritt sykehusvalg" for helseforetakene – se sider på Internett:

- www.frittsykehusvalg.no

og

- <http://www.helse-midt.no/no/Pasient/Behandlingstilbud/Avtaler-med-private-Rontgeninstitutt/Ventetider-bilediagnostikk/101932/> når det gjelder de private røntgeninstituttene.

Kontaktpersoner for media:

Hanne Sterten, stedfortredende kommunikasjonsdirektør, mobil 40403225




Publisert: 11.09.2013 10:34

Hanne Sterten

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Samspill mellom utdanning, forskning og arbeidsliv

Samspill mellom utdanning, forskning og arbeidsliv

Ledere fra Helse Midt-Norge, Høgskolen i Sør-Trøndelag og NTNU åpnet mandag i fellesskap Regional utdanningskonferanse i Trondheim.

Deltakere fra kommuner, helseforetak, høyskoler og universitet ser frem til å lære av de gode eksemplene på hvordan samspillet kan lykkes mellom utdanning, forskning og helse- og velferdstjenesten.



Administrerende direktør Helse Midt-Norge RHF, Trond M. Andersen. Foto: Frode Nikolaisen

Åpnet av trekløver

Samarbeidsorganene mellom Helse Midt-Norge RHF og høgskolene i regionen, og samarbeidsorganet med NTNU, står i fellesskap bak [Regional utdanningskonferanse](#), med miljøet i Trondheim som lokale arrangører.

Med disse rammene var det helt naturlig at konferansen ble åpnet av administrerende direktør Trond M. Andersen fra Helse

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Midt-Norge, prorektor for utdanning ved NTNU, Berit Kjelstad og konstituert rektor ved Høgskolen i Sør-Trøndelag (HiST), Arnulf Omdal.

Alle tre var opptatt av å spille videre på det allerede eksisterende samarbeidet, men målet må hele tiden være å søke enda tettere sammen for å finne de beste løsningene for fremtiden.



Prorektor for utdanning ved NTNU, Berit Kjelstad. Foto: Frode Nikolaisen

«Utdanning for velferd»

Konferansen ønsker å belyse utfordringer som ligger foran oss i utviklingen av helse- og velferdstjenestene i Midt-Norge. Økende mangel på kvalifisert helsepersonell er en av de viktigste utfordringene framover.

Kvalitet i utdanningene, og sammenhengen mellom teori og praksis, er viktig for å skape attraktive helsefagutdanninger. Utdanningene må svare godt på framtidens kompetansebehov, og bidra til tjenester av høy kvalitet til pasienter og brukere. Dette krever økt samspill mellom utdanning, forskning og tjenesteutøvelse.

Konferansen fokuserer på innføringen av samhandlingsreformen, og utviklingen av helse og sosialfagene, som er skissert i stortingsmeldingen «Utdanning for velferd».

Deltakerne kan se frem til foredrag blant annet om:

- Hva forventes av utvikling i helse- og velferdstjenestene i lys av nye krav til kunnskapsbasert arbeid, og hvordan bør dette påvirke (helse- og sosialfaglige) utdanninger ved høyskoler og universiteter.
- Interkommunalt samarbeid innen helseområdet, med fokus på kompetanseheving og kompetanseplanlegging.
- Ny spesialistutdanning for leger - et samarbeid mellom universitet og sykehus.
- Tverrfaglig samarbeidslæring – helsefagstudenter fra høyskole og universitet, utfordres i pasientforløpstenkning



Konstituert rektor ved HiST, Arnulf Omdal. Foto: Frode Nikolaisen

Publisert: 10.09.2013 12:52

Silje Paulsen (HMN) / Frode Nikolaisen (St. Olav)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Høring: Regional plan for utvikling av habiliteringstilbudet - frist 1. oktober

Høring: Regional plan for utvikling av habiliteringstilbudet - frist 1. oktober

Regional plan for habilitering i Helse Midt-Norge skal gi strategiske føringer for utviklingen av habiliteringstjenestene for barn og unge (HABU) og habiliteringstjenestene for voksne (HAVO) i regionen.

Helse Midt-Norge lager nå en ny versjon av denne planen, og har gjennomført en åpen høringsrunde, som nå er avsluttet.

Fristen til å gi hørings svar var 1. oktober 2013

Kravene til habiliteringstilbudet har utviklet seg de siste årene, og både Helse Midt-Norge og helsemyndighetene har lansert nye satsninger i dette feltet. Vi har gjennomgått habiliteringstilbudet i Midt-Norge for å se hvordan vi kan gjøre det bedre for brukerne. Resultatet av dette er et utkast til ny Regional plan for utvikling av habiliteringstilbudet.

Nå ønsker vi å få innspill på forslaget fra deg som pasient eller pårørende eller som jobber med habilitering.

Innspillene dine skal du fylle inn i et skjema. Der ber vi deg om å svare på noen få spørsmål om det som står i forslaget, og så kan du skrive inn dine egne tanker om hvordan habiliteringstilbudet kan bli bedre.

Vi har også invitert alle kommunene i Midt-Norge, helseforetakene, kompetanseorganisasjoner og brukerorganisasjoner til å komme med sine innspill.

Har du spørsmål om habiliteringstilbudet, forslaget til ny plan eller selve høringsrunden kan du ta kontakt med Sigrid Aas på e-post sigrid.aas@helse-midt.no

Bakgrunnsdokumenter

[Høringsbrev Regional plan for habilitering](#)

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

[Regional plan for habilitering 2014 - 2020](#)

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Hørings svar

Her ligger alle inkomne hørings svar.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Innspill fra Norsk Revmatikerforbund

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - høringsuttalelse VOHA Sunnmøre

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan - høringsuttalelse Helse Møre og Romsdal Klinikk for psykisk helsevern

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan - uttalelse fra Regional koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering i Helse Midt-Norge

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan for habilitering - uttale fra Surnadal kommune

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan for habilitering - uttalelse fra ADHD Norge Nord-Trøndelag

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra Barne- og ungdomsklinikken St. Olavs Hospital

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra Eldrerådet i Nord-Trøndelag

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra Eskild Haugum

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra FFO Nord-Trøndelag

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra FFO Sør-Trøndelag

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra Helse Møre og Romsdal HF Kristiansund sykehus

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra Helse Nord-Trøndelag HF

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra Innherred Samkommune

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra Kastvollen Rehabiliteringssenter

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra Meråker Sanitetsforenings Kurbad

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra Regional utviklingsavdeling Fylkestinget i Nord-Trøndelag

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra Rune Akerø Svenslid

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra SAFO Midt-Norge

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Regional plan habilitering - uttalelse fra St. Olavs Hospital Psykisk helsevern

Høring: Regional plan for habilitering 2013 Type dokument: ..

Publisert: 09.09.2013 15:26

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Hvorfor har 30 prosent av nordtrønderne kroniske smerter?

Hvorfor har 30 prosent av nordtrønderne kroniske smerter?

HUNT-3 (Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag) viste at nær 30 prosent av de spurte slet med kroniske smerter. Det forundret forskerne så mye at det nå settes i gang en egen studie.

– Vi ble i utgangspunktet forundret over at dette tallet var så høyt, sier professor Petter C. Borchgrevink ved Smertesenteret St. Olav. Da de gikk ned i tallene fra HUNT-3, fant de nemlig at 29 prosent av respondentene opplyste om kroniske smerter.

Måtte dobbelsjekke

Siden tallet var så høyt ble det stilt spørsmål blant forskerne om deltagerne rett og slett husket feil. Det ble derfor satt i gang en oppfølgingsstudie, der et tilfeldig utvalg personer fra Verdal og Levanger ble spurt om det samme åtte ganger over fire år.

– Det viste seg da at tallene stemte. 30 prosent av deltagerne svarte at de nesten hver dag har smerter som har vart over et halvt år. Smertene beskrives som både veldig sterke, sterke og moderate, forklarer Borchgrevink.



Jostein Holmen (t.v.) er svært glad for at Petter Borchgrevink (St. Olav), Dagfinn Thorsvik (Sykehuset Levanger) og Sabina E.M. Tünthe (Sykehuset Levanger) samarbeider om å finne årsakene til at så mange sliter med kroniske smerter. Foto: Svein H. Karlsen

Regionalt samarbeid

Når de trønderske forskerne legger frem resultatene fra undersøkelsen på internasjonale konferanser, er verdens ekspertene enige om tre ting. Resultatet er veldig overraskende, det er eksepsjonelt at deltagerne følges opp og svarer det samme så mange ganger og at dette må følges opp med videre studier.

– Derfor setter vi nå i gang en større studie i samarbeid mellom Sykehuset Levanger, HUNT og St. Olavs Hospital, der vi fysisk skal undersøke 525 deltagere. Fire leger, fire fysioterapeuter og fire psykologer skal bruke to timer på hver deltager for å finne ut hva som ligger til grunn for at så mange rapporterer om kroniske smerter, sier Borchgrevink.

Jobben med å rekruttere de 525 pasientene fra Verdal og Levanger har allerede startet, og aktuelle deltagere fra HUNT-3 har fått personlig invitasjon til å delta i studien.

Publisert: 09.09.2013 09:16

Frode Nikolaisen

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Brukerkonferanse 4. - 5. november 2013

Brukerkonferanse 4. - 5. november 2013

Det regionale brukerutvalget arrangerer sin årlige brukerkonferanse på Rica Hell Hotel i november.



Publisert: 03.09.2013 13:51

Jostein Listou

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utprøving av Nasjonal Kjernejournal

Utprøving av Nasjonal Kjernejournal

Fredag 30. august starter utprøving av Nasjonal Kjernejournal i kommunene Trondheim, Klæbu, Malvik og Melhus. Kjernejournal er en trygg elektronisk løsning som gir tilgang til viktige helseopplysninger og gjør helsepersonell i den akuttmedisinske kjede bedre i stand til å yte forsvarlig helsehjelp.

– Ved akutsituasjoner kan rask tilgang til viktig og relevant helseinformasjon og pasienthistorikk være avgjørende for utfallet av behandlingen. Kjernejournal skal gi helsepersonell på legevakt og i akuttmottaket på sykehuset tilgang til utvalgt og viktig informasjon om en pasient som er utsatt for et uhell eller blir akutt syk, sier helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre.

For å samle erfaringer med en slik løsning startes det nå opp en pilot i Trondheim, Klæbu, Malvik og Melhus. Innsamlingen av informasjon vil skje gradvis. Innbyggerne i pilotkommunene kan nå legge inn egne opplysninger, samt at de kan reservere seg mot deler eller hele løsningen. Dette gjøres ved å logge seg inn på "Min helse" på www.helsenorge.no.

Et lite utvalg helsepersonell starter samtidig å prøve ut løsningen. Alvorlige allergier og annen kritisk informasjon om helsen til innbyggeren kan legges inn av lege. Om tre måneder utvides løsningen til å gjelde en bredere gruppe helsepersonell i pilotkommunene.

– Piloteringen her i Midt-Norge skal evalueres og planen er å utvide piloten med Stavanger kommune neste år. Deretter kan vi ta beslutning om nasjonal utrulling av tjenesten, sier Støre.

Sikkerheten i løsningen er høyt prioritert og overvåkes kontinuerlig. Kun godkjente virksomheter i helsetjenesten får tilgang til kjernejournal i et lukket helsenett og kun autorisert helsepersonell får slå opp i kjernejournal. Pasienten har tilgang til logg over hvem som har gjort oppslag i kjernejournalen.

Kjernejournal skal inneholde

- Legemidler utlevert på resept
- Tidligere kontakt med spesialisthelsetjeneste (kun tid og sted)
- Alvorlige allergier eller annen viktig helseinformasjon som legen har registrert (kritisk informasjon)
 - Opplysninger om innbyggers fastlege
 - Opplysninger innbyggeren selv har registrert:
 - Informasjon om de som skal kontaktes ved sykdom
 - Opplysninger om spesielle kommunikasjonsbehov
 - Reservasjon mot kjernejournal eller sperring av opplysninger
 - Egen sykehistorie

Ytterligere funksjonalitet utvikles løpende.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge


- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

 Helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre fikk demonstrert hvordan kjernejournal fungerer i praksis sammen med fastlege Hallvard Dvergsdal og pasient Steinar Lingås.

Helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre fikk demonstrert hvordan kjernejournal fungerer i praksis sammen med fastlege Hallvard Dvergsdal og pasient Steinar Lingås.

Publisert: 30.08.2013 12:16

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse- og omsorgsministeren besøker Trøndelag

Helse- og omsorgsministeren besøker Trøndelag

Fredag 30. august lanserer helse - og omsorgsminister Jonas Gahr Støre nasjonal kjernejournal, han besøker livsglede for eldre-seminar og Sykehuset Levanger.

Program:

Kl 10.00-11.00: Statsråden lanserer piloten for nasjonal kjernejournal som skal gjennomføres i kommunene Trondheim, Malvik, Klæbu og Melhus.

Adresse: Legevakta på St Olavs Hospital, Prinsesse Kristinas gt 3.

Kl 11.15-11.40: Støre held innlegg på seminaret "Livsglede for eldre".

Adresse: Erkebispegården, Kongsgårdsgt 1b.

Kl 12.00-12.50: Støre deltek på grillfest i regi av Livsglede for eldre. Innlegg av ordfører Rita Ottervik og fylkesmann Jørn Krogh. Helsing frå Støre.

Adresse: EC Dahls park, EC Dahlsgt 10.

Kl 14:45-16:30: Sykehuset Levanger.

Adresse: Kirkegata 2, Levanger.

Kl 14.50-15.10: Hjarteseksjonen. Støre får demonstrert bruk av eit handhaldt ultralydapparat. Sjukehuset er verdsleiande når det gjeld bruken av dette apparatet.

Forskning ved sjukehuset syner at det sparar sjukehuset for både tid og pengar. Sjukehuset har også gode forskingsresultat når det gjeld oppgåvedeling. Sjukepleiarar kan gjere desse undersøkingane istaden for legane, som får tid til andre oppgåver.

Kl 15.10-15.40: Møte med tillitsvalde utan presse og leiing til stades.

Kl 15.40-16:10: Allmøte

Kl 16.10-16.30: Presse

Publisert: 29.08.2013 12:42

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

 [Helse Midt-Norge RHF](#)

 [St. Olavs Hospital HF](#)

 [Helse Nord-Trøndelag HF](#)

 [Helse Møre og Romsdal HF](#)

 [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)

 [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Krever stram økonomistyring

Krever stram økonomistyring

- Den økonomiske prognosen med et avvik på 150 millioner kroner for 2013 gir grunn til bekymring. Jeg finner grunn til å understreke at styrene for helseforetakene har et ansvar for at det leveres gode tjenester innenfor den økonomiske rammen som er fordelt, sier styreleder Marthe Styve Holte.

Det var med stort alvor at styret for Helse Midt-Norge RHF behandlet statusrapporten for foretaksgruppen per utgang av juli. I vedtaket heter det at det er behov for å gjennomføre ytterligere tiltak for å hindre at den økonomiske bæreevnen svekkes. I neste styremøte skal det legges fram en oversikt over planlagte tiltak og hvilken effekt disse vurderes å gi både for 2013 og for 2014.

Budsjettet for 2013 er vedtatt med et resultat på 371 millioner kroner, prognosene ved utgang av juli tilsier at resultatet kan bli på 220 millioner kroner. Skal foretaksgruppen kunne gjennomføre planlagte investeringer og forbedringstiltak i årene som kommer, må likviditeten styrkes. Et overforbruk i år kan bety økte omstillingskrav for 2014.

Publisert: 29.08.2013 11:40

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Oppgraderer AMK-sentralen i Ålesund

Oppgraderer AMK-sentralen i Ålesund

Styret for Helse Midt-Norge RHF har gitt grønt lys for at arbeidet med å prosjektere investeringer ved AMK-sentralen ved Ålesund sjukehus. Kostnaden er beregnet til opp mot 40 millioner kroner. Tiltaket er nødvendig i forbindelse med innfasing av nytt nødnett i Norge.. Utrulling starter sørfra i 2014 i Midt-Norge.

Nytt nødnett skal erstatte nåværende helseradionett og sikre samhandling med legevakt og andre nødetater som politi og brannvesen i Norge. Utrulling startet i 2011 på Østlandet og pågår nå på Vestlandet. Midt-Norge er neste fase.

Administrerende direktør har også varslet at styret vil få seg forelag sak om AMK-strukturen i regionen i november. AMK sentralenes innsats omkring akuttberedskapen og spesielt samordning av helsevesenets innsats i både store og små hendelser er meget viktig. Det er viktig for Helse Midt-Norge å ha et robust og kompetent AMK-system som også kan fungere ved interne hendelser/utfall. Endringer både i struktur og beredskap etter at dagens AMK-struktur ble fastlagt i styrets behandling av prehospital plan i mai 2011 og nytt nødnett, tilsier at AMK-struktur bør vurderes på nytt for å styrke tjenesten og gi god kvalitet framover. Det legges opp til en prosess med involvering av kommuner via samarbeidsorganene mellom helseforetakene og respektive kommuner, KS på regionalt nivå og helseforetakene gjennom lokal styrebehandling.

Publisert: 29.08.2013 11:36

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Søknadsfrist 1 februar: Kompetanseutviklingsstipend for hjerte- og karforskere

Søknadsfrist 1 februar: Kompetanseutviklingsstipend for hjerte- og karforskere

UNIKARD lyser ut kompetanseutviklingsstipend for 2014 og 2015 for hjerte- og karforskere. Tre stipender årlig, hvert på inntil 50.000,-

UNIKARD vil dele ut tre stipender, hvert på inntil 50.000 NOK, i 2013, 2014 og 2015 til kandidater med en Ph.D innen hjerte- og karforskning. Formålet med disse stipendene er å fremme samarbeid og kompetanse innenfor kandidatens forskningsområde. Eksempelvis kan dette være å lære seg en ny metode eller øke kunnskapene innenfor en metode som allerede er i bruk. Det er også meningen at den nye kunnskapen skal formidles videre til kolleger for å styrke kompetansen innad i en forskningsgruppe.

Søkeren må ha midlertidig eller fast ansettelse som post.doc eller forsker ved en norsk institusjon.

Følgende søknadsfrister gjelder for stipendene:

2014, 1. februar og 1. september

2015, 1. februar

[Fulltekstversjon av utlysningsteksten kan lastes ned på UNIKARDS nettsider](#)

Om UNIKARD

UNIKARD er en nasjonal satsning på hjerte- og karforskning.

UNIKARD ønsker å vise politikere, journalister og den allmenne befolkningen at det skjer mye innen hjerte- og karforskningen i Norge.

På bloggen vil forskere fra NTNU/St.Olavs Hospital være blant dem som på en forståelig måte forteller deg resultater fra sine forskningsprosjekter. Hver gang det legges ut et nytt blogginnlegg så tviiter UNIKARDingunn om det på [Twitter](#).

Se UNIKARDs [introduksjonsfilm](#) og følg med på [bloggen](#) for spennende videoinnslag fra Norges fremste forskere innen hjerte- og karforskning.

Publisert: 29.08.2013 10:35

Jostein Listou



[Klikk på logoen for å komme til UNIKARDS nettsted](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Besøker Fosen DMS og Hysnes Helsefort

Besøker Fosen DMS og Hysnes Helsefort

Styret for Helse Midt-Norge RHF besøker idag onsdag 28. august Fosen Distriktsmedisinske Senter og Hysnes Helsefort. Torsdagens styremøte avholde også i lokalene til Fosen DMS. Innkalling og sakspapirer finner du på vår [styreadministrasjon på web](#).



Publisert: 28.08.2013 08:14

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Henrik Sandbu konstituert som ny fagdirektør

Henrik Sandbu konstituert som ny fagdirektør

Henrik Sandbu er konstituert som ny fagdirektør i Helse Midt-Norge RHF. Han overtar etter Nils Hermann Eriksson som blir overlege ved gynekologi- og fødeavdelingen ved Sykehuset Levanger.



[Henrik Andreas Sandbu er konstituert som Direktør for helsefag, forskning og utdanning i Helse Midt-Norge RHF \(Klikk på bildet for å se bilder av Sandbu hos flickr.com\)](#)

Sandbu kom til det regionale helseforetaket i 2008. Han var også da konstituert i stillingen som fagdirektør for en periode. Siden har han vært assisterende fagdirektør.

Sandbu fullførte sin utdanning som lege ved Universitet i Oslo i 1980. I 1997-1998 tok han mastergrad ved Harvard School of Public Health. Han har arbeidet ved St. Olavs Hospital som overlege ved ortopedisk klinikk og vært rådgiver ved enhet for økonomi.

Publisert: 19.08.2013 11:03

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Gleder seg til å møte ansatte

Gleder seg til å møte ansatte

- Helse Midt-Norge framstår som en region der det er utviklet gode relasjoner og tett samarbeid mellom institusjoner og tjenestenivåer. Det gir oss et godt utgangspunkt for å utvikle samarbeidet videre. Jeg gleder meg til å treffe menneskene og bli bedre kjent med virksomhetene når jeg de neste ukene skal på besøk flere steder, sier nytilsatt administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF, **Trond Michael Andersen**.

Torsdag 15. august hadde han sin første arbeidsdag i det regionale helseforetaket med kontorsted Stjørdal. Andersen kommer fra stillingen som rektor ved Høgskolen i Sør-Trøndelag (HiST). Han er utdannet dr.ingeniør ved NTNU og har hatt forsknings- og prosjektlederoppdrag både hos Marintek og Statoil, før han ble rektor ved HiST i 2007.



[Nytilsatt adm. dir. Trond Michael Andersen gleder seg til å ta fatt i arbeidet i Helse Midt-Norge. \(Klikk på bildet for å se det i stor størrelse\)](#)

Neste uke besøker Andersen Møre og Romsdal og Sør-Trøndelag – og før august er omme skal han også ha vært på besøk i Helse Nord-Trøndelag. Først ut er Helse Møre og Romsdal HF med en heldag på Ålesund sjukehus torsdag 22. august. Dagen etter står St. Olavs Hospital HF på timeplanen.

- Det er lagt en god plattform for helsetjenesten i Midt-Norge. Vi har ansvar for å styre store ressurser på vegne av samfunnet og god økonomistyring er en forutsetning for at vi skal kunne

gi befolkningen i vår region gode og trygge helsetjenester framover. Men for å få dette til er det helt avgjørende at vi har et godt samarbeid med fagmiljøer og de nærmere 20.000 medarbeiderne i foretaksgruppen, sier Andersen.

Flere av de sentrale utfordringene spesialisthelsetjenesten står overfor krever et enda tettere samarbeid innad i regionen. Det gjelder ikke minst den vedtatte IKT-strategien og arbeidet med pasientforløp. Dette blir både utfordrende og spennende, sier Andersen.

Publisert: 16.08.2013 12:49

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Trygg og god ambulansetjeneste

Trygg og god ambulansetjeneste

- Det er ingen grunn til bekymring for kvaliteten i ambulansetjenesten i Midt-Norge. Det arbeides nå for å redusere forbruket av overtid og Ambulans Midt-Norge HF får tilført 50 millioner kroner for blant annet å dekke inn økte pensjonskostnader, sier fungerende adm.dir. i Helse Midt-Norge RHF, Torbjørg Vanvik.

Medieoppslag om den økonomiske situasjonen for virksomheten som fra nyttår er organisert som ett helseforetak, eid av Helse Midt-Norge RHF, er uheldige fordi de gir grunnlag for unødvendig spekulasjon.

Helse Midt-Norge fikk i 2013 økt sin økonomiske ramme. Budsjettet for året legger opp til at foretaksgruppen skal ha et positivt resultat for å kunne sette av penger til nye investeringer. Forutsetningen er at helseforetakene holder sine budsjetter. For å sikre god styring av virksomhetene følges økonomien tett og med den kunnskap man har om driften, legges det også regelmessig fram en prognose for året som helhet. Flere av helseforetakene har i dag prognoser som avviker fra budsjettkravet, men det arbeides iherdig for å komme i mål.

Prognosen fra juni tilsier at Ambulans Midt-Norge HF har en restutfordring på rundt 75 millioner kroner etter at man har fått kompensert for bl.a. økte pensjonskostnader. En hovedutfordring er forhold knyttet til overtid i første halvår i det nyopprettede helseforetaket.

- Helseforetaket har en betydelig økonomisk utfordring, men det er ikke aktuelt å senke kravet til kvalitet i ambulansetjenesten. Tvert om er det snakk om et målrettet arbeid for å styrke den akuttmedisinske behandlingsskjeden i vår region, sier Vanvik.

Publisert: 18.07.2013 10:56

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Prosjektmidler til samhandling tildelt

Prosjektmidler til samhandling tildelt

Helse Midt-Norge RHF har fordelt midler til samhandlingsprosjekter i regionen. Helseforetakene søkte om midler til 41 prosjekter, og ti prosjekter ble tildelt penger

Helse Midt-Norge (HMN) satte av 5,2 mill kr til samhandlingsprosjekter i 2013.

Med dette ønsker HMN å stimulere til prosjekter som kan bidra til gjennomføring av samhandlingsreformen og Strategi 2020. Ett av vedtakspunktene i Strategi 2020 er:

"Styret for Helse Midt-Norge RHF vedtar å tilrettelegge for et bredt desentralisert helsetjenestetilbud til de store pasientgruppene. Alle sykehus skal ha døgnberedskap for indremedisin og et bredt desentralisert poliklinisk tilbud. Sykehusene skal ha et særlig fokus på tilbudet til kronisk syke, og skal være hovedarena for samhandling med kommunehelsetjenesten."

Ved tildelingen ble søknader som omhandler samhandling med kommunene om reduksjon av antallet polikliniske konsultasjoner eller desentraliserte spesialisthelsetjenester prioritert. Desentraliserte spesialisthelsetjenester kan være alt fra desentraliserte poliklinikker, ambulante team, samarbeid med fastleger om henvisninger, kompetansestøtte og etterbehandling i kommunale enheter med mer.

Følgende kriterier ble vektlagt under behandling av søknadene:

- Helseforetaket må vise til samarbeid med en eller flere kommuner om formål som beskrevet over. Dette dokumenteres ved undertegnet samarbeidsavtale eller prosjektsøknad undertegnet av alle parter.
- Dersom det søkes om midler til tiltak, forutsettes det at søknaden inneholder beskrivelse av hvordan tiltaket skal implementeres i ordinær drift.
- Søknaden må beskrive hvordan prosjektet skal evalueres.
- Det er en fordel om prosjektet delfinansieres av helseforetak og eller kommune

Det ble tildelt midler kun for 2013, noe som innebærer at det må søkes på nytt i de kommende år for prosjekter som går over flere år.

Disse prosjektene ble tildelt midler:

Helseforetak	Prosjekt	Sum
Sykehusapotekene	Legemiddelveiledning ved Helsestasjon for eldre	150 000
St. Olavs Hospital HF	Tidlig hjem til Strindheim	800 000
St. Olavs Hospital HF	Rett pasient på rett sted til rett tid gjennom bruk av kombinert stilling for gynekolog-praksiskonsulent ved Fosens DMS, spesialistpoliklinikk	400 000
St. Olavs Hospital HF	Fedmebehandling av barn, unge og familier i 1. og 2. linjetjenesten; utvikling av bedre sammenhengende pasientforløp	500 000
St. Olavs Hospital HF	Lærings- og mestrings-tilbud for pasienter med kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS)	71 500
Helse Nord-Trøndelag HF	Fastlegen - samhandlingsjokeren	720 000
Helse Nord-Trøndelag HF	Helhetlig hjerneslagbehandling	300 000

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Helse Møre og Romsdal HF	Utv. av samhandlingskapabilitet for tidlig og rett hjelp til barn i krise	450 000
Helse Møre og Romsdal HF	Livsnær Livshjelp	1 060 000
Rusbehandling Midt-Norge HF	Samhandlingsprosjekt for gravide rusmiddelavhengige	750 000

Spørsmål om tildelingen rettes til Svanhild Jenssen, telefon 992 26 549, eller e-post svanhild.jenssen@helse-midt.no

Publisert: 10.07.2013 10:48

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning: Midler fra Samarbeidsorganet for 2014

Utlysning: Midler fra Samarbeidsorganet for 2014

Det utlyses midler til doktorgradsstipend, postdoktorstipend, forskerstillinger, utenlandsopphold og fri prosjektstøtte

Søknadsfrist 5. september 2013 kl.16.00

Helse Midt-Norge RHF (HMN) har siden 2003 gjennom Samarbeidsorganet HMN-NTNU avsatt betydelige midler til styrking av forskning og faglig utvikling innenfor medisin og helse i regionen. Med forbehold om økonomiske rammer for Helse Midt-Norge er det vedtatt å lyse ut forskningsmidler også for 2014. Årets utlysning omfatter følgende søknadskategorier:

- doktorgradsstipend (ph.d.), inntil 15-20 stillinger (årsverk)
- postdoktorstipend, inntil 7-10 stillinger (årsverk)
- forskerstillinger, inntil 7-10 stillinger (årsverk)
- midler til utenlandsopphold (inntil 1 mill)
- midler til fri prosjektstøtte (inntil 10 mill)

Stillingene kan tiltres tidligst 1. januar 2014 og senest innen 1. august 2014.

Det er et mål for Samarbeidsorganet HMN-NTNU å styrke forskningen i hele regionen. Alle helseforetak i Midt-Norge oppfordres derfor til å fremme søknader. Det oppfordres til samarbeid mellom helseforetakene i regionen, og med universitet og høyskoler.

[Les mer om utlysningen her](#)




Publisert: 03.07.2013 12:28

Jostein Listou

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Statsråden besøker Kristiansund og Molde

Statsråden besøker Kristiansund og Molde

Helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre besøker sykehusene i Kristiansund og Molde onsdag 26. juni.

Kristiansund

Kl 09.30 -11.30 Besøk på Kristiansund sykehus, Herman Døhlens vei 1

Statsråden får omvisning og orientering på klinikk for kirurgi (ortopedisk seksjon) og medisinsk avdeling. Støre får blant annet innblikk i sykehusets arbeid med palliativ behandling. Han møter ansatte og pasienter, og pressen er velkommen til å delta. Statsråden skal også ha samtale med tillitsvalgte. Dette møtet er lukket for pressen.

Statsråden er tilgjengelig for kommentarer til pressen.

11.40 – 12.40 Partiarrangement.

Kontakt: Politisk rådgiver Astrid Huitfeldt: 97 58 32 77

Molde

Kl 14.20 – 16.20 Besøk på Molde sykehus, Parkvegen 84

Statsråden får omvisning og orientering klinikk for kirurgi (intensiv seksjonen) og klinikk for rehabilitering (nevrologisk avdeling). Han møter ansatte og pasienter, og pressen er velkommen til å delta. Statsråden skal også ha samtale med tillitsvalgte. Dette møtet er lukket for pressen.

Statsråden er tilgjengelig for kommentarer til pressen.

16.20 – 17.15 Partiarrangement.

Kontakt: Politisk rådgiver Astrid Huitfeldt: 97 58 32 77

Publisert: 25.06.2013 15:15

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Handlingsplan for IKT-strategi vedtatt

Handlingsplan for IKT-strategi vedtatt

Styret i Helse Midt-Norge RHF har i dag vedtatt handlingsplan for IKT-strategi. I perioden 2012 til mai 2013 har det pågått et arbeid for å utarbeide en IKT-strategi for Helse Midt-Norge. "IKT-strategi Helse Midt-Norge Del I, Målsetninger", ble vedtatt av styret i Helse Midt-Norge i november 2012.

Handlingsplanen er vedtatt for perioden 2013 – 2018. Noen av tiltakene er knyttet til andre beslutninger enn hos Helse Midt-Norge alene. Dette gjelder blant annet nasjonale tiltak etter Stortingsmelding nr 9. Handlingsplanen bør planlegges rullert også i perioden.

Hovedmålene i IKT-strategien er:

- Standardisering
- Informasjonsdeling gjennom hele pasientforløp
- Journalsystemer i strukturert form og med aktiv beslutningsstøtte til klinisk aktivitet
- Bedre ressursutnyttelse og pasientlogistikk, samt redusert pasienttransport
- Bedre prioriterings- og gjennomføringsevne

I handlingsplanen foreslås det å skifte elektronisk pasientjournal og pasientadministrativt system, etablere en ny produksjonsløsning for laboratorietjenestene, etablere tjeneste og plattform for IKT-støtte til forskning, gjennomføre program for logistikk- og økonomisystem og videreføre infrastrukturen.

Strategiske premisser for gjennomføring er:

- Kontrollert finansiering
- Tilgang på kompetanse og ressurser
- Gjennomføring av tiltak benytter god prosjektmetodikk
- Gevinstoppfølging planlegges og gjennomføres
- Ny styringsmodell for prioriteringer og gjennomføring er på plass
- Følgforskning av tiltak knyttet til pasientbehandling og samhandling
- Internasjonale og nasjonale standarder benyttes
- Standardisering

Gevinstvurderinger vil bli gjort i tilknytning til gjennomføringsprosjekter. Tiltakene vurderes så langt å kunne realiseres innenfor rammer gitt i gjeldende langtidsbudsjett. Det er nødvendig med streng prioritering innenfor området i hele planperioden 2013-2018.

IKT-støtte i klinisk praksis skal bidra til økt kvalitet i pasientbehandling og forbedret pasientsikkerhet. Erfaringer fra sykehus som har etablert slik IKT-støtte dokumenterer også økt faglig kvalitet.

[Handlingsplanen kan leses her](#)

Publisert: 21.06.2013 11:26 Oppdatert: 15.01.2015 10:00

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Langtidsbudsjett 2014-2019 vedtatt

Langtidsbudsjett 2014-2019 vedtatt

Styret for Helses Midt-Norge RHF har vedtatt langtidsplan og –budsjett for perioden 2014-2019. Vedtaket innebærer også at det er gjort en foreløpig inntektsfordeling mellom helseforetakene slik at budsjetteringen for 2014 nå kan starte.

- Langtidsplanen er et sentralt virkemiddel for å sikre gode spesialiserte helsetjenester for befolkningen i de tre midtnorske fylkene. Gjennom det forbedringsarbeidet som pågår i helseforetakene er det lagt et godt grunnlag. For at vi skal lykkes med vårt fellesprosjekt må vi være vilje til å gjøre tydelige prioriteringer. Nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal har førsteprioritet på investeringsplanen, men det betyr ikke at det er satt bom for andre fornuftige tiltak. Tvert om ligger det i langtidsplanen betydelige satsinger både i forhold til medisinsk teknisk utstyr, en handlingsplan for IKT, forbedringer innen psykisk helsevern og rusbehandling, forskning og samhandling, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

Helse Midt-Norge har lagt til grunn en viss vekst i aktiviteten i 2014. Administrerende direktør Daniel Haga utelukker ikke at veksten kan bli større. I så fall kan det bidra til å styrke økonomien i helseforetakene. Helseregionen forventer å skape et driftsoverskudd i årene framover som skal brukes til å styrke likviditeten slik at man kan gjennomføre tunge investeringer i årene som kommer.

Publisert: 21.06.2013 10:28

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Psykiatrisatsing rokker ikke ved framdrift for nytt sykehus

Psykiatrisatsing rokker ikke ved framdrift for nytt sykehus

Et enstemmig styre for Helse Midt-Norge RHF har gitt grønt lys for at St. Olavs Hospital HF kan arbeide videre med planene for nybygg for akuttpsykiatrien på Østmarka. Det mer langsiktige målet er fortsatt et psykiatrisenter på Øya, integrert med universitetssykehuset. Styret understreket at investeringer på Østmarka ikke rokker ved framdriften for nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal.

-Planene som St. Olavs Hospital har lagt fram for Østmarka løser et påtrengende behov innen akuttpsykiatrien, men det er tunge faglige argumenter for et psykiatrisenter som kan utvikle universitetsfunksjonen og det tverrfaglige behandlingstilbudet. Et nybygg på Østmarka forutsetter at nødvendig egenkapital er på plass og St. Olavs Hospital må ha økonomisk bærekraft for å forsvare nye lån. Vi må forutsette at nybygget gir driftsbesparelser som gjør investeringen lønnsom. En satsing på psykiatrien rokker ikke ved framdriften for nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal. I arbeidet med langtidsbudsjett for regionen er det viktig å sikre økonomisk handlingsrom og økonomisk bærekraft slik at vi kan gjøre fornuftige og nødvendige investeringer i alle våre helseforetak, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

Styret for Helse Midt-Norge RHF behandler forslag til langtidsplan og -budsjett for 2014-2019 på fredag 21. juni. I løpet av høsten vil styret få seg forelagt en egen sak som skal belyse konsekvensene av endret regime for investeringer og låneopptak slik regjeringen har foreslått.

Publisert: 20.06.2013 16:33

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Rusbehandling integreres i sykehusforetakene i Midt-Norge

Rusbehandling integreres i sykehusforetakene i Midt-Norge

Rusbehandling Midt-Norge HF skal avvikles og behandlingstilbudet blir fra 2014 av overført til de tre store sykehusforetakene i regionen: St. Olavs Hospital HF, Helse Møre og Romsdal HF og Helse Nord-Trøndelag HF.

- Gjennom organiseringen av rusbehandling i eget helseforetak har vi bygget opp fagfeltet for tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige i vår regionen. Det har gitt gode resultater. Hensikten med omleggingen er å styrke tilbudet til mennesker med sammensatte lidelser og styrke samhandlingen med kommunene og private for å sikre integrerte og gode pasientforløp, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

I styrets vedtak blir det også lagt vekt på at hensynet til de ansatte i Rusbehandling Midt-Norge HF skal ivaretas i henhold til bestemmelser om virksomhetsoverdragelse.





Publisert: 20.06.2013 16:31

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny konkurranse om landbaserte pasientreiser i Møre og Romsdal

Ny konkurranse om landbaserte pasientreiser i Møre og Romsdal

Helse Midt-Norge RHF har avlyst den pågående konkurransen om landbaserte pasientreiser i Møre og Romsdal for alle kommuner unntatt Sande kommune, der Vik Turvogntransport AS er tildelt kontrakt.

Årsaken til avlysningen er at Helse Midt-Norge RHF i en rekke kommuner ikke mottok tilbud, samt manglende konkurranse i de øvrige kommunene. Det vil snarlig bli lyst ut ny konkurranse.



Publisert: 18.06.2013 08:30

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer til styremøte 20.-21. juni

Sakspapirer til styremøte 20.-21. juni

Innkalling og sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 20.-21. juni er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#).

Publisert: 14.06.2013 07:54

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Endret låneordning gir nye muligheter

Endret låneordning gir nye muligheter

Helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre foreslår å utvide rammene for nye investeringslån fra Stortinget til sykehusene fra 50 til 70 prosent av prosjektbeløp. Regjeringen foreslår samtidig å utvide avdragstiden fra 20 til 25 år.

- Dette er et gledelig signal. Endring i betingelsene for låneopptak og nedbetalingstid for helseforetak gir oss bedre mulighet for å løse investeringsoppgaver i Midt-Norge, sier kst.adm.dir. Daniel Haga i Helse Midt-Norge RHF.

Endringen vil ha betydning både for når Helse Midt-Norge kan gjennomføre investeringer i nytt sykehus i Møre og Romsdal og når det kan gjennomføres nødvendige for investeringer i psykisk helsevern Sør-Trøndelag.

Haga understreket at for å kunne ta opp nye lån må Helse Midt-Norge ha økonomisk bærekraft for å kunne forsvare kravet til egenkapital og renter og avdrag på nye lån.

Langtidsbudsjettet 2014-2019 som behandles i styret for Helse Midt-Norge RHF neste uke, blir viktig for å sikre det økonomiske handlingsrommet.

- Jeg kommer til å foreslå for styret at det legges fram en egen sak til høsten om nye finansielle muligheter og mulig framdrift for de aktuelle prosjektene, sier Haga.

[Pressemelding fra HOD](#)

[Faktaark om økt låneandel for sykehusene \(pdf-dokument\)](#)

Publisert: 12.06.2013 13:45

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Regional utdanningskonferanse i Trondheim OBS! Utvidet påmeldingsfrist!

Regional utdanningskonferanse i Trondheim OBS! Utvidet påmeldingsfrist!

Utdanning for fremtidens arbeidsliv!

Helseforetakene i Midt-Norge samarbeider med universitet og høyskoler om å arrangere regional utdanningskonferanse for helse- og sosialfag. Årets konferanse er i Ålesund 17.-18. september.

Konferansen ønsker å belyse mulighetene som ligger foran oss i utviklingen av helse- og sosialtjenestene i Midt-Norge. Økende mangel på kvalifisert helse- og sosialpersonell er en av de viktigste utfordringene framover.

Kvalitet i utdanningene, og sammenhengen mellom teori og praksis, er viktig for å skape attraktive helse- og sosialfagutdanninger. Utdanningene må svare godt på framtidens kompetansebehov, og bidra til tjenester av høy kvalitet til pasienter og brukere. Dette krever økt samspill mellom utdanning, forskning og tjenesteutøvelse.

Konferansen er satt sammen rundt tre hovedtema: Kompetansebehov og rekruttering, forsknings og utviklingssamarbeid og kvalitet innenfor arbeidsliv og praksisstudier

Arrangører

[Samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge RHF og høgskolene](#) i regionen, og [Samarbeidsorganet med NTNU](#), står i fellesskap bak konferansen, med spesialisthelsetjenesten og UH-sektor i Møre og Romsdal som lokale arrangører.

Mer informasjon om program og påmelding finnes her:

<http://www.hivolda.no/utdanningskonferanse>

Påmeldingsfrist 1. september

Publisert: 07.06.2013 14:47 Oppdatert: 19.06.2013 09:49

Silje Paulsen

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Forskingsprisen 2012 går til Line Knutsen Lund

Den regionale forskingsprisen i Helse Midt-Noreg for 2012 går til forskar Line Knutsen Lund ved St. Olavs hospital for hennar forskning på psykisk helse hjå born med låg fødselsvekt.



Lund har forska på den psykiske helsa til unge voksne som hadde låg fødselsvekt som nyfødde, og for dette arbeidet fekk hos altså overrakt den regionale forskningsprisen i Helse Midt-Noreg i 2012.

Prisutdelar Snorre Ness frå det regionale brukarutvalet i Helse Midt-Noreg overrakte prisen på kr 100 000,- på vegne av det regionale helseføretaket.

Publisert: 05.06.2013 16:08

Roland Mausest

Følg oss:

-  [Facebook](#)
-  [RSS-straum](#)
-  [Nyheitsbrev](#)

Spørsmål frå media kan rettast til:

[Kommunikasjon og samfunnskontakt - klink her](#)

Inspirerer til mer forskning i regionen

Regional forskningskonferanse for Helse Midt-Norge 2013 viser stor bredde i helseforskningen i Midt-Norge. – Målet er å inspirere til økt forskningsaktivitet, sier assisterende direktør Stein Kaasa fra St. Olavs Hospital. I to dager har fagfolk fra hele regionen vært samlet til faglig utveksling.



Fornøyd: Forskningssjef Tormod Thomsen i Helse Møre og Romsdal og assisterende direktør Stein Kaasa ved St. Olavs Hospital

understreker Kaasa.

Ny tilnærming

Konferansen ble holdt i Ålesund, med Helse Møre og Romsdal som vertskap, og har blant annet forsøkt å vise hvordan man kan utvide perspektivet innen pasientforløp og samhandlingsforskning, med nye metoder og nye typer datatilfang. Nytt av året er også en tettere kobling mellom forskningsmiljøene i somatikk og psykiatri/rus. Tidligere har disse hatt heilt separate arrangement. I år har disse konferansene vært delvis overlappende.

Stort felles forskningsmiljø i Midt-Norge

- Vi er stolte av at vi i år kan kombinere deler av de to konferansene, gjennom et samarbeid med den regionale gruppa for forskning innenfor psykiatri- og rusfeltet, seier Tormod Thomsen, forskningssjef i Helse Møre og Romsdal. Noe av målsettingen har vært å vise at det er et stort felles forskningsmiljø i Helse Midt-Norge. Gjennom konferansen har det vært kjørt parallellsesjoner hvor fagfolk fra ulike foretak og sykehus har bidratt til å belyse aktuelle problemstillinger i helseforskningen.

[Programmet for konferansen ser du her](#)

Faglig samarbeid skaper vekst

- St. Olavs hospital har gjennom sin universitetsfunksjon vært et lokomotiv for forskningsarbeidet i regionen. Nå ser vi mer og mer at forskningsaktiviteten øker også ute i de andre foretakene. Blant annet har Helse Møre og Romsdal hatt en stor vekst i antall aktive forskningsprosjekter de siste årene. Denne veksten er mulig på grunn av det faglige samarbeidet i regionen, og vi ønsker at denne utviklingen skal fortsette for å kunne gi et enda bedre framtidig helsetilbud, sier Thomsen.

Følg oss:

-  [Facebook](#)
-  [RSS-straum](#)
-  [Nyheitsbrev](#)

Spørsmål frå media kan rettast til:

[Kommunikasjon og samfunnskontakt - klikk her](#)

Når ut til hele regionen

Som i de foregående årene har forskningskonferansen 2013 vært tilgjengelig for alle, ikke bare deltakerne på hele konferansen. Felles-sesjonene og noen av parallellsesjonene har blitt sendt direkte via Helse Midt-Norges Nett-TV. Disse sendingene samt noen tilleggsopptak fra andre parallellsesjoner vil også være tilgjengelig i etterkant.

[Her kan du se Nett-TV i opptak](#)

Les også andre nyheter fra forskningskonferansen:

[Forskningsprisen 2013 går til Line Knutsen Lund](#)

[Leitar etter gode idéar innan helse](#)

[Har effekt av trening i svangerskapet](#)

Denne artikkelen blir oppdatert med flere vinklinger fra den regionale forskningskonferansen i løpet av torsdag.

Publisert: 05.06.2013 15:40

Roland Mausest



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nett-TV fra Regional forskningskonferanse fra 09:00 onsdag 5. juni

Nett-TV fra Regional forskningskonferanse fra 09:00 onsdag 5. juni

Den regionale forskningskonferansen i Ålesund blir overført på Helse Midt-Norges Nett-TV fra kl. 09:00 i dag, onsdag 5. juni.

[Du kan følge sendingen ved å klikke på denne lenken](#)

Publisert: 05.06.2013 08:40

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Tema: IKT i helsetjeneste

Helse Midt-Norge RHF Startside > Aktuelt > Tema > Nærkontakt - på kvar si side av fjorden

Nærkontakt - på kvar si side av fjorden

Ståle treffer diabetes-spesialisten utan å reise. Videokonsultasjon er lettvtint for pasienten, og lærerikt for legane.

- Er buksene blitt meir romstore, spør spesialist Bård Kullseng frå St. Olavs Hospital i Trondheim.
- Ja, litt faktisk, svarer diabetikar Ståle Yttrehus. Han sit på Ørland Medisinske Senter på Brekstad, 100 kilometer unna spesialisten, nesten ute i havgapet.
- Fint. Det er viktig, det tyder på at det innvendige magefeittet forsvinn, forklarar Bård Kullseng.



[Pasient Ståle Yttrehus og fastlege Morten Jensvold konsulterer spesialist Bård Kullseng og dr. Bjørn Nicolaisen på St. Olavs Hospital. Bilde av skjermen innfelt.](#)

Her og no

Sjølv om dei er skilde av ti mil humpete riksveg og ein uroleg fergetur, er spesialkompetansen til Kullseng lett tilgjengeleg for Ståle Yttrehus og andre diabetikarar på Fosen i Sør-Trøndelag. I staden for å vente i to månadar på time på St. Olav og bruke ein dag på reisefot for ein ti minutt konsultasjon, får dei no spesialistkonsultasjon på video.

Lærerikt

- Ei tredje stemme melder seg. Det er Ståles fastlege Morten Jensvold.
- Eg må spørje deg, Bård. Ståle får framleis Metformin. Er det tilrådeleg i kombinasjon med GLP-1 analog-preparatet du tilrådde sist vi snakka saman?
- Kor mykje får han? Det er ein fin kombinasjon, men du må sjekke mot B12-nivået. Visste du det?
- Nei! Det var eg ikkje klar over, no lærte eg noko nytt. Morten noterer ivrig på blokka si.

Kinderegg

Noen begreper:

- [En innbygger - en journal \(EPJ\)](#)
- [helsenorge.no](#)
- [Kiemejournal](#)
- [Pasientjournal](#)
- [Epikrise](#)
- [Elektronisk kurve](#)



Klikk på bildet for å gå til Magasinet eHelse nr 2 - 2013



Ståle Yttrehus og Morten Jensvold

– Eg tykkjer det verkar lovande, seier Ståle etter at konsultasjonen er over.
– Å sleppe å bruke dagen på å reise til Trondheim, er heilt flott. Når eg i tillegg får ein samtale med både spesialisten Kullseng og fastlegen min, Jensvold, er det nesten som eit lite kinderegg, altså. Eg veit jo at fastlegen høyrer på råda frå spesialisten. Da er det veldig fint å få snakke med han sjølv, her og no.

Passer ikkje alle

– Vi håper å få til dette med mange pasientgrupper. Men vi må ta det litt etter litt og startar med diabetikarar, forklarar Morten Jensvold. Han meiner mange av pasientane hans kan sleppe ei strabasiøs ferd inn til Trondheim for å få ein konsultasjon på 10 minutt.
– Er dette eit tilbod som alle bør få?
– Nei. Eg har fleire pasientar som kunne bli forvirra av dette. Dessutan kjem det an på kva for konsultasjon det gjeld. Vi har i sju år hatt tilgang til videokonsultasjon ved legevaktbesøk. Det er nesten ikkje brukt. Både legar og pasientar ønskjer eit møte ansikt til ansikt når det er snakk om akutt sjukdom. Så det kjem an på både pasient og situasjon.

Snøgt og treffsikkert

Når både pasient og type konsultasjon høver, er dette ei særns nyttig løysing, slår spesialist Bård Kullseng fast.

– Eg er viss på at vi kjem til å lære veldig mykje. For det første: Informasjonen mellom spesialist og fastlege plar gå skriftleg. Da kan det vere vanskeleg å fange opp alt som er relevant. For det andre sit både fastlegen og pasienten på eit vell av kunnskap som er nyttig for oss å få tilgang til. Dette er absolutt eit framsteg og noko som kjem til å gjere behandlinga betre. Føresetnaden er at vi får gode rutinar og teknologi som er lett å bruke.
– Du er ikkje redd for å miste kontakten med pasientane?
– Nei. Eigentleg er det betre når fastlegen kan være til stades og. Da kan vi snakke saman der og da og informasjonsdelinga blir mykje betre. Dette gjer at behandlinga blir meir treffsikker.

Tilbodet er eit pilotprosjekt initiert av Helse Midt-Norge RHF og St. Olavs Hospital. Legekontora i Fosenregionen testar piloten, som blir koordinert av Fosen Helse IKS.

Meir samhandling – også mellom legane

Sidan 2006 har fastlegane på sengeposten i Fosen Helse hatt daglege morgonmøte med spesialistlegar ved Orkdal sjukehus, som er ein del av St. Olavs Hospital. Også dette skjer på videokonferansar. I 2011 vart det etablert fast videokonferanse to dagar i veka mellom Klinikk for ortopedi, reumatologi og hudsykdommer/traumatologisk seksjon ved St. Olavs Hospital HF og sengeposten på Brekstad i Ørland kommune på Fosen. Dei tilsette på Fosen opplever dette tilbodet som viktig for å kunne gi pasientane tenester med god kvalitet.

– Institusjonane kjem kvarandre mykje nærare når legene kan sjå kvarandre i staden for berre å snakke på telefon, seier Berit Wiklund, dagleg leiar i Fosen Helse.
– Vi merkar at tilliten oss i mellom aukar, seier Morten Jensvold.

– Kan korte ventelistene

Telemedisin gir gode resultat for pasientar i psykiatri og rus

Nasjonalt senter for samhandling og telemedisin har gjennomført fleire prosjekt i psykiatri og rus med særns gode resultat. Samhandlingsteknologi, som til dømes videokonferansar, bidrar til å løyse problem med store avstandar og gjer ofte terskelen for å ta kontakt lågare.
– På lang sikt kan slike system vere med på å korte ventelistene, seier Ann-Karin

Furskognes ved Nasjonalt senter for samhandling og telemedisin.

Prosjekta

Alle prosjekta er gjennomført i Nordland, Troms eller Finnmark. **DEVAVI:** Pasientar som kjem til eit distriktpsikiatrisk senter på kveld eller ettermiddag, kan konsultere ein spesialist på videokonferanse.

Erfaring: Pasientar slepp ofte å reise inn til sjukehuset, og kan i staden bli følgt opp lokalt. Brukarmedverkinga aukar ettersom pasienten sjølv er med på vurderinga, og gjer det mogleg med behandling nær heimstaden.

E-BUP: Konsultasjon for barn på video i rom som er spesialbygde for barn slik at dei slepp ein del dagsreise for tre kvarters samtale. Videosamtalar med spesialist i barne- og ungdomspsykiatri.

Erfaring: Barna liker løysinga, som gjer at dei er mindre prega av reise og situasjon. Dei snakkar lettare, og samtalanene er meir effektive.

LARiNord: Rusmisbrukarar i legemiddelassistert behandling bruker videokonferanse i samhandling mellom spesialisthelsetenesta og to kommunar.

Erfaring: Både pasientar og tilsette slepp å reise. Gir lettare tilgang til spesialist.

Publisert: 04.06.2013 14:36

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny kreftstrategi i nytt Vardesenter

Ny kreftstrategi i nytt Vardesenter

Helseminister Jonas Gahr Støre lanserte tirsdag 4. juni ny nasjonal kreftstrategi på det nye Vardesenteret på St. Olav, hilste på brukere av det og fikk ny lue.

[Sammen mot kreft heter den nye nasjonale kreftstrategien fra Helse- og omsorgsdepartementet](#), og i følge helseministeren dreier det seg primært om to ting:
– Det handler om å balansere behandling og forebygging av kreft, her har vi store ambisjoner. Så er det minst like viktig at hver enkelt pasient er ett individ, som skal bli sett, hørt, respektert og medvirkende i sitt eget behandlingsopplegg, sa Gahr Støre under lanseringen.



[Jonas Gahr Støre la tirsdag frem ny kreftstrategi. «Sammen mot kreft». Foto: Frode Nikolaisen](#)

– Ta godt vare på den

Det er første gang at det nybygde [Vardesenteret](#) i Revmatismehuset tas i bruk. Både Pusterommet og kjøkkenet var i bruk, og Gahr Støre tok også en prat med Harald Falch og Petter Spolén om det å være likemenn. Spolén har tidligere hatt kreft, mens Falch er kreftsyk nå, og de snakket om hvordan man takler kreftsykdom da sjefen for norsk helsevesen kom på besøk.

[Likemannstjenesten](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Harald Falch har lenge drømt om å møte helseministeren for å dele tanker om kreftbehandling, medisiner og pårørende til kreftrammede. Petter Spolén til høyre i blå skjorte. Foto: Frode Nikolaisen

– Det blir mye snakk om familie, en kreftdiagnose er tøft og vanskelig også for de pårørende. Vi finner hverandre gjennom å snakke om hvordan man takler uheldelig kreft, om døden, og hvordan de som står rundt har det, sier Harald Falch.

– Jeg tenker at man kan bruke kreften og det negative med den, til noe positivt. Da er det ikke bortkasta, mener Petter Spolén, som var kreftsyk for noen år siden.

– Pårørende er ressurspersoner som trenger omsorg, og Vardesenteret legger til rette for gode møter i en slik sammenheng. Jeg vil berømme samarbeidet mellom sykehus og kreftforening, i tillegg til alle de frivillige. Vardesenteret er nyvinning for pasientomsorg, sa Gahr Støre.

[Vardesenteret på stolav.no](http://stolav.no)



Koordinator for Vardesenteret på St. Olav, Ingunn Stokk Hagstrøm, hadde gleden av å ønske helseminister Jonas Gahr Støre velkommen til flunkende nye lokaler. Foto: Frode Nikolaisen

Falch fortalte også om at han overtalte kona til å dra på ferie da han selv var for syk, og hadde i møtet med ministeren med seg medisin nylig hentet på apoteket.

– Og den koster mye, la han til.

– Ta godt vare på den, smilte helseministeren.

Behandling og forebygging i sammenheng

Helse- og omsorgsdepartementet besluttet i 2012 altså å utarbeide en ny nasjonal kreftstrategi, med et tidsperspektiv på fem år.

[Helsedirektoratet fikk i oppdrag å levere grunnlagsdokumentet,](#)

og [Kreftforeningen](#) har vært trukket inn i arbeidet i hele prosessen. I dagens møte lanserte Jonas Gahr Støre fem nasjonale målområder:

- En mer brukerorientert kreftomsorg
- Norge skal bli et foregangsland for gode pasientforløp
- Norge skal bli et foregangsland innen kreftforebygging
- Flere skal overleve og leve lenger med kreft
- Best mulig livskvalitet for kreftpasienter og pårørende



- Vi må se forebygging og behandling i sammenheng, mener Gahr Støre. Foto: Frode Nikolaisen

– Blant annet skal vi bli bedre på informasjon til den enkelte, jobbe målrettet med standardiserte pasientforløp og følge opp betydningen av å ha pasientkoordinator. Det handler om forebygging av kreft gjennom ernæring, livsstil og fysisk aktivitet, og om å styrke beslutningskompetansen rundt dyre kreftmedisiner og behandling. Flere overlever, og lever lenger med kreft nå. Dessuten er det nødvendig å se, forstå og løfte fram pårørende, de trenger også oppfølging og veiledning, sa Jonas Gahr Støre.

Rød i toppen

Statsråden fikk også overrakt en strikket lue fra lueprosjektet

[Kjærlighet og varme på veien](#)

– en strikkegruppe som ble startet for å donere luer til folk under behandling for kreft. De oppfordrer alle sykehus til å ta i mot luer, og alle strikkeglade til å bidra. Strikkeluen som Gahr Støre fikk overrakt hadde symbol for brystkreftsløyfen og symbolet for Vardesenteret. I tillegg var den selvsagt rød i toppen.

– Akkurat sånn som jeg blir på toppen når jeg går på ski uten lue, smilte Gahr Støre og oppfordret norske sykehus til å delta i prosjektet.



Rød i toppen, sløyfe for brystkreft og symbol for Vardesenteret. Foto: Frode Nikolaisen

Publisert: 04.06.2013 14:15

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > - Nøyaktivere, sikrere og bedre pasientkontakt

- Nøyaktivere, sikrere og bedre pasientkontakt

Når pasientene selv får peke på, loggføre og beskrive smertene sine på nettbrett hever det kvaliteten på legetimen, mener dr. Sunil Xavier Raj



[Dr. Sunil Xavier Raj \(Klikk på bildet for å se det stor størrelse\)](#)

– En vanlig poliklinisk kontroll varer omlag 15-25 min. Da rekker legen ofte ikke å snakke om alt som er relevant for sykdommen og behandlingen. Han blir opptatt med å snakke om det som er viktig for pasienten der og da, forklarer dr. Sunil Xavier Raj.

Dette gjør at det kan være krevende å gjøre en god kartlegging av symptomer i en poliklinisk undersøkelse. Sammen med tidligere leder for kreftavdelingen ved St. Olavs Hospital, Stein Kaasa, deltar Sunil i et forsknings- og innovasjonsprosjekt som vil gjøre hverdagen bedre og enklere for både lege og pasient. Prosjektet er et samarbeid mellom NTNU Technology Transfer og Helse Midt-Norge IT (Hemit).

Bedre samtaler

Prosjektet heter EIR, og meningen er å forbedre kommunikasjonen mellom pasient og lege, slik at behandlingen blir bedre.

– Vårt fokus er at dette skal gjøre det lettere å snakke sammen for pasient og lege. Det mener vi skal gi bedre behandling.

Dataprogrammet skal være et supplement til legekontakten. Før pasientene skal inn til samtale med legen, peker de ut smertene på et nettbrett. Denne informasjonen behandles videre i dataprogrammet, før det overføres trådløst til legens PC, og gir legen både informasjon og anbefalinger før møtet med pasienten.

– Dermed er legen fullt oppdatert når pasienten kommer inn, og kan konsentrere seg om ham eller henne, forklarer Sunil.

– Mye tid brukes på rutinespørsmål. I løpet av en kort poliklinisk samtale kan det hende at legen ikke rekker å stille alle relevante spørsmål. Hvis alt dette er klart på forhånd, trenger ikke legen spørre om plager pasienten ikke har, men kan konsentrere seg om de faktiske plagene.

Reduserer smerte

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



[Skjerm bilde fra smerteregistrerings-applikasjonen EIR \(Klikk på bildet for å se det i stor størrelse\)](#)

Forskningsprosjektet i forbindelse med utviklingen av EIR skal avdekke om det kan redusere kreftrelaterte symptomer som for eksempel smerte. Når datainnsamlingen er ferdig, og før tallknusingen er begynt, sitter Sunil med et inntrykk av at EIR er en god vei å gå.

– De muntlige tilbakemeldingene tyder på at pasientene er veldig positive til dette. Kanskje spesielt de yngre, som nok er mest vant til teknologi. Mange av de eldre som har vært med i prosjektet, har nok trengt noe hjelp, men også de synes det har vært et nyttig verktøy.

– Hva med legene?

– Generelt er det vanskelig å få leger til å snu seg rundt og omfavne nye ting som innføres. De er ofte konservative og skeptiske til endringer. Det skal gjøres en grundigere undersøkelse av hva legene synes om dette verktøyet, men de foreløpige tilbakemeldingene jeg har fått, er at de synes det er nyttig å få presentert symptomer og plager før samtalen.

Flere riktige avgjørelser

Da kan legene nemlig konsentrere seg helt og fullt om pasienten, i stedet for dataskjermen sin. Et annet viktig aspekt ved EIR er såkalt beslutningsstøtte.

– Generelt er det et problem at leger ikke alltid følger anbefalt behandling, siden skriftlige behandlingsanbefalinger kan være vanskelig tilgjengelig. Vi har laget noen enkle verktøy for beslutningsstøtte. Jeg tror nok de kan være spesielt nyttige for allmennleger, forklarer han med et eksempel:

– En kreftpasient kan ha en del smerter, og det viser seg at han har tatt mer smertestillende medisin enn tidligere. Gjennom forundersøkelsen fanges dette opp, og legen anbefaler at pasienten sendes til spesialist, etter som dette kan være tegn på at sykdommen har utviklet seg.

– Bare å trykke, så er du ferdig!

Kreftpasient Knut Hauan (58) er en av pasientene som har prøvd EIR på iPad som en del av forskningsprosjektet. Han synes det er mye bedre å bruke brettet enn å krysse av på papir.

– Det er mye enklere. Bare å trykke, så er du ferdig. Det er veldig lett å bruke, og du får fortalt mye mer om smertene. På grunn av alle svaralternativene føler jeg at jeg får gitt mer nøyaktige opplysninger.

Knut savner ikke å fortelle om plagene sine direkte til legen.

– Nei, jeg gjør i grunnen ikke det. Jeg synes det er reelt å legge det inn i maskinen, og så lagres det jo der. Husk, en lege kan jo også notere feil.



[Kreftpasient Knut Hauan tester EIR på iPad \(Klikk på bildet for å se det i stor størrelse\)](#)

Bedre møte

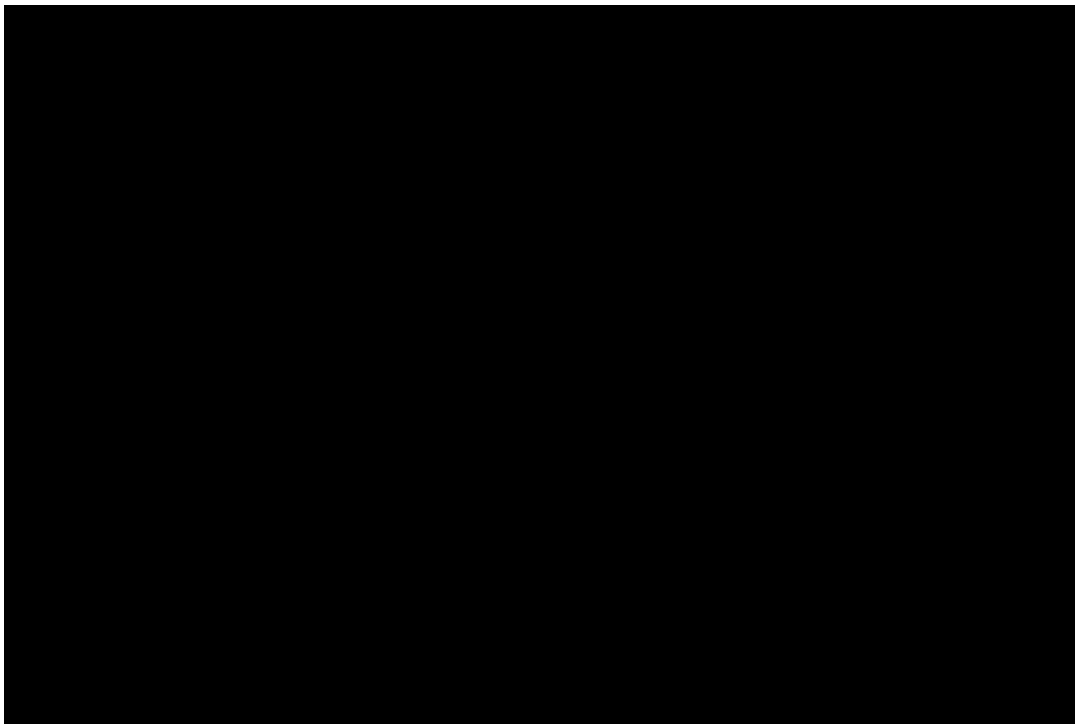
– Det er veldig fint å møte en godt informert lege. Som har lest av resultatene, og kan prate ordentlig. Mye bedre enn å levere fra seg papirarbeidet til legen i det man treffer ham,

konkluderer Knut.

Fakta om EIR

- Nettbasert system for registrering av smerte og andre kreftrelaterte symptomer.
- Under utvikling ved St. Olavs Hospital, kreftavdelingen. Pasienten gir informasjon om sine symptomer via et nettbrett ved poliklinikken før konsultasjon
- Opplysningene er tilgjengelig på legens dataskjerm før samtalen.
- Pasientene vil i tillegg få muligheten til å registrere smertene hjemme, i det de kjenner dem, i stedet for å forsøke å huske situasjonen når legen spør.

Videopresentasjon av EIR



Publisert: 06.06.2013 09:00

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > - Teknologi på sitt beste

- Teknologi på sitt beste

Mindre reisetid, mindre stress. Teknologi skal gi pasienter mer frihet i livet



[Bjørn Stian Hojem er medlem i Regionalt Brukerutvalg i Helse Midt-Norge \(Klikk på bildet for å se det i full størrelse\)](#)

– Hvilket teknologisk fremskritt er størst for dagens nyepasienter?

– Uten tvil bærbare dialysemaskiner for hjemmebruk. De gir en frihet i livet vi bare kunne drømme om for få år siden da all dialyse måtte foregå på sykehus. Nå kan vi slippe reisetid og stress. Vi kople oss til maskina når vi vil, og fungerer ganske normalt i arbeid og fritid.

– Er hjemmestyret vanskelig å bruke?

– Nei, dette er en brukervennlig og integrert datamaskin som ikke burde skremme noen. Vi nyrepasienter er dessuten vant til teknologi. Blodet og livet vårt er avhengig av at vi mestrer slike fantastiske hjelpemidler som blir stadig bedre og enklere takket være IKT-utviklingen. Nå får en hjemme-dialysemaskin plass i en trillekoffert.

– Bør kostnadene skremme?

- Tvert om. Sykehusdialyse er mye dyrere med alt som kreves av sykepleierhjelp og transport. Selv om hjemmestyret er kostbart å kjøpe inn, er totalregnskapet gunstig for sykehus og samfunn.

– Og hva sier du til dem som frykter at «teknikken overtar for varme hender»?

– At dialysepasienter uansett er priggitt sin faste venn, maskina, men at mange også vil ha behov for pleie og oppfølging på sykehus i perioder. Ingen skal overlates til seg selv. Uansett er hjemmedialyse et ekstremt godt eksempel på teknologi til beste for oss pasienter!



[Hjemmedialyseapparat \(Klikk på bildet for å se det i stor størrelse\)](#)

Publisert: 05.06.2013 09:00

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Magasinet eHelse på vei til alle postkasser i Midt-Norge

Magasinet eHelse på vei til alle postkasser i Midt-Norge

Hvem setter grenser for teknologien?

Helse Midt-Norge sender i disse dager ut en ny utgave av Magasinet HELSE til alle husstander i landsdelen. Dette nummeret har eHelse og teknologi som tema.

Se for deg at du som pasient har elektronisk tilgang til din helseinformasjon, og at opplysningene følger deg gjennom hele behandlingen. Slik blir framtida. Fra august vil Trondheim kommune være først i landet til å ta i bruk kjernejournal som er et begrenset uttrekk av dine helseopplysninger. Og snart vil andre kommuner følge opp.

I lederartikkelen til magasinet sier Daniel Haga: "Den nye teknologien skal ikke ta fra oss nærheten og det menneskelige i en pasientsammenheng, men heller understøtte den og hjelpe. Pasienter og pårørende skal få en enklere hverdag og ny teknologi skal hjelpe oss."

[Les hele lederartikkelen her](#)

I forbindelse med denne utgivelsen legger vi opp til en del aktiviteter på nettet. De fleste artiklene blir gjort tilgjengelige både via [nettstedet vårt](#) og [facebook](#), vi publiserer filmer, og hele magasinet kan lastes ned som pdf.

Teknologi får en større plass i helsesektoren og vil gjøre hverdagen enklere for pasienter og helsepersonell. Men hvordan får vi det til? Vi i Helse Midt-Norge ønsker å invitere deg til diskusjon og idé-utveksling rundt eHELSE. Derfor har vi opprettet facebook-gruppen [eHelse](#), som er et åpent forum der alle kan dele sine tanker rundt helse og teknologi.



2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

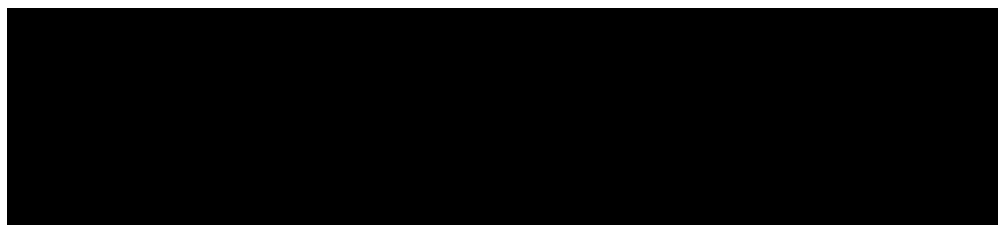
HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!

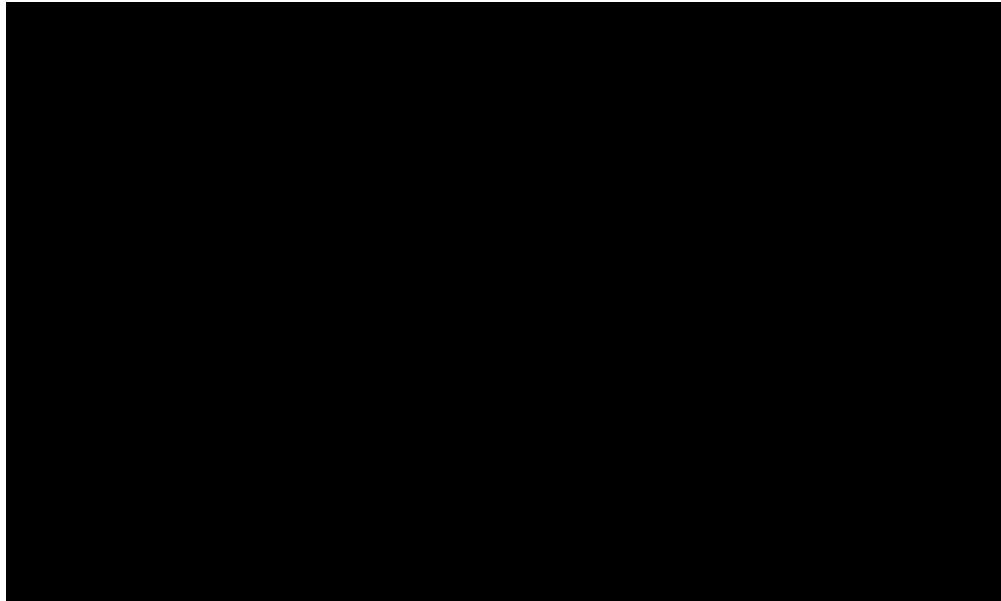


Intervju med Helse- og omsorgsminister Jonas Gahr-Støre

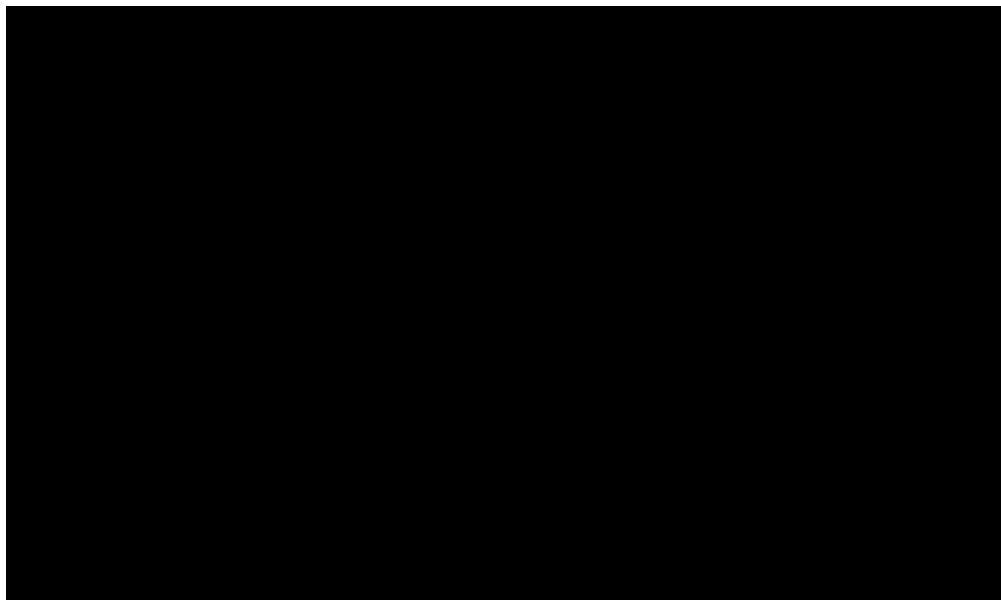




På jobb for Helse Midt-Norge IT - Hemit



Helsa Mi kommunal løsning for KOLS-pasienter (og andre kronikere)



Publisert: 04.06.2013 10:00

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nett-TV fra Regional forskningskonferanse fra 09:00 onsdag 5. juni

Nett-TV fra Regional forskningskonferanse fra 09:00 onsdag 5. juni

Den regionale forskningskonferansen i Ålesund blir overført på Helse Midt-Norges Nett-TV fra kl. 09:00 i dag, onsdag 5. juni.



[Du kan følge sendingen ved å klikke på denne lenken](#)

Publisert: 05.06.2013 08:30 Oppdatert: 05.06.2013 08:38
Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse- og omsorgsministeren om helse og teknologi

Helse- og omsorgsministeren om helse og teknologi

Se og hør hva helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre sier om helse og teknologi. Du kan også lese mer av intervjuet i magasinet eHELSE som kommer i postkassen til alle innbyggere i de tre fylkene i Helse Midt-Norge i løpet av noen dager.

Denne gangen tar magasinet HELSE opp temaet eHELSE, og ser på noen av mulighetene som finnes innen helse og teknologi.

Helse Midt-Norge har også opprettet en Facebook-gruppe hvor alle kan bli medlem og alle er meningsberettiget. [Her finner du gruppen eHELSE på Facebook.](#)

Hele videointervjuet av satsråden vil bli tilgjengelig på våre hjemmesider fra kommende mandag.



Publisert: 31.05.2013 13:22

Hanne Sterten

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kvalitetsindikatorer – ny visning gir enklere sykehusvalg

Kvalitetsindikatorer – ny visning gir enklere sykehusvalg

Helsedirektoratet lanserte i dag en ny nasjonal løsning for visning av kvalitetsindikatorer. En av nyhetene er muligheten til å sammenligne kvaliteten på behandlingssteder.

Helsedirektoratets nye publiseringsløsning for kvalitetsindikatorer er bygget inn i den nasjonale helseportalen helsenorge.no. Det er lagt inn 30 indikatorer. 20 av disse oppdateres tre ganger i året og de øvrige oppdateres årlig, eller i forbindelse med spesielle prosjekter.

Blant de viktigste målgruppene for løsningen er pasienter eller helsepersonell som skal velge sykehus for planlagte operasjoner. Det er nå mulig å sammenligne hvordan sykehusene skårer på de forskjellige indikatorene.

Tjenesten Fritt sykehusvalg vil også etter hvert bli lagt inn i den samme løsningen, slik at også ventetider og antall fristbrudd bli enkelt tilgjengelig.

[Kvalitetsindikatorer finner du her](#)

Publisert: 31.05.2013 14:00

Jostein Listou



2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning: Midler til forbedringsprosjekter 2014

Utlysning: Midler til forbedringsprosjekter 2014

Helse Midt-Norge lyser ut midler til forbedringsprosjekter. Dette er en felles utlysning av samhandlings- og jobbglidningsmidler. Søknader må godkjennes av helseforetakene før de sendes til Helse Midt-Norge. Søknadsfrist er 30. april.

Det lyses ut midler til forbedringsprosjekter som skal bidra til å utvikle tjenesten i tråd med mål i Strategi 2020 og samhandlingsreformens intensjoner:

- Styrket innsats for de store pasientgruppene
- Kunnskapsbasert pasientbehandling
- En organisering som underbygger gode pasientforløp
- Rett kompetanse på rett sted til rett tid.
- Økonomisk bærekraft

Arbeidet for å nå hovedmålene i Strategi 2020 konsentreres om strategiene «Bedre pasientsikkerhet og kvalitet» og «Effektivisere driften for å sikre økonomisk handlingsrom». Begge strategiene realiseres gjennom:

- Standardisering og effektivisering av pasientforløp og arbeidsprosesser støttet av hensiktsmessige IKT-løsninger
- Systematisk arbeid med helse, miljø og sikkerhet
- Bedre samhandling mellom enheter og nivåer i helsetjenesten
- Videreutvikle tverrfaglige, kompetente og bærekraftige fagmiljøer
- Ta i bruk pasientens egne ressurser

Dette er en felles utlysning av midler til:

Samhandlingsprosjekter (4 millioner)

Bedre oppgavedeling (20 millioner)

Satsingsområder for utlysningen i 2014

Prosjektene skal bidra til kvalitetsforbedring, ivareta pasientsikkerhet og bidra til bærekraftig og robust organisering av helsetjenesten, herunder bidra til å flytte tjenestene nærmere pasienten. Utlysningen skal stimulere til prosjekter som understøtter måloppnåelse i henhold til Helse Midt-Norges overordnede strategi 2020 og intensjonene i samhandlingsreformen. Kun søknader som er innenfor følgende satsingsområder vil vurderes:

- Ressursplanlegging og pasientflyt
- Færre unødige kontroller i spesialisthelsetjenesten
- Færre unødige henvisninger til spesialisthelsetjenesten
- Forbedringsarbeid for å styrke tjenestetilbudet innen rus og psykiatri
- Oppgaveoverføring mellom forvaltningsnivå og desentralisering av tjenester
- Bedre oppgavedeling, herunder særskilt fokus på
 - tiltak for å frigjøre tid for helsepersonell til pasientbehandling, forskning, innovasjon, utdanning av helsepersonell og opplæring av pasienter og pårørende
 - tiltak for å frigjøre tid for ledere, for å styrke ledelse nærmest pasientbehandlingen

Dette skal oppnås gjennom endret oppgavedeling og bruk av støttepersonell.

Prosjektene skal føre til varig endring i praksis. For å bedre kvaliteten i pasienttilbudet og styrke samhandlingen med primærhelsetjenesten med mål om sømløse pasientforløp, vektlegges følgende:

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

- Bedre oppgavedeling internt mellom profesjoner, enheter internt i foretaksgruppen og eksternt mot kommunehelsetjenesten. Oppgavedelingen og bruken av de samlede ressurser og kompetansen skal dekke pasientens behov i forløpet. Ved å optimalisere utnyttelsen av personellens kompetanse kan vi bidra til bedre tilbud til pasienten.
- Det er ønskelig med prosjekter som forbedrer arbeidsprosesser gjennom å ta i bruk nye arbeidsmetoder, utstyr og IKT.
- Det er behov for å redusere antallet kontroller og unødige henvisninger i samarbeid med kommunehelsetjenesten.

Prioritering av søknader, søknadsfrist og tildeling

Foretaksledelsen har ansvar for å prioritere søknader og sender samlet de prioriterte søknadene til Helse Midt-Norge RHF innen 30. april 2014. Det enkelte foretak beslutter frister og saksbehandling internt. [Søknadene skal skrives i vedlagte mal](#). Malen fylles ut på skjerm og sendes som utskrift eller pdf-fil til foretaksledelsen i eget HF. Søknader som ikke er i tråd med mal vil ikke bli vurdert.

Tildeling vil skje innen 20. juni 2014. Søknadene vil bli vurdert og behandlet av en vurderingskomite nedsatt av ledelsen i Helse Midt-Norge RHF. Helse Midt-Norge RHF forbeholder seg retten å fatte beslutning om endelig prioritering. Tildeling av midlene vil vedtas av fagdirektør og HR-direktør i Helse Midt-Norge RHF.

Søkekriterier

- Søker skal være ansatt i et helseforetak i Helse Midt-Norge
- Prosjektet skal være prioritert i HFet, og godkjent av nærmeste leder
- Prosjektgjennomføringen skal ligge på HF-nivå
- Ved samarbeidsprosjekter må det framkomme av søknaden og foreligge dokumentasjon som bekrefter dette. Dersom dokumentasjon på samarbeidet ikke foreligger vil søknaden ikke bli vurdert.
- Det kan ikke søkes om midler til å dekke overheadkostnader, faste lønnskostnader eller innkjøp av utstyr eller IKT-løsninger

Forpliktelser for mottak av prosjektstøtte

Underveis, og ved prosjektavslutning, skal det rapporteres til Helse Midt-Norge RHF i tråd med felles krav til rapportering. God dokumentasjon og evaluering vektlegges.

Ved spørsmål knyttet til utlysningen kan følgende kontaktes:

[Svanhild Jenssen](#), rådgiver samhandling, mobil: 992 26 549

[Karin I. Steen](#), seniorrådgiver fagavdelingen, mobil: 994 23 145

[Silje Paulsen](#), rådgiver HR-avdelingen, mobil: 477 50 773

Publisert: 28.01.2014 10:38

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Handlingsplan for IKT-strategi i Helse Midt-Norge

Handlingsplan for IKT-strategi i Helse Midt-Norge

Det har i perioden 2012 til mai 2013 pågått arbeid for å utarbeide en IKT-strategi for Helse Midt-Norge. IKT-strategi Helse Midt-Norge Del I, Målsetninger, ble vedtatt av styret i Helse Midt-Norge i november 2012.

Handlingsplan for IKT-strategi i Helse Midt-Norge framlegges det regionale styret etter behandling i de lokale HF-styrene i løpet av juni måned.

Hovedmålene i IKT-strategien er:

- Standardisering
- Informasjonsdeling gjennom hele pasientforløp
- Journalsystemer i strukturert form og med aktiv beslutningsstøtte til klinisk aktivitet
- Bedre ressursutnyttelse og pasientlogistikk, samt redusert pasienttransport
- Bedre prioriterings- og gjennomføringsevne

I handlingsplanen foreslås å skifte elektronisk pasientjournal og pasientadministrativt system, å etablere en ny produksjonsløsning for laboratorietjenestene, etablere tjeneste og plattform for IKT-støtte til forskning, gjennomføre program for logistikk- og økonomisystem og videreføre infrastrukturen.

Strategiske premisser for gjennomføring er:

- Kontrollert finansiering
- Tilgang på kompetanse og ressurser
- Gjennomføring av tiltak benytter god prosjektmetodikk
- Gevinstoppfølging planlegges og gjennomføres
- Ny styringsmodell for prioriteringer og gjennomføring er på plass
- Følgforskning av tiltak knyttet til pasientbehandling og samhandling
- Internasjonale og nasjonale standarder benyttes
- Standardisering

Gevinstvurderinger vil bli gjort i tilknytning til gjennomføringsprosjekter. Tiltakene vurderes så langt å kunne realiseres innenfor rammer gitt i gjeldende langtidsbudsjett som ble vedtatt i juni i fjor. Det er nødvendig med streng prioritering innenfor området i hele planperioden 2013-2018.

Publisert: 28.05.2013 12:47

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Protokoll fra foretaksmøtet 24. mai

Protokoll fra foretaksmøtet 24. mai

Det ble gjennomført foretaksmøte mellom Helse- og omsorgsdepartementet og Helse Midt-Norge RHF 24. mai. Protokollen fra møtet er nå tilgjengelig.

Foretaksmøtet er det høyeste styringsorganet i spesialisthelsetjenesten, og er arenaen der Helse- og omsorgsministeren utøver direkte styring med de regionale helseforetakene.

[Les Helse- og omsorgsdepartementets pressemelding om foretaksmøtet](#)

[Foretaksprotokollen kan lastes ned her](#)






Publisert: 27.05.2013 15:56

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kandidater til Innovasjonsprisen 2012

Kandidater til Innovasjonsprisen 2012

Helse Midt-Norge søker kandidater til Innovasjonsprisen 2012. Prisen er en del av helseregionens satsing på innovasjon i spesialisthelsetjenesten og deles nå ut for andre gang.

Kandidater må tilhøre et av helseforetakene i Midt-Norge.

Prisen er på kr. 100.000,-. Beløpet skal fortrinnsvis benyttes til videre spredning av innovasjonen gjennom informasjon, opplæring etc.

En innovasjon er: "en ny vare, en ny tjeneste, en ny produksjonsprosess, anvendelse eller organisasjonsform som er lansert i markedet eller tatt i bruk i produksjon for å skape økonomiske verdier".

I helsesektoren vil innovasjon kunne måles i "økonomiske verdier" som skapes gjennom økt kvalitet, effektivitet, produktivitet og tilfredshet hos pasienter, pårørende og helsepersonell. For å bli vurdert som kandidat er det et krav at innovasjonen minst skal være gjennomført innenfor eget helseforetak.

Kandidatene blir vurdert etter følgende kriterier:

- Omfang av behovet – lokalt, regionalt, nasjonalt eller internasjonalt
- Innovasjonseffekten – på hvilken måte innovasjonen påvirker kvalitet og effektivitet, om den innebærer kostnadsreduksjon eller forbedrer samhandling, pasientsikkerhet eller pasienttilfredshet
- Team – beskrivelse av kvalitet, bredde, dedikasjon og relevant kompetanse
- Forankring – i hvilken grad er organisasjonen tatt med i gjennomføringen, og hvilke resultater innebærer innovasjonen for organisasjonen

Prisen vil tildeles et team, en avdeling eller et prosjekt som har utviklet en ny eller forbedret vare, tjeneste, produksjonsprosess eller organisasjonsform.

Prisen vil bli utdelt i forbindelse med regional ledersamling i oktober 2013.

[Innmelding av kandidater gjøres elektronisk via dette skjemaet](#), innen 1. september 2013

Publisert: 27.05.2013 15:00

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Fordeling av økonomi i Helse Midt-Norge

Fordeling av økonomi i Helse Midt-Norge

I flere avisoppslag den senere tid er det gjort forenklinger om finansieringsmodellen for helseforetakene i Midt-Norge som kan være egnet til å forvirre og skape usikkerhet. Bakgrunnen er et enstemmig vedtak i styret for Helse Midt-Norge RHF om justering av den vedtatte modellen.

Helseforetakenes inntekter består av en basisbevilgning og inntekter knyttet til behandlingen av pasienter (innsatsstyrt finansiering). I likhet med resten av landet har Helse Midt-Norge lagt til grunn den såkalte "Magnussen-modellen" for fordeling av basisbevilgningen mellom helseforetakene. Fordelingen tar utgangspunkt i befolkningsgrunnlag, sosioøkonomiske kriterier og kostnadsulempet.

Den rammen det enkelte helseforetak så ender ut med, skal finansiere foretakets samlede oppgaver. Pasientbehandling er naturlig nok den største delen, men også vedlikehold av bygningsmassen, avskrivning på lån og andre felleskostnader skal dekkes innenfor den samlede rammen.

Da modellen ble vedtatt gjennomført, bygget man på dokumenterte tall knyttet til somatisk sektor for å sikre at f.eks. St. Olavs Hospital skulle få kompensert for sin funksjon som universitetssykehus. Dette ble også gjort gjeldende for psykisk helsevern som utgjør 20 prosent av helseforetakenes inntektsrammen som fordeles gjennom modellen.

Styret for Helse Midt-Norge RHF har forøvrig vedtatt en følgeevaluering av modellen som nå innføres over en periode på fire år (2012-2015). Styret har forutsatt at man her også gir en eksplisitt vurdering av psykisk helsevern når det foreligger relevante analyser.

Stadig bedre dokumentasjon av aktiviteten innen psykisk helsevern, har gitt grunnlag for å undergi dette skjønnet en ny vurdering. Universitetsfunksjonen innen psykisk helsevern ved St. Olavs Hospital er ikke like uttalt som for somatisk sektor. Derfor er dette nå justert etter at regionens helseforetak har vært hørt.

Endringen som nå gjøres fører til at omfordelingseffekten mellom helseforetakene i Midt-Norge blir redusert. St. Olavs Hospital får fortsatt økt sine rammer og det er opp til helseforetaket å budsjettere og sørge for at pasientene får kvalitetsmessig god behandling både innen psykisk helsevern og somatikk.

I Helse Midt-Norge har det skjedd en betydelig vekst og utvikling av tilbudet innen psykisk helsevern over flere år. Også i 2012 var det her at veksten var størst. Antall polikliniske behandlinger økte med 4,4 prosent og det var også vekst i antall utskrivninger innen døgntilbudet.

- For St. Olavs Hospital foreligger det planer for investeringer i bygg knyttet til psykisk helsevern. Disse blir behandlet i Helse Midt-Norge i forbindelse med langtidsplan og – budsjett i juni. Det er gitt signal om at vi ønsker å se dette i sammenheng med hvordan vi videreutvikler universitetsfunksjonen på dette feltet, sier kst. adm.dir. Daniel Haga i Helse Midt-Norge RHF.

Publisert: 21.05.2013 16:26

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nytt helseforetak er etablert

Nytt helseforetak er etablert

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett er etablert som nytt helseforetak. Det er klart etter at styrene i de fire regionale helseforetakene har behandlet etableringen i sine respektive styrer. Det nye helseforetaket blir et nasjonalt helseforetak, eid av de fire regionene i fellesskap.

Nødnettet er det nye landsdekkende digitale radiosambandet for nød- og beredskapsstatene. De tre nødstatene brann, helse og politi trenger et robust og moderne sambandssystem med nødvendig funksjonalitet for å møte utfordringer både i sitt daglige arbeid og ved særskilte hendelser. Innføring av nødnett innebærer en overgang fra gammel analog radioteknologi til en digital løsning med utvidet funksjonalitet, bedre talelyd og avlyttingssikret kommunikasjon. Nødnett bidrar til at etatenes radiosamband tilfredsstillende operative og sikkerhetsmessige krav. De regionale helseforetakene har et tett samarbeid med Helsedirektoratet, som har det overordnede ansvaret for innføring av nødnett i helsetjenesten.

- Det nye helseforetaket, Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF, er et driftssenter for helsetjenestens bruk av nødnettet. Helseforetaket har brukerstøtte, overvåking og feilretting hele døgnet - hele året. Det skal yte bistand til helsepersonell som jobber på legevakt, AMK, ambulanse og akuttmottak i kommuner og helseforetak. Helseforetaket skal yte bistand til helsetjenestens brukere av nødnettet, enten de er ute, inne på stasjonen eller på kontoret, sier styreleder i Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett, Steinar Marthinsen.

Styrene i de fire regionale helseforetakene vedtok etablering i sine møter i slutten av april. Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF er organisert som en del av spesialisthelsetjenesten, og de overordnede politiske mål for helsetjenesten skal gjelde for virksomheten.

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett har til nå vært et prosjekt, organisert under Sykehuset Innlandet. Fra 1. juni 2013 blir virksomheten formelt overført til det nye helseforetaket. Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF vil fortsatt ha sitt hovedkontor på Gjøvik, og vil ha utstrakt samarbeid med lokale og regionale IKT-organisasjoner i kommuner og i de regionale helseforetakene.

Styret i det nye felleseide helseforetaket er:

- Styreleder, Steinar Marthinsen, Helse Sør-Øst RHF
- Nestleder, Per Karlsen, Helse Vest RHF
- Styremedlem, Reidun Rømo, Helse Midt-Norge RHF
- Styremedlem, Trond M. Elsbak, Helse Nord RHF
- Styremedlem, Alice Beathe Andersgaard, Helse Sør-Øst RHF
- Styremedlem, Vegard Hermansson, Ansattrepresentant (HDO*)
- Styremedlem, Mats Sønsteby, Ansattrepresentant (HDO)
- Styremedlem, Roar Schytte, Ansattrepresentant (HDO)

Det nye helseforetaket er ved stiftelsen uten ansatte. De ansatte ved Sykehuset Innlandet HF som skal overføres til det nye foretaket fra 1. juni 2013 har gjennomført valg av

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

representanter til styret. Disse styrerepresentantene tjenestegjør inntil det er gjennomført formelt valg i løpet av høsten.

Etableringen av det nye helseforetaket vil bli markert mandag 3. juni 2013.

* HDO= Helsetjenestens driftsorganisasjon

[Her kan du lese mer om Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett](#)

Publisert: 16.05.2013 14:47

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Landbaserte pasientreiser i Møre og Romsdal

Landbaserte pasientreiser i Møre og Romsdal

I mars kunngjorde Helse Midt-Norge RHF en konkurranse om kjøp av landbaserte pasientreiser i alle kommuner i Møre og Romsdal. Fristen for å levere tilbud gikk ut mandag 13. mai.

En foreløpig gjennomgang av tilbudene viser at det er mottatt tilbud for 13 kommuner i Møre og Romsdal. HMN RHF vil nå gå i gang med evaluering av de innkomne tilbudene, samt forberede ny konkurranse i de kommunene der det ikke er kommet inn tilbud.







Publisert: 15.05.2013 13:07

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Justering og stadfesting av finansieringsmodell

Justering og stadfesting av finansieringsmodell

Et enstemmig styre for Helse Midt-Norge RHF har slått fast at innføringen av finansieringsmodell i foretaksgruppen gjennomføres som forutsatt over perioden 2012-2015. Skjønnnet knyttet til psykisk helsevern blir nå justert og fases inn over de to siste årene.

Den vedtatte modellen for fordeling av økonomi mellom helseforetakene i regionen bygger på Magnussen-modellen som tar utgangspunkt i befolkningsgrunnlag, sosioøkonomiske kriterier og kostnadsulempere. Justeringen som nå gjøres fører til at omfordelingseffekten mellom helseforetakene blir redusert.

Vedtaket legges til grunn for arbeidet med langtidsbudsjett som kommer til behandling i styret for Helse Midt-Norge RHF i juni.

Styret har tidligere vedtatt en følgeevaluering av finansieringsmodellen og forutsetter at det her gis en eksplisitt vurdering av justeringen innen psykisk helsevern når det foreligger relevante analyser.

Publisert: 14.05.2013 13:45

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Trond Andersen blir ny administrerende direktør

Trond Andersen blir ny administrerende direktør

Trond Michael Andersen (46) tiltrer som ny administrerende direktør for Helse Midt-Norge RHF 15. august. Andersen har vært rektor ved Høgskolen i Sør-Trøndelag siden 2007 og er sivilingeniør utdannet ved NTNU.

- Jeg ser fram til at Andersen kan tiltre stillingen som administrerende direktør. Hans bakgrunn fra høgskole, forskning, logistikk og ledelse er et godt utgangspunkt for videreutvikling av helseregionen og oppfølging av våre nasjonale oppgaver innen bl.a. IKT, sier styreleder Marthe Styve Holte.

- Jeg ser frem til å ta fatt på lederjobben i en spennende og utfordrende sektor.

Helsesektoren er av stor allmenn interesse, god helse betyr mye og temaet skaper stort engasjement. Det stilles store krav til at tjenestene leveres med høy kvalitet på en ressurseffektiv måte.

Helseforetaket med alle sine institusjoner er en høykompetent organisasjon som må fortsette å utvikle seg i takt med ny teknologi, ny kunnskap og nye krav. Det er et privilegium å kunne lede Helse Midt-Norge i tiden fremover i godt samspill med styret og medarbeiderne som til daglig jobber for at regionens innbyggere skal få best mulig helsetjenester, sier Trond Andersen.

Avtroppende adm.dir. Gunnar Bovim tiltrer rektorstilling ved NTNU i august og siden nyttår har samhandlingsdirektør Daniel Haga vært konstituert som øverste leder i det regionale helseforetaket. Haga fortsetter inntil Andersen er på plass. Den nye administrerende direktøren skal bl.a. ha et hospiteringsopphold i Helse- og omsorgsdepartementet.

Bakgrunn

Trond Andersen er utdannet sivilingeniør innen marineteknologi ved NTNU 1991. Han tok doktorgrad samme sted 1999. Han har jobbet som vitenskapelig assistent ved NTNU mens han tok doktorgraden. I perioden 1992-2002 jobbet han med forskning i Marintek, siste jobben var som forskningssjef. Han begynte som prosjektsjef i Statoil Research and Development i 2002 og var her fram til 2007. Jobben innebar utstrakt samhandling innen forskning i samarbeid med leverandører ulike steder i verden.

Andersen er i dag rektor ved Høgskolen i Sør-Trøndelag og har hatt denne stillingen siden 2007. Han har vært assisterende professor/1. amanuensis ved NTNU fra 1997. Som rektor tok han initiativ til etableringen av Trondheim Helseklynge og har slik samarbeidet bredt med bl.a. NTNU, St. Olavs Hospital og Helse Midt-Norge RHF. Han ledet Trondheim Helseklynge i etableringsfasen og er fortsatt styremedlem, han har vært med på å etablere Senter for helsefremmende forskning ved NTNU/HiST i 2007, er medlem av Universitets- og Høgskolerådet og har flere andre styreverv.



[Styreleder Marthe Styve Holte presenterer den nye administrerende direktøren Trond Michael Andersen \(klikk på bildet for å se det i full størrelse\)](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

[Se bilder fra pressekonferansen her](#)

Publisert: 14.05.2013 10:00

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styremøte og felles styreseminar 14.-15. mai

Styremøte og felles styreseminar 14.-15. mai

Sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 14. mai er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#). Møtet holdes på Quality Airport Hotel i Stjørdal sentrum. Dagen etter avholdes det felles styreseminar for alle helseforetak i helseregionen.




Publisert: 07.05.2013 19:17

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Verdens håndhygienedag

Verdens håndhygienedag

Verdens helseorganisasjon markerer verdens håndhygienedag den 5. mai. Årets markering er todelt med fokus på håndhygiene blant helsepersonell og håndhygiene blant pasienter og besøkende i sykehus og andre helseinstitusjoner.

For ansatte er modellen for "Håndhygiene til rett tid" et viktig hjelpemiddel for å forstå når håndhygiene skal utføres. Hender uten ring og klokke, trinnvis fremgangsmåte for utførelse av håndhygiene ved hjelp av hånddesinfeksjon eller såpe og vann vil gi rene hender, er også fokus ved denne markeringen. Rene hender er viktig for å hindre smitte og forebygge infeksjoner.

Tilrettelegging av håndhygiene

Helseinstitusjoner bør legge til rette for håndhygiene for pasienter, beboere og besøkende. Mange pasienter bærer store mengder sykdomsfremkallende bakterier på hendene, og pasienters hender spiller trolig en stor rolle med tanke på kryssmitte i helseinstitusjoner. Mange pasienter rengjør sjelden hendene, noe som blant annet skyldes at det er dårlig tilrettelagt for håndhygiene blant immobile pasienter. Håndhygiene bør tilbys pasienter og beboere, og de må kunne spørre om hjelp til å få utført håndhygiene.

Helsepersonell bør gi informasjon om når det er viktig å utføre håndhygiene når man er på sykehus eller en helseinstitusjon. Det er laget en plakatt som skal minne pasienter og pårørende om håndhygiene. Det er også laget en brosjyre for pasienter og pårørende om håndhygiene.

Kartlegging av fasiliteter

Regionalt kompetansesenter for smittevern ber alle enhetene i helsetjenesten om å gjennomføre en kartlegging av håndhygienefasiliteter. Dette er et eget internt hjelpemiddel for å se på tilgjengelighet og plassering av hånddesinfeksjonsdispensere og en overordnet kartlegging av håndhygienefasiliteter på sykehuset.

Ved sykehusene i Helse Midt-Norge vil det i løpet av mai måned være markeringen av håndhygienedagen og det vil også bli iverksatt ulike aktiviteter med fokus på RENE HENDER!

[Ytterligere informasjon om håndhygiene og markering av verdens håndhygienedag finnes på Folkehelseinstituttet sine nettsider.](#)

Publisert: 02.05.2013 17:18 Oppdatert: 02.05.2013 18:08

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning av FoU-midler for å styrke klinisk samarbeid mellom Helse Midt-Norge og høyskolene

Utlysning av FoU-midler for å styrke klinisk samarbeid mellom Helse Midt-Norge og høyskolene

Helse Midt-Norge RHF har i tråd med sin vedtatte forskningsstrategi øremerket midler til prosjekter for å styrke forskning, utvikling og samarbeid mellom høyskolene og høyskolefaggruppene i klinikken. For denne utlysningen er det avsatt totalt 1,5 mill. for 2013.

Personell med utdanning i helsefag og sosialfag oppfordres til å søke. Tiltaket det søkes om skal utvikle tjenesten og samtidig være et ledd i et strategisk løp for å styrke forskningskompetansen innenfor fagområdene.

For FoU-prosjekter og fullføring av masterarbeid.

Det stilles krav om at prosjektsøknadene skal:

- Omhandle kliniske FoU-prosjekter
- Primært rette seg mot Helse Midt-Norges prioriterte pasientgrupper og satsningsområder
- Inneholde en beskrivelse av prosjektet (prosjektets mål, datainnsamlingsmetoder, forskningsetiske vurderinger, tidsforbruk, budsjett, ferdigstillingsplan og plan for publisering)
- Beskrive samarbeid mellom høyskoler og helseforetak, og dersom samarbeidet innebærer kombinerte stillinger skal dette beskrives spesielt
- Prosjekter som leder fram mot publikasjoner vil prioriteres.

Merk at FoU-søknader skal være forankret både hos dekan i høyskolen og hos klinikkssjef i helseforetak. Søknader som ikke er forankret i ledelsen i begge institusjoner vil ikke bli vurdert.

- Det oppfordres til å invitere studenter til å delta i prosjektene dersom det er mulighet for det.
- Det er også mulighet for å søke om midler til mastergradsprojekter med inntil 50 000,-, der problemstillingene i mastergraden er særlig relevante for samhandling mellom høyskolene og klinikken.
- Det vises forøvrig til oppdragsdokument for Helse Midt-Norge RHF for informasjon om aktuelle satsingsområder, <http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/tema/sykehus/styringsdokumenter/oppdragsdokurid=535564>
- Der en målsetting for Samarbeidsorganet å styrke forskningen i hele regionen. Alle helseforetak i Midt-Norge oppfordres derfor til å fremme søknader.
- Søknad til Samarbeidsorganet HMN-høyskolene skrives på vedlagt søknadsskjema, merk at utfyllingen skal gjøres på PC. Komplette søknader med vedlegg sendes elektronisk *samlet i ett dokument* til sekretariatets epostadresse, samarbeidsorganet@medisin.ntnu.no

Søknadvurdering

- Samarbeidsorganet HMN-høyskolene er ansvarlig for fordeling og tildeling av midlene. Det vil bli oppnevnt en komité som skal gjennomgå, vurdere og prioritere søknadene på

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
 flickr® from YAHOO!

vegne av Samarbeidsorganet.

- Kvaliteten på prosjektet, redegjørelsen for metoden og sannsynligheten for publisering vil bli tillagt vekt.
- Det presiseres at midlene tildeles prosjekter som oppfyller kriteriene uavhengig av om prosjekteier er tilknyttet en høgskole eller et HF.
- Under forutsetning av at alle krav til søknaden er oppfylt, vil det bli tatt geografiske hensyn i prioriteringen, for å sikre at alle helseforetak er involvert i prosjekter.

Generelle opplysninger og gjeldende bestemmelser:

Lederforankring. Ved innsending kreves det at søknadene forankres både i egen ledelse og i ledelsen hos aktuell samarbeidspartner. Søknader som mangler lederforankring vil ikke bli vurdert for tildeling.

Varighet. Prosjekter som får tildelt midler skal som hovedregel gjennomføres i løpet av 2013, men det kan gis anledning til å overføre deler av prosjektmidlene til 2014 etter søknad.

Publikasjoner og krav til adressering. Alle artikler som publiseres gjennom prosjekter finansiert av regionale forskningsmidler fra HMN skal adresseres til et HF i helseregion Midt-Norge.

Nærmere opplysninger fås ved henvendelse til:

- Ass. direktør for helsefag, forskning og utdanning, Henrik Sandbu, Helse Midt-Norge RHF: henrik.a.sandbu@helse-midt.no, tlf. 74 83 99 44 / 958 71 772
- Rådgiver May Britt Kjelsaas, Samarbeidsorganets sekretariat, DMF, NTNU: may.kjelsaas@ntnu.no, tlf. 73 59 89 94 / 918 97 793
- Rådgiver Rannveig Storeng Frøseth, Samarbeidsorganets sekretariat, DMF, NTNU: rannveig.s.froseth@ntnu.no tlf. 90180412

Søknadsfrist: 15. mai 2013

Publisert: 24.04.2013 15:35

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Regional forskningskonferanse 2013: -Må tørre å tenkje utanfor boksen

Regional forskningskonferanse 2013: -Må tørre å tenkje utanfor boksen

Den helsefaglege forskinga møter nye og viktige utfordringar framover. -Vi må tørre å tenkje utanfor boksen og ta i bruk metodar og kunnskap frå andre fagområde samtidig som vi dreg vekslar på det som alt er oppnådd i dei kliniske forskingsmiljøa, meiner forskingsjef Tormod Thomsen i Helse Møre og Romsdal.

Han håper den regionale forskningskonferansen 3.-5. juni vil bidra til at helsetenesta løftar blikket framover.

Helse Møre og Romsdal er i år vertskap for den regionale forskningskonferansen som blir halden i Helse Midt-Noreg kvart år. Fagfolk frå heile regionen møtest 3.-5. juni i Ålesund til eit stort og variert program. Nytt av året er mellom anna ei tettare kopling mellom forskingsmiljøa i somatikk og psykiatri/rus. Tidlegare år har desse hatt heilt separate arrangement.

Stort felles forskingsmiljø i Midt-Noreg

- Vi er stolte av at vi i år kan kombinere deler av dei to konferansane, gjennom eit samarbeid med den regionale gruppa for forskning innanfor psykiatri- og rusfeltet, seier Thomsen. Forskningskonferansen for psykiatri- og rusfeltet blir halden 3. og 4. juni medan programmet for den regionale forskningskonferansen går over 4. og 5. juni.

- Vi ønskjer å vise fram at det er eit stort felles forskingsmiljø i Helse Midt-Noreg. På denne måten får vi samla nesten alle forskarane i regionen, og vi håper at dette vil stimulere vidare forskingsaktivitet i føretaka.

Nye metodar på viktige område

Fellesprogrammet er prega av at Helse Midt-Noreg står framfor oppstart av arbeid med ny strategiplan. Det blir særleg fokusert på strategi for pasientforløps- og samhandlingsforskning; her møter helsetenesta nye utfordringar framover.

- Innanfor dette området må det takast i bruk fleire metodar og annan kunnskap enn det som er vanleg i medisinsk forskning. Vi trur og at det her vil vere tenleg med samarbeid mellom fleire institusjonar, og at det må samlast inn og takast i bruk fleire typar data. Håpet vårt er at konferansen vil vere ein inspirasjon til å tenke nytt på dette området, samtidig som ein dreg vekslar på dei gode resultatane som er oppnådd i dei kliniske forskingsmiljøa, seier Thomsen.

Breitt perspektiv

Professor Grete Botten frå Universitetet i Oslo, professor Anders Grimsmo frå NTNU, professor Roar Amdam frå Høgskulen i Volda og førsteamanuensis Berit Helgheim frå Høgskolen i Molde vil snakke om dette temaet med ulike vinklingar: generelt om utfordringane i slik forskning, forskingsutfordringar sett frå kommunesida, forskning knytt til samfunnsplanleggingsperspektivet, og forskning med logistikkperspektiv.

Aktuelle tema i parallellsesjonane

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Regional forskningskonferanse 2013 dekker også ei rekke andre tema. Aktuelle dømme:

- Psykiatri- og rusmiddelforskning utanfor universitetssjukehuset
- Forsking på pasient- og pårørandeopplæring
- Praksisnær og klinisk forskning innanfor helsefagleg forskning
- Forsking knytt til barn og unge
- Hjarte- og ultralydsforskning i regionen
- Forsking på rehabilitering

Påmelding

Bindande påmeldingsfrist til konferansen er 6. mai

[Program og påmelding finn du her.](#)

Publisert: 24.04.2013 15:18

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Arbeidsmiljø og kvalitet henger sammen

Arbeidsmiljø og kvalitet henger sammen

Det å se arbeidsmiljøet i sammenheng med kvaliteten på de tjenestene vi leverer er viktig. Disse to faktorene henger tett sammen. Har vi ikke et godt arbeidsmiljø vil dette til slutt gå utover motivasjon og arbeidsevne, og det vil kunne gi utslag på kvaliteten på det vi gjør, sier Hovedverneombud John Olav Berdal.

- Fram til nå har vi gitt for lite fokus på sammenhengen mellom arbeidsmiljø og kvalitet. Derfor var det viktig å få fram disse temaene på denne konferansen, fortsetter Berdal.

Den 11. april 2013 ble en historisk dag for landets helseforetak, hvor den første arbeidsmiljøkonferansen for helseforetakene ble arrangert siden starten på reformen fra 1.januar 2002

Det er de fire konsernverneombudene fra de fire regionale helseforetakene, Helse Vest, Helse Nord, Helse Midt-Norge og Helse Sør-Øst, som har tatt initiativ til å arrangere arbeidsmiljøkonferansen. Nærmere 120 deltakere var påmeldt til konferansen, hvor hovedmålgruppen var administrerende direktører, hovedverneombud og HMS/kvalitetsledere.



Adm. dir i Helse Sør-Øst RHF, Peder Olsen åpnet konferansen

Konsernverneombud John Olav Berdal i Helse Midt-Norge og administrerende direktør Peder Olsen i Helse Sør-Øst RHF åpnet arbeidsmiljøkonferansen, som hadde teamet: "Et helsefremmende arbeidsmiljø eller pasientfokus? Ja takk begge deler!"

Mange foredragsholdere fra ulike deler av arbeidslivet deltok med innlegg som belyste temaet. Ingrid Finboe Svendsen, direktør i Arbeidstilsynet, snakket om "Godt arbeidsmiljø gir bedre kvalitet i pasientbehandlingen", og satte bl.a. fokus på viktigheten av nok hvile mellom øktene. Hun brukte eksempler fra idretten, der utøverne er avhengige av mye søvn for å yte maks dagen etter. Dette er også viktig i arbeidslivet, sa hun. Idrettsutøverne er best på banen og ute i sporet, og helsepersonell skal være best på vakt.

Geir Sverre Braut, ass.direktør i Helsetilsynet, stilte spørsmålet "Vil god faglighet og mestringsfølelse i pasientbehandlingen påvirke arbeidsmiljøet?"

Nina Tangnæs Grønvold, statssekretær Helse- og omsorgsdepartementet, snakket om "God kvalitet - trygge tjenester" og Liv Todnem, konsernrevisor Helse Sør-Øst RHF avsluttet med spørsmålet, "På hvilken måte kan HMS-utfordringer i helseforetakene fanges opp av

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst?

Andre del av dagen ble deltakerne involvert gjennom kafédialog med oppfølgings spørsmål knyttet til temaene fra de 4 innledeerne.

Helseforetakenes arbeidsmiljøpris 2013

Arbeidsmiljøkonferansen ble høytidelig avrundet med utdeling av "Helseforetakenes arbeidsmiljøpris 2013" som gikk til Seksjon for Hematologi/Endokrinologi og Infeksjon, Med.klinikk, Helse Fonna HF. Det var adm.direktør i Helse Sør-Øst som overrakte prisen og leste opp begrunnelsen for tildelingen. Premien var en sjekk pålydende kr.50.000,- som var øremerket til arbeidsmiljøtiltak innenfor egen avdeling.



Helseforetakenes arbeidsmiljøpris 2013 gikk til Seksjon for Hematologi/Endokrinologi og Infeksjon, Med.klinikk, Helse Fonna HF.

- Dette ble en flott dag hvor de ansattes arbeidsmiljø ble satt på dagsorden og hvor det forhåpentligvis også ble synliggjort viktigheten av å se sammenhengen og den gjensidige påvirkningen ved et godt og helsefremmende arbeidsmiljø og god pasientbehandling, sier Tommy Johansen, konsernhovedvernombud i Helse Sør-Øst RHF og møteleder gjennom konferansen.

Programkomiteen for konferansen har bestått av: Leif Johnsen, konsernhovedverneombud Helse Vest, John Olav Berdahl, konsernverneombud Helse Midt-Norge, Trine Hansen, konsernverneombud Helse Nord, Tommy Johansen, konsernverneombud Helse Sør-Øst. I tillegg stilte Anne Berte Vigrestad, Helse Vest, Christer Mortensen, Helse Sør-Øst, Hilde Kristin Bech, Helse Midt-Norge, og Tove Cecilie, Helse Nord.



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innkalling til styremøte 25. april

Innkalling til styremøte 25. april

Sakspapirer og innkalling for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 25. april er nå tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#). Styremøtet holdes på Quality Airport Hotel i Stjørdal og starter kl. 11.30.



Publisert: 19.04.2013 08:54

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Avtaler om bildediagnostikk i Møre og Romsdal

Avtaler om bildediagnostikk i Møre og Romsdal

Helse Midt-Norge RHF har inngått avtaler om kjøp av bildediagnostiske tjenester (MR, CT, Røntgen og Ultralyd) fra private røntgeninstitutt i Møre og Romsdal. De nye avtalene gjelder for henvisninger datert fra 1.mai 2013 og tre til fem år fremover. Henvisninger datert før 1.mai sendes til dagens leverandører og vil bli vurdert og undersøkt basert på dagens avtaler med angjeldende leverandører. Medi 3 vil gjennomføre MR-undersøkelser basert på henvisninger datert ut mai 2013.

De private avtalene er et supplement til de bildediagnostiske tilbud ved sykehusene i Helse Møre og Romsdal HF. Pasienter vil fra 1. mai av (ref dog annen frist for MR-henvisninger til Medi 3) kunne henvises til disse private tilbyderne:

- Sunnmøre MR-klinikk
- Medi 3
- Kristiansund Røntgeninstitutt

Nærmere om de private tjenestene

Helse Midt-Norge RHF har tildelt følgende avtaler om levering av bildediagnostiske undersøkelser i fylket:

- Avtale med Sunnmøre MR-klinikk for modaliteten MR.
- Avtale med Medi 3 for modalitetene CT, Røntgen og Ultralyd.
- Avtale med Kristiansund Røntgeninstitutt for modalitetene MR, Røntgen og Ultralyd.

I store trekk videreføres dagens avtaler med unntak av for MR, hvor Medi 3 ikke lenger er tildelt denne modaliteten.

Informasjon om ventetider

Hensiere vil finne ventetider på "Fritt sykehusvalg" for helseforetakene:

www.frittsykehusvalg.no

og

<http://www.helse-midt.no/no/Pasient/Behandlingstilbud/Avtaler-med-private-Rontgeninstitutt/Ventetider-bilediagnostikk/101932/>

(når det gjelder de private røntgeninstituttene).

Kontaktpersoner for media:

Tor Harald Haukaas, kommunikasjonsdirektør, mobil 934 98 136

Publisert: 18.04.2013 09:49

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Å leve med narkolepsi - kurs

Å leve med narkolepsi - kurs

Lærings- og mestringssenteret ved St. Olavs Hospital arrangerer kurs for voksne med narkolepsi og foreldre til barn med narkolepsi.

Kurset avholdes 28. mai - påmeldingsfrist 15 april

Narkolepsi er en kronisk nevrologisk sykdom som kjennetegnes av forstyrrelse i søvnmønsteret. Plutselige søvnanfall, økt søvnbehov på dagtid, episoder med kraftsvikt og drømmeaktige opplevelser er noen av kjennetegnene. Medikamenter kan dempe symptomene slik at en kan leve med sykdommen med god livskvalitet. Flere aspekt ved sykdommen kan være en utfordring for den enkelte i hverdagen. Pårørende er velkommen til å delta på kurset.

Program 28.5.13

09.30 – 09.45 Velkommen

09.45 – 10.30 Narkolepsi, nevrolog Guttorm Eldøen

10.45 – 11.30 Diskusjon og erfaringer, G. Eldøen

11.30 – 12.15 Lunsj

12.15 – 13.00 Brukererfaringer, Margaret S. Ramberg

13.15 – 14.00 Mestring av hverdag og skole, spes. kl. pedagogikk Hilde Andresen, Nasjonalt kompetansesenter

14.15 – 15.00 Diskusjon og erfaringer, M. Ramberg og H. Andresen

15.15 – 15.30 Oppsummering og evaluering

PRAKTISKE OPPLYSNINGER/PÅMELDING

Sted: Lærings- og mestringssenteret, St. Olavs Hospital, 1902- bygget ([se kart her](#))

Kursansvarlig: Fagkontakt ved LMS Unni Tangen

Kurskostnad: Egenandel kr 307,-. Frikort gir gratis deltakelse, må tas med

Overnatting: Hotell St. Olavs tlf. 73 87 25 00. For dekking av reiseutgifter etter gjeldende satser kontakt pasientreiser tel: 05515

Påmelding: Telefon: 72 57 13 10. Innen 15.4. 2013

Legehenvielse må tas med til kursansvarlig

Publisert: 10.04.2013 10:28

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Videreutdanningstilbud innen autismespekterforstyrrelser

Videreutdanningstilbud innen autismespekterforstyrrelser

Helse Midt-Norge RHF tilbyr videreutdanning innen "Bedre læring og livskvalitet for barn, unge og voksne med autismespekterforstyrrelser (ASF)"

Søknadsfrist 15.06.2013

Målgruppe for tilbudet er personer som ønsker å dyktiggjøre seg i arbeid med mennesker med ASF-diagnose.

Oppbygging

Studietilbudet består av 2 studieemner med tilsammen 30 studiepoeng.

Kurs 1: "Diagnose, variasjon og individualitet" - 15 studiepoeng

Kurs 2: "Livslang læring, utvikling og helhetlige tjenestetilbud" - 15 studiepoeng

Man må ha bestått eksamen i kurs 1 for å gå videre med kurs 2. Kurs 1 kan tas som enkeltstående kurs.

Opptakskrav:

- Bachelor med fordypning i pedagogikk
- eller gjennomført de tre første årene av allmenlærerstudiet/førskolelærerutdanningen
- eller bachelor med 2-årig allmenlærer-/førskolelærerutdanning
- eller bachelor og 1-årig praktisk pedagogisk utdanning
- eller 3-årig faglærerutdanning (180 sp)
- eller bachelor med fordypning i psykologi,
- eller tilsvarende utdanning (for eksempel sosionom, vernepleier, ergoterapeut, sykepleier eller 3-årig barnevernsutdanning)

Kursene tilbys i et samarbeid mellom Helse Midt-Norge RHF, NTNU, Autismeforeningen i Sør-Trøndelag og Statped Midt, fagavdeling Syn

[Mer informasjon finner du i brosjyren](#)

[Du kan søke opptak via internett på denne lenken](#)

Publisert: 09.04.2013 10:58

Jostein Listou

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Etablerer topplederforum for forskning og innovasjon

Etablerer topplederforum for forskning og innovasjon

Helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre har etablert toppledere i et bredt sammensatt dialogforum for forskning og innovasjon i helsesektoren. Målet er at et godt samspill mellom de ulike aktørene skal bidra til økt samarbeid, best mulig utnyttelse av ressursene til forskning og innovasjon innen helse og omsorg og nye muligheter for gründere og nye bedrifter.

Etablering av Topplederforum for HelseOmsorg21 var ett av ti tiltakene som helse- og omsorgsministeren lanserte i talen om politiske mål og forventninger til sykehusene den 30. januar i år.

- Topplederforum er et godt tiltak i rett tid. Forsknings og innovasjonsstrategien som skal utvikles vil ha stor betydning for hvordan de involverte aktørene sammen kan bidra til at helsetjenesten kan bli enda bedre, sier Nils Hermann Eriksson direktør for helsefag, forskning og utdanning i Helse Midt-Norge RHF.

Helse- og omsorgsministeren ønsker et styrket samarbeid mellom helse- og omsorgssektoren, academia og næringslivet.

- Det ligger store muligheter i flere møteplasser for dialog om forskning og innovasjon på et område der Norge har et veldig godt utgangspunkt, sier Støre.

Toppledere fra helsesektor, næringsliv, brukerorganisasjoner, forsknings- og utdanningsinstitusjoner, forskningsfinansiører, gründere og forvaltning er invitert til å delta i forumet.

Forumet vil være en viktig arena for å:

- Etablere dialog og nettverk mellom aktørene
- Bidra til nødvendig samordning og samarbeid mellom de som finansierer, utfører og anvender forskning, utvikling og innovasjon
- Synliggjøre utfordringer og forsknings- og kunnskapsbehov i sektoren
- Bidra til kunnskapspredning og implementering av forskningsresultater og innovasjoner i tjenestene
- Økt brukermedvirkning i forskning og innovasjon
- Sikre best mulig ressursutnyttelse og infrastruktur

Parallelt med etableringen av forumet, setter Støre i gang et arbeid for å utvikle en strategi for helse- og omsorgsforskning og innovasjon for det 21. århundret, kalt HelseOmsorg21. Strategiarbeidet vil bli ledet av professor John-Arne Røttingen. Sekretariatsfunksjonen er lagt til Norges forskningsråd.

- En viktig oppgave for forumet vil være å bidra med innspill til strategien. Når strategien foreligger i juni 2014, vil forumet medvirke til oppfølging av strategiens målsettinger, sier helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre.

Publisert: 09.04.2013 09:06 Oppdatert: 09.04.2013 09:44

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kompetanse i akuttmottak - korrigering av TV2-oppslag

Kompetanse i akuttmottak - korrigering av TV2-oppslag

TV2 har i flere reportasjer og gjennom dokumentasjon lagt ut på internett, satt søkelys på organisering og legekompentansen i akuttmottakene ved norske sykehus. Helseforetakene i Midt-Norge har kontrollert opplysningene og funnet det riktig å presisere at TV2s dekning ikke gir et dekkende bilde av situasjonen ved sykehus i vår region.

Korrekte opplysninger finner du ved å gå til helseforetakenes hjemmesider:

- [Helse Møre og Romsdal](#)
- St. Olavs Hospital
(Ved Orkdal sykehus er det to turnusleger i vakt hhv for indremedisin og kirurgisk ortopedi pluss tilkallingsvakter. Beskrivelsen av akuttmottaket på St. Olavs Hospital er riktig i TV2s oversikt)
- [Helse Nord-Trøndelag](#)

- Akuttmottakene er sentrale enheter ved våre sykehus. Leger som er på vakt er en del av akuttberedskapen døgnet rundt. Turnusleger inngår i et system der overleger og spesialister kan tilkalles når det er behov for dette. Akuttkjeden omfatter også prehospitale tjenester som ambulanser, med medisk kompetent personell som kan varsle sykehuset tidlig når det er behov for mobilisere spesiell medisinsk kompetanse. Alvorlig skadde pasienter skal håndteres i henhold til retningslinjene i vårt traumesystem Dette sikrer at man kommer raskt til behandling og får den hjelp som er nødvendig, sier fagdirektør Nils H. Eriksson i Helse Midt-Norge RHF.

Publisert: 04.04.2013 19:16 Oppdatert: 04.04.2013 19:17

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Verdens Tuberkulosedag 24 mars 2013

Verdens Tuberkulosedag 24 mars 2013

Hvert år påvises tuberkulose hos ca 320 personer i Norge, og av disse bor ca 45 i Midt-Norge. De aller fleste er smittet før de kom til Norge.

Norge har i dag et godt smittevern mot tuberkulose, men de fleste av oss merker ikke noe til det. Tuberkulosearbeidet reguleres av en egen Forskrift. Det er beregnet at hvert år smittes mer enn åtte millioner mennesker i verden av tuberkulose, og at ca 1.4 millioner mennesker dør av tuberkulose. Nesten alle land i verden har høyere forekomst av tuberkulose enn vi har i Norge.

Mange av oss er vokst opp med det tuberkulosearbeidet som var rettet mot hele befolkningen. Vi husker skjermbildebussen (og båten), testingen på skolen og BCG-vaksinen. Dette var i sin tid effektivt for å bekjempe tuberkulose da tuberkulose var vanlig, men alt dette arbeidet er i dag avsluttet. Etter hvert som sykdommen ble sjeldnere har vaksinen betydde lite.

Tuberkulosearbeid der tuberkulose er blitt en sjelden sykdom:

For å bekjempe tuberkulose i land med lav forekomst må vi finne de syke og de som er smittet. Når de som har tuberkulose får behandling blir de aller fleste friske igjen, og man slutter fort å være smitteførende når effektiv behandlingen er startet. Det er sjelden nordmenn smittes på reise i utlandet. BCG-vaksine gis bare til barn og unge voksne med økt risiko for tuberkulose, oftest fordi en eller begge foreldre kommer fra land med høy forekomst av tuberkulose. Slik er det også i de andre nordiske landene og i mange andre land.

For å nå målene er det flere grupper som har plikt til tuberkuloseundersøkelse (screening):

- Arbeidstakere (og studenter) som har oppholdt seg i land med høy forekomst av tuberkulose i minst 3 måneder og som skal tiltre eller gjeninntre i stillinger i helsetjenesten eller knyttet til omsorg for barn.
- Asylsøkere og innvandrere.
- Personer fra land med høy forekomst av tuberkulose, og som skal oppholde seg i Norge i mer enn 3 måneder.

Dette gjelder svært mange av arbeidsinnvandrerne til Norge (også au-pairer), også fra flere EU-land. Politiet skal informere den som flytter hit fra utlandet om plikten, og skal varsle kommunelegen i bostedskommunen. Kommunelegen skal sørge for at personen innkalles og blir undersøkt. Arbeidsgiver har plikt til å påse at undersøkelsen er gjennomført.

Fordi vi i Norge nå har rekordhøy innvandring, særlig arbeidsinnvandring, er det mange som skal undersøkes.

Diagnose og behandling:

Før behandlingen kan starte må pasienten få en nøyaktig diagnose. Tuberkulose kan sitte i lungene, lymfeknutene, urinveiene og ellers i nær sagt alle kroppens organer. Noen kan være smittet med tuberkulose uten å ha blitt syk, såkalt latent tuberkulose. Noen har tuberkulose i tillegg til andre sykdommer. Fordi tuberkulose kan sitte i mange organer og arte seg på så mange måter vil det å utelukke tuberkulose være viktig for en del pasienter med uklare tilstander. Hvis mulig må det tas bakterieprøver. Når diagnosen er stilt vil behandlingen være en langvarig kur med spesielle antibiotika. Mange pasienter blir redde og bekymret over å få tuberkulosed diagnose, og behandlingen kan være krevende å gjennomføre. Alle sykehus som behandler tuberkulosepasienter har ansatt en tuberkulosekoordinator.

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

Vurdering av tuberkulosearbeidet:

Norsk tuberkulosearbeid er en del av det internasjonale tuberkulosearbeidet, og Norge har vært en viktig bidragsyter. Nylig ble norsk tuberkulosearbeid vurdert av en internasjonal ekspertkomite. Deres konklusjon er at det norske arbeidet er velfungerende. Det anbefales likevel en styrking av gjennomføringen av screeningprogrammet.

[Antall tilfeller av tuberkulose meldt i Norge 1977-2011 etter fødested.](#)

[Les mer om regionalt tuberkulosekontrollprogram for Helse Midt-Norge 2013-2014.](#)

For mer informasjon: [Folkehelseinstituttet](#)

Publisert: 25.03.2013 09:54

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Omstilling nødvendig for å sikre bærekraft

Omstilling nødvendig for å sikre bærekraft

Helse Møre og Romsdal HF og Helse Midt-Norge RHF er enig om å legge en langsiktig strategi for å sikre økonomisk bærekraft og framdrift for et nytt akuttsykehus for Nordmøre og Romsdal. Det regionale helseforetaket er i ferd med å legge på bordet en tiltakspakke for årene framover og det er av stor betydning at helseforetaket lykkes med sitt omstillings- og forbedringsarbeid i 2013.

- Helse Midt-Norge ønsker å være en eier som det går an å snakke med. På denne bakgrunn har vi tatt initiativ til et møte med Helse Møre og Romsdal med utgangspunkt i den krevende økonomiske situasjonen helseforetaket er i. Vi ønsker å gi støtte til det arbeidet som nå utføres og vil bidra slik at rammebetingelsene for å lykkes er til stede. Vi trenger langsiktighet i dette arbeidet og vi trenger en felles forståelse av forutsetninger og mål, det er nå på plass, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

Fjoråret var det første ordinære driftsåret etter fusjonering til ett helseforetak og samtidig et spesielt år med stort fokus på og mye arbeidet lagt ned i utviklingsplan for helseforetaket. I tillegg var 2012 første år med trinnvis innføring av ny finansieringsmodell. Resultatmessig har Helse Møre og Romsdal et økonomisk etterslep fra 2012 og dette gjør 2013 ekstra krevende.

- Alle klinikker jobber hardt og målrettet med de tiltakene som er lagt til grunn i budsjettet for 2013. Vi venter å se resultater i løpet av de neste månedene. Kombinert med de tiltakene som Helse Midt-Norge har lansert, tror jeg vi skal klare å lage et godt fundament for å kunne bygge et nytt sykehus og gi befolkningen gode spesialiserte helsetjenester framover, sier styreleder John Harry Kvalshaug i Helse Møre og Romsdal HF.

Regional bistand i 2013

- Helse Midt-Norge signaliserer at strukturtilskuddet på 50,6 millioner kroner for 2013 vurderes videreført og tilpasset nødvendige omstillingstiltak som skjer i forkant av innflytting i nytt sykehus. Helse Midt-Norge støtter opp under det arbeidet som allerede er startet opp i Helse Møre og Romsdal med hensyn til organisasjonsutvikling og gjennom det videre arbeid i denne fasen av utviklingsplanen.
- Helse Møre og Romsdal vil få regional støtte til arbeidet med å utvikle samhandlingen med kommunene når det gjelder rehabilitering. Dette kan åpne for spleiselag og faglige utviklingsprosjekter som et bidrag til tjenesteutvikling i tråd med Samhandlingsreformen.
- Det vil bli innvilget en investeringsramme på nærmere 10 millioner kroner for å finansiere ombygging som gjør det mulig å samordne hjerteovervåking og intensivavdeling ved Molde sjukehus i 2013. Dette er beregnet å gi minst tre mill. kroner i driftsbesparelser årlig.
- I Ålesund vurderes investering i ekstra CT. Dette vil gi mer rasjonell drift og utnyttelse av personell. I dag må noe av CT-kapasiteten holdes i reserve pga beredskap og traumefunksjon.
- Det er usikkert om Helse Møre og Romsdal vil nå det planlagte aktivitetsnivået for 2013 som følge av omstillingsarbeidet. Dette blir en del av dialogen med det regionale helseforetaket framover.

Regionale rammebetingelser

- Helse Midt-Norge har i likhet med de øvrige regionene innført ny modell for å fordele basisramme til helseforetakene. Den bygger på "Magnussen-modellen". Vedtatt i 2011 og innføres over fire år (2012-2016) – med 20 prosent effekt første år, deretter

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

20+30+30 prosent. Opprinnelig omfordeling er beregnet til 133 mill. kroner (2011-kroner) fra Helse Møre og Romsdal til Trøndelagsfylkene.

Modellen er i hovedsak basert på at fordeling skal skje med bakgrunn i befolkningens behov for helsetjenester.

Skjønnelementene som skal kompensere for kostnadsulempen utgjør 7,6 prosent av rammene som fordeles gjennom modellen.

Skjønn varierer noe mellom regionene (Fanger opp regionale ulikheter f.eks. geografi, universitetsstruktur mv.)

Helse Midt-Norge legger fram ny vurdering av skjønn knyttet til psykisk helsevern basert på ny dokumentasjon. Endringen vil trolig være til gunst for Helse Møre og Romsdal.

Forslag om dette fremmes for RHF-styret i mai og kan legges inn som forutsetning i langtidsbudsjett og budsjett for 2014.

- Det er gjort en solid jobb med første del av planarbeidet for nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal. Det videre arbeidet blir det første store sykehusprosjektet i Norge som skal følge ny veileder for slike prosjekter. Dette vil være ressurskrevende og gir grunnlag for særfinansiering fra regionen. Derfor vurderes det å foreslå et årlig planleggingstilskudd for 2014 og 2015 inntil planleggingskostnadene kan aktiveres i forhold til byggeprosjektet. Beløpet er så lagt beregnet til 15 mill. kroner per år.

Publisert: 20.03.2013 19:36

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse- og omsorgsministeren til Ålesund og Giske

Helse- og omsorgsministeren til Ålesund og Giske

Helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre besøker Ålesund og Giske torsdag 21. mars.

Statsråden har følgende program for dagen:

Klokka 09.00: Ålesund sjukehus. Støre besøker kreftklinikken, der han møter ansatte og pasienter.

Statsråden skal også ha eget møte med tillitsvalgte, før han deltar på allmøte på sykehuset klokka 10.30.

Klokka 13.00: Støre besøker høgskolen i Ålesund, der han snakker til studentene om folkehelse og innovasjon i omsorg.

Klokka 14.30: I forbindelse med Verdens Vanndag den 22.3, setter statsråden søkelys på vannkvalitet og etterslep i vedlikehold av ledningsnettet og tilstrekkelig rensing av vann. Sted: Vannverket i Giske kommune.

Pressen er velkommen til å delta, men vi gjør oppmerksom på at møtet med de tillitsvalgte på Ålesund sjukehus er lukket for presse.

Kontaktperson for pressen i Helse- og omsorgsdepartementet:
Kommunikasjonsdirektør Liv Merete Wiker, tlf: 99207708

Kontaktperson for pressen i Helse Midt-Norge RHF:
Kommunikasjonsdirektør Tor-Harald Haukås, tlf: 93498136

Publisert: 20.03.2013 13:55

Hanne Sterten

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Tettere samarbeid om rusbehandling

Tettere samarbeid om rusbehandling

Helseforetakene i Midt-Norge vil i løpet av april bli invitert til en høringsrunde om hvordan Rusbehandling Midt-Norge skal integreres i øvrig spesialisthelsetjeneste i regionen. Rapporten fra et forprosjekt foreligger nå og danner bakgrunn for høringen.

- Styret for Helse Midt-Norge RHF skal etter planen behandle denne saken i sitt møte i juni. Rapporten fra forprosjektet peker på behovet for å sikre regional koordinering og planmessig kompetanseheving på rusfeltet i årene som kommer. Fokus vil i tillegg være på en tettere integrasjon mot psykisk helsevern og somatiske behandlingstilbud, fjerne flaskehalsar i behandlingsforløpet og sikre god samhandling rundt den enkelte pasient. Omleggingen skal bidra til å gi Midt-Norge et enda bedre tilbud innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling, sier kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås i Helse Midt-Norge RHF.

Omleggingen innebærer at det som i dag er et eget helseforetak for rusbehandling i Midt-Norge, vil bli avviklet – men behandlingstilbudene og avtaler med private videreføres. Forprosjektet anbefaler at omleggingen skjer ved utløpet av 2013.

[Her kan du laste ned og lese rapporten fra forprosjektet](#)

Publisert: 20.03.2013 10:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye ansattevalgte styrerepresentanter

Nye ansattevalgte styrerepresentanter

13. mars ble det avholdt valg av ansattevalgte styrerepresentanter for helseforetaksstyrene i Helse Midt-Norge. Her er oversikt over de valgte representantene som blir styremedlemmer for en periode på to år med start mai 2013.

Til det regionale styret ble det stilt to valglister, ved valgene til styrene for helseforetakene var det bare en valgliste.

Helse Midt-Norge RHF:

Wøhni, Ellen Marie (gjenvolgt - foreslått av konserntillitsvalgte)

Heggedal, Rune (ny – foreslått av ansatte i Helse Møre og Romsdal HF)

Henriksen, Bjørg (gjenvolgt - foreslått av konserntillitsvalgte)

Brudeseth, Tore (gjenvolgt - foreslått av konserntillitsvalgte)

Varamedlemmer til styremedlemmer fra liste foreslått av konserntillitsvalgte til styret i Helse Midt-Norge RHF:

Dahl, Nils Håvard

Søberg, Randulf

Berdahl, John Olav

Dragseth, Trude Marsteen

Selmer, Jørgen

Varamedlemmer til styremedlemmer fra liste foreslått av ansatte i Helse Møre og Romsdal HF til styret i Helse Midt-Norge RHF:

Hoemsens, Kirsti

Standal, Anne

Jensen, Øyvind Erik Duguid

Helse Møre og Romsdal HF:

Austnes, Charles (gjenvolgt)

Egset, Knut Ivar (gjenvolgt)

Sevaldsen, Trine Bruseth (gjenvolgt)

Topphol, Harald (gjenvolgt)

Varamedlemmer i rekkefølge:

Tørle, Kaspara Nesseth

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Johannessen, Hilde Furnes
Aarø, Tor Rune
Vegsund, Elise
Herter, Ralph
Frendal, Cicilie Drågen

St. Olavs Hospital HF:

Ingebrigtsen, Tor Egil (gjenvolgt)
Samstad, Stein (gjenvolgt)
Eidem, Sigmund (gjenvolgt)
Dragset, Lise (gjenvolgt)

Varamedlemmer i rekkefølge:

Heggem, Margareth
Solberg, Anita
Sandvik, Normann
Solhjem, Ingrid
Karlsen, Kjetil
Tulluan, Oddrun

Helse Nord-Trøndelag HF:

Sæther, Sølvi (gjenvolgt)
Kjølseth, Ellinor (gjenvolgt)
Himo, Petter (gjenvolgt)
Larsen, Rolf (gjenvolgt)

Varamedlemmer i rekkefølge:

Børstad, Kristian
Rønning, Hanne
Veie, Mona Lund
Busse, Trude
Aune, Knut E M
Eidsaunet, Jørund

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF.

Severinsen, Hilde (gjenvolgt)
Holthe, Vibeke Vist (gjenvolgt)

Varamedlemmer i rekkefølge:

Bjerken, Gøril
Granlund, Sylvia A

Karlsen, Ann-Karin
Kretschmer, Juliane

Rusbehandling Midt-Norge HF

Strandbakke, Erik (gjenvolgt)
Øksenvåg, Berit (gjenvolgt)
Eidsvik, Inger Marie (gjenvolgt)

Varamedlemmer i rekkefølge:

Kahn, Nikolaj
Åkernes, Janne Karin
Solberg, Ingunn

Ambulanse Midt-Norge HF:

Skaget, Irene (ny)
Grydeland, Frank (gjenvolgt)
Waagan, Lennart (gjenvolgt)

Varamedlemmer i rekkefølge:

Gjerde, Roar
Schanche, Ingrid K
Bjerkeseth, Edith K. S.
Totsås, Frits
Brekkan, Steinar

Publisert: 18.03.2013 14:06

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helseforetakenes arbeidsmiljøkonferanse 2013

Helseforetakenes arbeidsmiljøkonferanse 2013

Godt arbeidsmiljø er en av forutsetningene for god pasientbehandling og effektiv ressurs. De regionale helseforetak arrangerer i år sin første felles arbeidsmiljøkonferanse for alle landets helseforetak.



Tidspunkt: 11.april 09:00 – 16:00

Sted: Radisson Blue Park Inn Oslo Airport

[Påmelding innen 18. mars](#)

Tema for denne første konferansen er; *et helsefremmende arbeidsmiljø eller pasientfokus? Ja, takk, begge deler!*

- Vi så et behov for en arbeidsmiljøkonferanse som retter seg direkte inn mot helseforetakenes kompleksitet og store utfordringer. Medarbeiderne er sykehusenes viktigste ressurs, og godt arbeidsmiljø er en viktig forutsetning for at medarbeiderne skal kunne utøve sitt yrke på en best mulig måte, sier hovedverneombud i Helse Midt-Norge John Olav Berdahl.

Hovedmålgruppe for konferansen er administrerende direktører, hovedverneombud og ledere knyttet til HMS og kvalitet.

Foredragsholdere:

Ingrid Finboe Svendsen, direktør i Arbeidstilsynet

Jan Fredrik Andresen, direktør i Helsetilsynet

Nina Tangnæs Grønvold, statssekretær Helse- og Omsorgsdepartementet

Liv Todnem, direktør ved konsernrevisjonen Helse Sør-Øst

Miljøpris

Det vil i forbindelse med konferansen deles ut Helseforetakenes arbeidsmiljøpris, som vil gå til en eller flere personer, eller en organisatorisk enhet innenfor helseforetakene som har utmerket seg spesielt for sitt arbeid med å forbedre arbeidsmiljø og HMS.

Samarbeid mellom regionene

HR-direktørene og konsernverneombudene fra de fire regionene gikk i fjor sammen for å planlegge Helseforetakenes arbeidsmiljøkonferanse. Arbeidsmiljøkonferansen er et samarbeid mellom de fire helseregionene ved konsernverneombudene i hver region, med støtte fra de regionale helseforetakene.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

Kontaktpersoner i Helse Midt-Norge:

John Olav Berdahl john.olav.berdahl@helse-midt.no

Hilde Kristin Bech Hilde.Kristin.Bech@helse-midt.no

Det er ingen konferanseavgift. Reise og eventuelt opphold, dekkes av den enkeltes helseforetak.

Publisert: 14.03.2013 12:34

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ekspansivt langtidsbudsjett for 2014-2019

Ekspansivt langtidsbudsjett for 2014-2019

Helse Midt-Norge legger inn en forventning om fortsatt vekst i sykehusøkonomien i arbeidet med langtidsbudsjett for perioden 2014-2019. Alle helseforetak i regionen har hatt og kan forventes å fortsatt ha vekst i sin økonomi.

- Det er gjennom god styring og fokus den daglige drift at helseforetakene i Midt-Norge legger grunnlaget for en bærekraftig utvikling og forbedring av behandlingstilbudet. Det gjelder særlig når økonomien vokser. Selv om resultatet for 2012 blir bedre enn budsjett, er det grunn til bekymring for den underliggende driften i helseforetakene. På sikt kan dette begrense vårt handlingsrom. Derfor blir det viktig med en tett oppfølging av drift og omstillingstiltak framover, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

Utgangspunktet er at det årlige forbedringsarbeidet fortsetter med fokus på effektivisering, innovasjon i interne arbeidsprosesser og reduksjon av kostnader. Styret mener at samlet effekt av dette må være på nivå med tidligere vedtak.

Styret tok 14. mars stilling til prinsipper og forutsetninger for arbeidet med langtidsbudsjettet. Bygging av nytt sykehus i Møre og Romsdal har første prioritet og i langtidsperioden skal det reserveres midler til nødvendig egenfinansiering. Samtidig skal foretaksgruppens totale bygningsmasse utvikles og vedlikeholdes. Regionen starter arbeidet med å ta igjen opparbeidet etterslep for vedlikehold av bygninger i langtidsperioden.

Helse Midt-Norge skal styrke foretaksgruppens egenkapital, redusere bruken av driftskreditt og legge grunnlaget for å gjennomføre et ambisiøst investeringsprogram i årene framover. Dette omfatter også tiltak innen psykisk helsevern som det vil bli arbeidet videre med. Når det regionale styret behandler langtidsbudsjettet i juni avklares resultatkrav og behov for forbedrings- og omstillingsarbeid i helseforetakene. På dette grunnlaget vil arbeidet med budsjett for 2014 starte.

I perioden 2002-2010 har veksten i sykehusøkonomien vært dobbelt så stor som økningen i folketall i Midt-Norge. I langtidsbudsjettet forventes veksten i sykehusøkonomien framover å være litt større enn økningen i folketallet, men ikke like stor som før. Man legger til grunn at veksten i helseøkonomien i årene framover blir størst for primærhelsetjenesten i kommunene.

Administrasjonen har varslet at man vil komme til styret for Helse Midt-Norge RHF med et forslag til justering av finansieringsmodellen som innføres i løpet av en fireårsperiode (2012-2014). Fra 2013 er det allerede lagt inn nye forutsetninger knyttet til oppdatert informasjon om pasientstrømmer innen psykisk helsevern. I mai kommer forslag å justere indeksen som er brukt for kostnadsulemper innen psykisk helsevern. Dette vil redusere omfordelingen mellom helseforetakene og ventes å gi noe økt ramme for Helse Møre og Romsdal enn tidligere forutsatt, fra 2014 av .

Styret har vektlagt behovet for langsiktighet og en bærekraftig økonomi. For å møte befolkningens behov legger styret i langtidsperioden vekt på tilstrekkelige investeringer i IKT og medisinsk teknisk utstyr. Satsingen på kompetansebygging, forskning, utvikling og innovasjon videreføres.

Publisert: 14.03.2013 11:54

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forbedringer på web i Helse Midt-Norge

Forbedringer på web i Helse Midt-Norge

Det er gjort flere forbedringer på web i Helse Midt-Norge de siste månedene. Innhold er oppdatert, ny søk-funksjon er på plass og det er innganger til selvbetjeningsløsningene e-resept og mine egenandeler.

Bak kulissene i publiseringsverktøyet EPiServer er det gjort endringer som bedrer tilgjengeligheten for leserne: navigering på nettstedet, nedlasting av filvedlegg og utskriftsvennlige versjoner av nettsider.

Helsenorge.no

Forprosjektet som utreder løsninger for nasjonal samordning av pasientinformasjonen jobber fram til 31. mai 2013.

- Etter denne datoen skal det tas beslutninger om veien videre som kan ha betydelige konsekvenser for samordningen av pasientinformasjonen på web i Norge, sier kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås i Helse Midt-Norge RHF. Gjennom arbeidet i det midnorske prosjektet web 2020 skal vår region bidra til en best mulig løsning. Det er vedtatt et målbilde for utvikling av hjemmesidene for alle landets helseforetak som innebærer en samordning med den nasjonale helseportalen.

Prosjektleder for web 2020, kommunikasjonsdirektør Marit Kvikne ved St. Olavs Hospital, sier at i dette arbeidet skal vi også sikre gode webløsninger for fagfolk, media og andre målgrupper. Vi får stadig flere selvbetjeningsløsninger, skal støtte opp under samhandlingsreformen og kunne bruke nettstedene effektivt i beredskapssituasjoner.

www.helsenorge.no er en veiviser til helsetjenesten og selvbetjeningsløsninger i helsesektoren. Prosjektet web 2020 i Helse Midt-Norge har allerede levert innhold fra Nevroklinikken ved St Olavs Hospital til redaksjonen i helsenorge.no

Meldinger om uønskede hendelser er publisert på www.stolav.no etter initiativ og innsats blant fagfolkene. De andre helseforetakene vil følge etter.

Webkompetanse

En egen kompetanseblogg web åpnes i uke 11/2013 på helseforetakenes intranett. Bloggen er åpen for alle ansatte i Helse Midt-Norge, men vil være mest aktuell for webredaktører, ledere og alle som jobber med web i helseregionen. Målet med bloggen er primært å formidle informasjon og kunnskap fra prosjektet web 2020.

Webprosjektet web 2020 i Helse Midt-Norge startet i november 2012 og går over to år.

Publisert: 13.03.2013 10:01

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Randi Fjellberg ble tildelt årets Miljøpris

Randi Fjellberg ble tildelt årets Miljøpris

Spesialisthelsetjenestens miljøpris blir utdelt hvert annet år, og gikk denne gangen til Randi Fjellberg, som er prosjektleder for miljøsertifisering hos Sykehuset i Vestfold.

Randi Fjellberg har gjennom en lang yrkeskarriere hatt et stort engasjement i miljøspørsmål, og har deltatt i miljø- og klimaforum siden oppstarten. Hun forsto tidlig at miljø- og klimaspørsmål må forankres i ledelsen på høyt plan, både i eget HF og i regionen, og har i tillegg deltatt i en rekke nasjonale prosjekter med deltakelse også utenfor helsesektoren. Fjellberg karakteriseres som en entusiast med en enorm arbeidskapasitet, som ikke bare overfører sin kunnskap og entusiasme til eget helseforetak, men til alle andre hun møter.

Kandidaten har ledet arbeidet som har medført at helseforetaket i 2013 blir Norges første som sertifiseres etter ISO 14001.



[Randi Fjellberg mottok miljøprisen under Miljø- og klimakonferansen på St. Olavs Hospital \(Klikk på bildet for å se det i stort format\)](#)

Publisert: 12.03.2013 10:01

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Miljø- og klimakonferansen 2013 i Trondheim

Miljø- og klimakonferansen 2013 i Trondheim

Bevaring av natur og miljø har konsekvenser ut over etterlevelse av miljøkrav. Natur kan erstatte piller og klimadødeligheter er den største trusselen mot folkehelsen. Dette er noen av konklusjonene som ble presentert for ca 140 deltakere under Spesialisthelsetjenestens miljø- og klimakonferanse mandag 11. mars.

Tema for dagen var "Fremtidens miljøvennlige sykehus" og fokuserte mye på ledelse med flere perspektiver enn økonomisk resultat. Konferansen ble åpnet av administrerende direktør Daniel Haga, som plasserte Trondheim og Helse Midt-Norge på kartet både helsepolitisk og miljømessig. Han snakket om verdien av kortreist mat og Trondheims plassering "midt i matfatet" og om St. Olavs' utfordring med å drive et sykehus i en rivningstomt og byggeplass.



[Professor Dag O. Hessen foredrar om helse i det grønne og naturens verdi \(klikk på bildet for å se det i stort format\)](#)

Professor Dag O. Hessen fra Biologisk institutt ved Universitetet i Oslo snakket om hvilken verdi naturen representerer ut over råvaretilfanget.

Argumentasjonen om bevaring av naturen må gå ut over de rent økonomiske og rasjonelle. Naturen har helsebringende egenskaper, og spesielt den "kortreiste" naturen. Mennesker som ser grønne plener og trær rundt seg eller utenfor vinduet har lavere sykefravær og er mer kreative enn de som jobber i "gråere" miljøer. Derfor er det viktig å trekke naturen inn i byen gjennom parker og grønne lunger, og her er St. Olavs Hospital et eksempel for andre.

"Vi er nødt til å satse stort på å utvikle økonomifaget til også å

omfatte økologi og kultur!" Dette var hovedpåstanden til professor Ove Jakobsen fra Høgskolen i Bodø. Han mente at når en skal måle alt i økonomisk lønnsomhet mister vi viktige mellommenneskelige verdier som tillit, respekt og ansvar. Problemer kan ikke løses med den samme tenkningen som skapte dem. Ledere må ha perspektiv som går ut over økonomiske resultater og ut over geografiske grenser.



Steen Hildebrandt, professor ved Universitetet i Aarhus foredro om "Mangesiktet ledelse". Med dette mener han ledelse som går ut over det rent kortsiktige økonomiske, og som prøver å utnytte potensialet som ligger i de ansatte i organisasjonen. Når en har et fokus som går ovenfra og ned i organisasjonen, vil en som oftest ha fokus på de ytre tingene, som økonomisk resultat og effektivitet. Ledere bør fokusere på det indre livet,



[Adm. dir. Daniel Haga åpner konferansen \(Klikk på bildet for å se det i større format\)](#)



[Professor Ove Jakobsen snakker om økologisk økonomi \(klikk på bildet for å se det i stort format\)](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [!\[\]\(0cce15e73bc54c78b2c9e303050d05b7_img.jpg\) Helse Midt-Norge RHF](#)
- [!\[\]\(a0f1b256963a6336dfb964def24d40b6_img.jpg\) St. Olavs Hospital HF](#)
- [!\[\]\(7680802c5c10edde7f44b56ca75577b8_img.jpg\) Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [!\[\]\(286e21b512f19c14610ac6742ae75f2c_img.jpg\) Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [!\[\]\(3b3789986183f9eec3cad402e3bcf4b9_img.jpg\) Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [!\[\]\(9f62bbe0d44025a2254d7efda1885204_img.jpg\) Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE ●●● MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

[Professor Steen Hildebrand forklarer begrepet "mangesiktet ledelse" \(Klikk på bildet for å se det i stort format\)](#)

samarbeid med bøndene og en sterk matfilosofi har en fått mat av høy kvalitet til samme pris som før. Måltidet er dagens høydepunkt for pasientene.



[Mia Appelbäck og Sunniva Sakkestad takkes av konferansier Ivar Eriksen \(Klikk på bildet for å se det i stort format\)](#)



[Bjørn Remen presenterer rapporten "Bygg og miljø" \(Klikk på bildet for å se det i stort format\)](#)

erfaringer med miljøledelse i foretakene sine. Av de viktigste konklusjonene var at miljøledelsen må ligge i linjen, ledelsens engasjement er avgjørende og en må utnytte ildsjelene som finnes i organisasjonen.

Sykehuset i Vestfold ble tildelt sertifikat for ISO 14001 som det første helseforetaket i landet.



[Lars Harry Vorland oppsummerer dagen \(Klikk på bildet for å se det i stort format\)](#)

det som gir jobben mening for de ansatte. Relasjonelle aspekter har trange kår i New Public Management.

Som innledning til lunchen fortalte Gunnar Kvamme om erfaringene med økologisk mat i St. Olavs hospital. Gjennom å samarbeid med bøndene og en sterk matfilosofi har en fått mat av høy kvalitet til samme pris som før. Måltidet er dagens høydepunkt for pasientene.

Medisinstudentene Mia Appelbäck og Sunniva Sakkestad fortalte om studentenes miljøengasjement ved Universitetet i Bergen. Prosjektet "Miljø og helse" jobber for å øke bevisstheten blant studentene om at klimaendringer er vår tids største helsefare.



[Avdelingsleder Gunnar Kvamme forteller om erfaringer med økologisk mat \(Klikk på bildet for å se det i stort format\)](#)

Fra Stiftelsen Miljømerking i Norge kom Tormod Lien og fortalte om Svanemerket, og hvilke fordeler dette gir for helseforetakene.



[Tormod Lien forteller om Svanemerket \(Klikk på bildet for å se det i stort format\)](#)

Bjørn Remen, som er direktør i Helsebygg Midt-Norge, presenterte delrapporten om Bygg og miljø, som han har vært prosjektleder for. Rapporten kommer med anbefalinger for nye krav til bygge- og rehabiliteringsprosjekter i spesialisthelsetjenesten. Mange av kravene går lenger enn nåværende byggeforskrifter, men prosjektgruppen er skikker på at disse anbefalingene uansett vil tvinge seg fram i løpet av få år.

Nils Kvernmo og Stein Kinserdal, direktører ved henholdsvis St. Olavs Hospital og Sykehuset i Vestfold fortalte som sine



[Stein Kinserdal mottar miljøsertifikat \(Klikk på bildet for å se det i stort format\)](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styremøte og -seminar 13.-14. mars

Styremøte og -seminar 13.-14. mars

Sakspapirer og innkalling til styremøte og -seminar i Helse Midt-Norge RHF torsdag 13.-14. mars er nå tilgjengelig i vår [styreadministrasjon på web](#).

I forkant av styremøtet holdes seminar vedrørende finansieringsmodellen 13. mars kl. 14.00 og fra kl. 17.00 avvikles felles styreseminar for Ambulanse Midt-Norge HF og Helse Midt-Norge RHF. Styremøtet avholdes 14. mars. Alle møter avholdes på Radisson Blu Hotell, Trondheim Airport.







Publisert: 08.03.2013 13:53

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Samhandlingsreformen gir resultater

Samhandlingsreformen gir resultater

Utviklingen i kommunene det siste året har skjedd i tråd med samhandlingsreformen. Det viser rapporten Samhandlingsstatistikk 2011-12 fra Helsedirektoratet.

Rapporten viser blant annet at:

- Utskrivningsklare pasienter tas imot av kommunene, og det er en markert nedgang i antall liggedøgn for utskrivningsklare pasienter på sykehusene.
- Antall reinnleggelses etter utskrivning fra sykehus er også redusert for pasienter flest, selv om det er en liten økning i reinnleggelses blant de som utskrives innen ett døgn etter at de er erklært utskrivningsklare.
- Øyeblikkelig hjelp døgntilbud opprettes i kommunene.
- Kommunene skaper flere frisklivssentre.
- De aller fleste kommuner og helseforetak har etablert samarbeidsavtaler.
- Fastlegeordningen, lokale legevakter og lokale forebyggingstiltak vokser og utvikles.

- Dette viser at kommuner og helseforetak i Midt-Norge er på riktig vei. Reformen ble implementert i 2012, og det vil være et kontinuerlig arbeid i mange år framover for å få alle deler av reformen på plass, sier Svanhild Jenssen konstituert direktør for samhandling i Helse Midt-Norge RHF.

Samhandlingsreformens formål er å gi mer koordinerte tjenester og helhetlig behandling av pasientene.

[Her finner du hele rapporten "Samhandlingsstatistikk 2011-12"](#)

Publisert: 06.03.2013 14:32

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Valg av ansattrepresentanter til styret i Helse Midt-Norge RHF

Valg av ansattrepresentanter til styret i Helse Midt-Norge RHF

13. mars avholdes det valg av ansattes representanter til styret i Helse Midt-Norge RHF.

Valget gjennomføres som forholdstallsvalg med to valglister.

Stemmer kan enten gis elektronisk eller fysisk.

Innen fristens utløp den 20.2.2013 ble det mottatt to forskjellige valglister. Dette betyr at valget må gjennomføres som forholdstallsvalg.

Stemmerett

Alle som har en skriftlig arbeidsavtale med sitt foretak og som er ansatt på valgdagen har stemmerett. Stillingsstørrelse, fast stilling eller vikar, ute i permisjon mv, har ingen betydning i denne sammenhengen.

Praktisk gjennomføring

Hvert helseforetak har et valgstyre, som legger til rette for gjennomføringen av valget. Valget kan enten gjennomføres fysisk eller elektronisk for en valgkrets.

Fysisk/papirbasert valg avholdes 13.3. på det/de steder det lokale valgstyret bestemmer – det kan forhåndsstemmes fra den dato valgstyret bestemmer – tidligst fra 6.3.

I de valgkretsene der det skal gjennomføres elektronisk valg benyttes QuestBack. Som stemmeberettiget vil du få en e-post med lenke til valgskjema – rundt den 6./7. 3. og kan stemme fra du mottar linken og til valget avsluttes onsdag 13.3.kl 23:59. Du kan kun stemme en gang.

Følg med på info fra ditt lokale valgstyre!

Listene det kan stemmes på er vedlagt finner du her:

- [Valgliste nr 1](#)
- [Valgliste nr 2](#)

Ved spørsmål kan du kontakte [Venke Reiten](#), sekretær for det regionale valgstyret for valg av ansattrepresentanter i Helse Midt-Norge RHF

NB: Til de lokale valgene i de respektive helseforetak sine styrer foreligger det bare en liste per helseforetak og det skal følgelig ikke gjennomføres valg til disse.

Publisert: 01.03.2013 15:24

Jostein Listou

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny nasjonal samarbeidsavtale

Ny nasjonal samarbeidsavtale

En ny nasjonal samarbeidsavtale for innovasjon og næringsutvikling i helse- og omsorgssektoren er undertegnet denne uken. Avtalen er undertegnet av de regionale helseforetakene, Norges Forskningsråd, Innovasjon Norge, KS og Helsedirektoratet og gjelder fram til utgangen av 2017.

Samarbeidsavtalen skal bidra til å øke fokus og satsing på innovasjon og næringsutvikling i helse- og omsorgssektoren, og å utnytte offentlige ressurser på en best mulig måte.

- For oss er innovasjon og næringsutvikling i helse- og omsorgssektoren svært viktig for at vi skal utvikle en dynamisk helse- og omsorgstjeneste. Ved at så mange aktører går sammen om samme mål er vi mye bedre rustet til å møte de store utfordringene helsetjenesten står overfor, sier Daniel Haga administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF.

Partene i samarbeidsavtalen skal sammen bidra til økt verdiskapning i offentlig og privat sektor. Resultatet er økt kvalitet og effektivitet i de offentlige helsetjenestene som er knyttet til hele pasientforløpet som forebygging, diagnostisering, behandling og rehabilitering. Løsningene skal utvikles i tett samarbeid mellom helsetjenesten, norske bedrifter, anerkjente fagmiljø og virkemiddelapparatet.

I 2008 iverksatte regjeringen en femårig satsing på behovsdrivet innovasjon og næringsutvikling i helse- og omsorgssektoren. Det er i lys av dette at en ny utvidet avtale nå er undertegnet. Innovasjon i helse- og omsorgssektoren handler ikke bare om kommersialisering av gode ideer, samarbeidet skal sikre at prosjekter som vil kunne måles i andre økonomiske verdier også skal drives fram.

Publisert: 28.02.2013 16:12

Hanne Sterten

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning: Midler til forbedringsprosjekter 2014

Utlysning: Midler til forbedringsprosjekter 2014

Helse Midt-Norge lyser ut midler til forbedringsprosjekter. Dette er en felles utlysning av samhandlings- og jobbgjennomføringsmidler. Søknader må godkjennes av helseforetakene før de sendes til Helse Midt-Norge. Søknadsfrist er 30. april.

Det lyses ut midler til forbedringsprosjekter som skal bidra til å utvikle tjenesten i tråd med mål i Strategi 2020 og samhandlingsreformens intensjoner:

- Styrket innsats for de store pasientgruppene
- Kunnskapsbasert pasientbehandling
- En organisering som underbygger gode pasientforløp
- Rett kompetanse på rett sted til rett tid.
- Økonomisk bærekraft

Arbeidet for å nå hovedmålene i Strategi 2020 konsentreres om strategiene «Bedre pasientsikkerhet og kvalitet» og «Effektivisere driften for å sikre økonomisk handlingsrom». Begge strategiene realiseres gjennom:

- Standardisering og effektivisering av pasientforløp og arbeidsprosesser støttet av hensiktsmessige IKT-løsninger
- Systematisk arbeid med helse, miljø og sikkerhet
- Bedre samhandling mellom enheter og nivåer i helsetjenesten
- Videreutvikle tverrfaglige, kompetente og bærekraftige fagmiljøer
- Ta i bruk pasientens egne ressurser

Dette er en felles utlysning av midler til:

Samhandlingsprosjekter (4 millioner)

Bedre oppgavedeling (20 millioner)

Satsingsområder for utlysningen i 2014

Prosjektene skal bidra til kvalitetsforbedring, ivareta pasientsikkerhet og bidra til bærekraftig og robust organisering av helsetjenesten, herunder bidra til å flytte tjenestene nærmere pasienten. Utlysningen skal stimulere til prosjekter som understøtter måloppnåelse i henhold til Helse Midt-Norges overordnede strategi 2020 og intensjonene i samhandlingsreformen. Kun søknader som er innenfor følgende satsingsområder vil vurderes:

- Ressursplanlegging og pasientflyt
- Færre unødige kontroller i spesialisthelsetjenesten
- Færre unødige henvisninger til spesialisthelsetjenesten
- Forbedringsarbeid for å styrke tjenestetilbudet innen rus og psykiatri
- Oppgaveoverføring mellom forvaltningsnivå og desentralisering av tjenester
- Bedre oppgavedeling, herunder særskilt fokus på
 - tiltak for å frigjøre tid for helsepersonell til pasientbehandling, forskning, innovasjon, utdanning av helsepersonell og opplæring av pasienter og pårørende
 - tiltak for å frigjøre tid for ledere, for å styrke ledelse nærmest pasientbehandlingen

Dette skal oppnås gjennom endret oppgavedeling og bruk av støttepersonell.

Prosjektene skal føre til varig endring i praksis. For å bedre kvaliteten i pasienttilbudet og styrke samhandlingen med primærhelsetjenesten med mål om sømløse pasientforløp, vektlegges følgende:

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

- Bedre oppgavedeling internt mellom profesjoner, enheter internt i foretaksgruppen og eksternt mot kommunehelsetjenesten. Oppgavedelingen og bruken av de samlede ressurser og kompetansen skal dekke pasientens behov i forløpet. Ved å optimalisere utnyttelsen av personellens kompetanse kan vi bidra til bedre tilbud til pasienten.
- Det er ønskelig med prosjekter som forbedrer arbeidsprosesser gjennom å ta i bruk nye arbeidsmetoder, utstyr og IKT.
- Det er behov for å redusere antallet kontroller og unødige henvisninger i samarbeid med kommunehelsetjenesten.

Prioritering av søknader, søknadsfrist og tildeling

Foretaksledelsen har ansvar for å prioritere søknader og sender samlet de prioriterte søknadene til Helse Midt-Norge RHF innen 30. april 2014. Det enkelte foretak beslutter frister og saksbehandling internt. [Søknadene skal skrives i vedlagte mal](#). Malen fylles ut på skjerm og sendes som utskrift eller pdf-fil til foretaksledelsen i eget HF. Søknader som ikke er i tråd med mal vil ikke bli vurdert.

Tildeling vil skje innen 20. juni 2014. Søknadene vil bli vurdert og behandlet av en vurderingskomite nedsatt av ledelsen i Helse Midt-Norge RHF. Helse Midt-Norge RHF forbeholder seg retten å fatte beslutning om endelig prioritering. Tildeling av midlene vil vedtas av fagdirektør og HR-direktør i Helse Midt-Norge RHF.

Søkekriterier

- Søker skal være ansatt i et helseforetak i Helse Midt-Norge
- Prosjektet skal være prioritert i HFet, og godkjent av nærmeste leder
- Prosjektgjennomføringen skal ligge på HF-nivå
- Ved samarbeidsprosjekter må det framkomme av søknaden og foreligge dokumentasjon som bekrefter dette. Dersom dokumentasjon på samarbeidet ikke foreligger vil søknaden ikke bli vurdert.
- Det kan ikke søkes om midler til å dekke overheadkostnader, faste lønnskostnader eller innkjøp av utstyr eller IKT-løsninger

Forpliktelser for mottak av prosjektstøtte

Underveis, og ved prosjektavslutning, skal det rapporteres til Helse Midt-Norge RHF i tråd med felles krav til rapportering. God dokumentasjon og evaluering vektlegges.

Ved spørsmål knyttet til utlysningen kan følgende kontaktes:

[Svanhild Jenssen](#), rådgiver samhandling, mobil: 992 26 549

[Karin I. Steen](#), seniorrådgiver fagavdelingen, mobil: 994 23 145

[Silje Paulsen](#), rådgiver HR-avdelingen, mobil: 477 50 773

Publisert: 28.01.2014 10:38

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Spørreundersøkelse om pasientstrømmer

Spørreundersøkelse om pasientstrømmer

Sykehusene Levanger og Namsos, og St. Olavs Hospital har et godt omdømme blant befolkningen i Nord-Trøndelag, viser en spørreundersøkelse gjort av Sentio research på oppdrag av Helse Midt-Norge RHF.

Bakgrunn for spørreundersøkelsen er at deler av den nordtrønderske befolkningen de siste årene i økende grad har søkt til St. Olavs Hospital HF for å få behandling. Helse Midt-Norge RHF har iverksatt prosjektet "Trøndelagsfunksjoner" for å se nærmere på hvordan Sykehuset Levanger kan styrkes for å avlaste St. Olavs Hospital for lokalsykehusoppgaver.

- Vi mener at det er viktig å forsterke alliansen mellom St. Olavs Hospital og Sykehuset Levanger. Det vil bidra til gode pasientforløp og kvalitet i behandlingen. Skal vi lykkes må vi også nå ut med god informasjon om dette til befolkningen og fastlegene, sier fagdirektør Nils H. Eriksson i Helse Midt-Norge RHF.

Undersøkelsen viser at befolkningen har stor grad av tiltro sitt lokale sykehus. Det viser seg imidlertid at de som bor i kommunene i den sørlige delen av fylket, Værnesregionen, rangerer Sykehuset Levanger noe lavere enn resten av nordtrønderne. Kvaliteten vurderes som god ved alle sykehusene, men aller best på St. Olavs Hospital.

På spørsmål om hva som betyr mest for pasientene når de skal til planlagt behandling har faglig kvalitet, og omsorg og pleie ved sykehuset størst betydning. Pasientens egne erfaringer betyr mye, men fastlegen er en viktig faktor for selve valget av sykehus. Det er også spurt om betydningen av reiseavstand, pårørendes bosted og arbeidssted, og parkeringsmuligheter.

Spørreundersøkelsen ble gjennomført i februar i år, og består av et representativt utvalg på 600 personer over 18 år fra Nord-Trøndelag.

[Her kan du se rapporten med resultater fra spørreundersøkelsen \(pdf-dokument\)](#)

Publisert: 22.02.2013 11:57

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Felles investeringspott består

Felles investeringspott består

- Det vil ikke bli lagt fram forslag for styret i Helse Midt-Norge RHF om å endre dagens fellesfinansiering av større investeringsprosjekter. Vi er ikke tjent med at det skapes tvil om viljen til å prioritere nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal og som øverste administrative leder i det regionale helseforetaket, finner jeg det nå nødvendig å gi tydelig beskjed om hvor Helse Midt-Norge RHF står, sier kst.adm.dir. Daniel Haga.

Styret for Helse Midt-Norge RHF skal i forbindelse med arbeidet med langtidsplan- og budsjett for foretaksgruppen ta stilling til framtidige investeringsrammer og prioritering av større prosjekter. Det er allerede avklart at nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal står først på lista. For å kunne gjennomføre dette og andre prioriterte prosjekter må vi sørge for god drift og bærekraftig økonomi i foretaksgruppen. Det gjør vi gjennom å holde orden på den daglige driften.

- I vårt styremøte i januar i år ble det pekt på at Helse Midt-Norge har en modell der vi bygger opp kapital i en felles pott for å sikre finansiering av større prosjekter. I de andre helseregionene er det ikke slik. Der er likviditeten lagt ut helseforetakene. Det betyr at de gjennom overskudd kan bygge seg opp kapital for å investere i ønskede i utstyr og bygg, men fortsatt er det slik at låneopptak og større investeringer må godkjennes og være i tråd med de prioriteringer regionen har vedtatt. Slik ville det også være hos oss hvis vi gjorde endringer og fullfører foretaksmodellen i økonomisk forstand. Den endelige disposisjonsretten ville med andre ord fortsatt ligge til styret i RHF, forklarer Haga.

Reaksjonene på at vi luftet denne problemstillingen i en orientering til styret, viser imidlertid at det ikke er rett å gjennomføre en slik omlegging nå, mener han. Vi har fortsatt store ambisjoner for både investeringer og drift i Helse Midt-Norge. Vi kan ikke gjennomføre alt samtidig og vi må sikre at vi har økonomisk bærekraft for å bære nye lån. Bruken av egenkapital og lån vil være knyttet til den prioritering som styret for Helse Midt-Norge RHF bestemmer. Det er derfor ingen grunn til å skape tvil om nytt sykehus for Nordmøre og Romsdal. Vi trenger alle gode krefter til å bidra slik at vi kan innfri og fortsatt levere gode spesialiserte helsetjenester av høy kvalitet til befolkningen i hele regionen, sier Haga.

Publisert: 19.02.2013 15:44

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning: Administrerende direktør

Utlysning: Administrerende direktør

Viktig samfunnssektor - utfordrende lederoppgaver

Ledelse i helsesektoren stiller store krav til lederskap, både operativt og strategisk. Vi søker en tydelig, samlende og resultatorientert leder med bred samfunnsforståelse og ledererfaring på høyt nivå.

Administrerende direktør har ansvar for å sikre befolkningen i regionen et godt spesialisttjenestetilbud. Dette vil kreve arbeid med omstillings- og utviklingsprosesser basert på kvalitet, gode faglige prioriteringer, riktig ressursutnyttelse og effektivitet. Helhetlige styrings- og rapporteringssystemer, forståelse for økonomiske rammer samt motiverte og kompetente medarbeidere er avgjørende for å lykkes.

Den rette kandidaten ser både mulighetene og utfordringene og har nødvendig erfaring, trygghet og pågangsmot til å gå inn i lederoppgaven. Søkere må ha utdanning på høyskole-/universitetsnivå og ledererfaring fra store offentlige og/eller private virksomheter. Innsikt i helsesektoren er en fordel. Vi legger stor vekt på evne til kommunikasjon og til å etablere konstruktive samarbeidsrelasjoner internt og eksternt.

For nærmere informasjon, kontakt styreleder Marthe Styve Holte, tlf. 92 26 49 25 eller Bente A. Paulsrud i Delphi Consulting AS, tlf. 23 33 27 70. Vi er åpne for en uforpliktende samtale omkring stillingen.

Søknad merket **55163** sendes delphi@delphi-consulting.no innen **12.03.2013**.

Alle søknader og henvendelser behandles om ønskelig konfidensielt frem til annet er avtalt, på særskilt forespørsel også overfor oppdragsgiver.

Publisert: 19.02.2013 15:42

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ingen skal oppleve fristbrudd

Ingen skal oppleve fristbrudd

Helseforetakene i Midt-Norge er i ferd med å lykkes med å fjerne fristbruddene. Fra nå av skal ingen pasienter oppleve at den fristen som er satt for behandling blir brutt.

- Vi har i vel to år hatt tett oppfølging av fristbrudd ved helseforetakene i Midt-Norge. Sykehusene har tatt grep, fristbrudd er fjernet og rutiner er lagt om. Fra nå av er det nulltoleranse for fristbrudd hos oss. Er det risiko for at fristbrudd kan oppstå, skal tiltak settes inn i forkant slik at pasienten sikres behandling innen den fristen man har fått. Ingen skal oppleve fristbrudd ved sykehusene i Midt-Norge, sier kst. adm.dir. Daniel Haga i Helse Midt-Norge RHF.

I 2010 var det over 5000 pasienter på venteliste med fristbrudd i Midt-Norge. Ved utgangen av 2012 var det 183.

I desember ifjor var det 209 pasienter som fikk behandling etter at fristen var utløpt. I år har helseforetakene ansvar for å sikre at alle blir behandlet før fristen utløper. Det mener Haga at sykehusene i regionen har gode forutsetninger for å lykkes med.

- Selv om vi har en viss økning i antall fristbrudd i januar 2013 er tallene er nå så lave at helseforetakene har gode forutsetning for å innfri målet. Styringsdokumentene for 2013 forutsetter at helseforetakene gjør jobben. Får vi fjernet feilregistreringer og annet smårusk fra statistikken, er null fristbrudd en realitet, sier Haga.

Oppdatert informasjon om fristbrudd, ventetid og andre kvalitetsmål finner du på Helse Midt-Norges temasider ([klikk her for å gå dit](#))

Fakta:

Fristbrudd oppstår hvis sykehuset (eller legespesialisten) ikke gir deg behandling innen den fristen som er satt. Alle pasienter som gis rett til behandling i spesialisthelsetjenesten skal ha en slik frist. Hvis sykehuset ikke kan gi deg behandling før fristen utløper, skal man hjelpe pasienten til behandling et annet sted innenfor den fristen som er satt.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Publisert: 18.02.2013 23:00

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny epoke for Helse Midt-Norge

Ny epoke for Helse Midt-Norge

- Etter ti år med milliardinvesteringer i Trondheim starter nå en ny epoke for Helse Midt-Norge. Vi skal bygge nytt sykehus i Møre og Romsdal, sikre investeringer i framtidsrettet teknologi og fortsatt satsing på psykisk helse og rusbehandling. Derfor fortsetter forbedrings- og omstillingsarbeidet. Det er gjennom den daglige driften at vi legger grunnlaget for utvikling av helsetilbudet til befolkningen. Endringene gjør det mulig å ta i bruk nye og bedre behandlingsmetoder, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

Helseforetakene i Midt-Norge har nå fått sine oppdragsbeskrivelser for driftsåret 2013. Det gis gjennom de årlige styringsdokumentene og foretaksmøter. Her legges det vekt på at styrene for helseforetakene har et overordnet ansvar for å sikre god kvalitet, bærekraftig utvikling, godt omdømme og oppslutning om den offentlige helsetjenesten.

- Vi forvalter store verdier på vegne av fellesskapet. Naturlig nok er det stor oppmerksomhet rettet mot oss og ledelsen må være synlig både eksternt og innad. Skal vi lykkes med forbedrings- og omstillingsarbeid må dette være en naturlig del av helsehverdagen og involvere våre medarbeidere. Det legges ned en betydelig innsats for å gi pasientene et godt tilbud og vi kommer fortsatt til å ha tydelig fokus på pasientsikkerhet og kvalitet. Nye behandlingsmetoder gir oss stadig bedre forutsetninger for å gi behandling og økt kvalitet. Dette illustrerer at det å gjøre endringer må være en kontinuerlig prosess i helsetjenesten, sier styrelederen.

Hun legger ikke skjul på at helseforetakene ved inngangen til 2013 har en betydelig utfordring knyttet til underliggende drift. Selv om foretaksgruppens prognose for 2012 tilser et resultat på 495 millioner kroner, har antallet ansatte økt mer enn forutsatt. Det kan bety større vekst i lønnskostnadene enn forutsatt i 2013. Da spises overskuddet opp og Helse Midt-Norges plan for å sette av penger til framtidig investeringer kan sprekke. Resultatet for 2012 ligger imidlertid an til å bli bedre enn budsjett takket være gunstige rentebetingelser, salg av eiendom og utsettelse for noen planlagte investeringer.

Styve Holte mener at det første året etter oppstart av samhandlingsreformen viser at kommuner og sykehus er på god vei til å lykkes. Samarbeidsavtaler og gode rutiner for å ivareta den enkelte pasient uavhengig av tjenestenivå gir et godt grunnlag for å utvikle samhandlingen, selv om det er forskjeller innad i regionen. Det gir oss et godt utgangspunkt når Helse Midt-Norge skal bli nasjonal pilot for "Én innbygger – én journal". Når pasienten får samlet og tilgang til sine helseopplysninger i sin egen elektroniske journal, kommer det til å skape en helt ny helsehverdag både for pasienter og helsetjenesten, sier hun.

[Lenke til helseforetakenes foretaksprotokoller](#)

[Lenke til helseforetakenes styringsdokumenter](#)

Bilder fra pressekonferansen

[Klikk her for å se bildene i større format.](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Publisert: 18.02.2013 16:30

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pressekonferanse mandag 18. februar

Pressekonferanse mandag 18. februar

Helse Midt-Norge RHF inviterer til pressekonferanse mandag 18. februar kl. 09:30 - 11:30.

Saker som blir presentert er resultater for 2012, prioriterte oppgaver framover og oppdrag til helseforetakene for 2013

Foretaksprotokoller og styringsdokumenter blir gjort tilgjengelig i etterkant.

Pressekonferansen holdes i Helse Midt-Norges lokaler i Strandvegen 1 i Stjørdal.

Spørsmål kan rettes til kommunikasjonsdirektør [Tor Harald Haukås](#)





Publisert: 13.02.2013 13:21

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Stortingets helse- og omsorgskomite på besøk

Stortingets helse- og omsorgskomite på besøk

Stortingets helse- og omsorgskomite er på besøk i Trondheim og Orkdal 7.-8. februar. Vertskap er Helse Midt-Norge RHF.

Programmet starter på NTNU, Dragvoll med orientering om tiltak innen helsefremmende arbeid og pasientsikkerhet. Fredag får komiteen orienteringer om forbedrings- og omstillingsarbeid i helseforetakene og samarbeidet mellom kommuner og spesialisthelsetjeneste. Særlig fokus blir det på helsesamarbeidet i Orkdalsregionen og omstillingsarbeid ved Orkdal sjukehus/St Olavs Hospital. Siste del av programmet er viet helhetlige pasientforløp innen kreftomsorg, IKT-støtte og -strategi for helsetjenesten i Midt-Norge.

Kontaktperson for media:

Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås
(mob. tlf. 93498136)







Publisert: 07.02.2013 07:59

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på

flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny temaside: IKT i helsetjenesten

Ny temaside: IKT i helsetjenesten

Vi har fått [ny temaside](#) som handler om elektroniske verktøy, IKT, i helsetjenesten. Elektroniske verktøy i helsetjenesten kan forenkle din hverdag som pasient og for deg som er helsepersonell. Hva innebærer bruk av IKT i helsetjenesten?

Se for deg at en pasient har elektronisk tilgang til sin egen helseinformasjon. Se for deg at opplysningene i en pasientjournal følger pasienten gjennom hele behandlingen/forløpet.

Gjennom samhandling med elektroniske verktøy skal IKT fungere som støttefunksjoner, og gi enkel tilgang til oppdatert informasjon for planlegging av et pasientforløp. Både for kommunehelsetjeneste, sykehus og andre aktører som bistår i et pasientforløp.

Helse Midt-Norge ser for seg en enklere hverdag både for pasienter og helsepersonell gjennom mer deling av informasjon i pasientforløpet der pasienten selv styrer hvem som får tilgang, og der all deling skal ivareta pasientens og samfunnets forventning til sikkerhet.

I [protokollen for foretaksmøtet fra 30. januar 2013](#) legges Stortingsmelding 9. (2012-2013) til grunn for strategisk IKT-arbeid i de regionale helseforetakene, og at Helse Midt-Norge RHF sikrer regional utprøving av "[én innbygger - én journal](#)". IKT-arbeidet Helse Midt-Norge skal være i tråd med gitte føringer, i tillegg til at det regionale helseforetaket deltar i det nasjonale arbeidet på området. Helse Midt-Norge RHF ble videre bedt om å legge til rette for pilot av kjernejournal høsten 2013. Foretaksmøtet ba også de regionale helseforetakene om å bidra i gjennomføringen av de pågående nasjonale tiltakene på IKT-området.

Publisert: 01.02.2013 15:12

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styringsdokumenter for helseforetakene for 2013

Styringsdokumenter for helseforetakene for 2013

Styret for Helse Midt-Norge RHF har behandlet og godkjent styringsdokumenter for helseforetakene i regionen for 2013. De endelige styringsdokumentene vil bli formelt overlevert til helseforetakene i foretaksmøter i perioden 14.-18. februar.

Her er de foreløpige styringsdokumentene for 2013:

[Helse Møre og Romsdal HF](#)

[St. Olavs Hospital HF](#)

[Helse Nord-Trøndelag HF](#)

[Rusbehandling Midt-Norge HF](#)

[Sykehusapotekene i Midt-Norge HF](#)

[Ambulanse Midt-Norge HF](#)

Publisert: 31.01.2013 13:42

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

[Helse Midt-Norge RHF](#)

[St. Olavs Hospital HF](#)

[Helse Nord-Trøndelag HF](#)

[Helse Møre og Romsdal HF](#)

[Rusbehandling Midt-Norge HF](#)

[Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > En milliard til investeringer i 2013

En milliard til investeringer i 2013

Helse Midt-Norge kommer til å investere for over en milliard kroner i 2013. Det viser vedtatt investeringsbudsjett for foretaksgruppen. Styret kommer tilbake til prioritering av framtidige investeringer i forbindelse med langtidsbudsjett for 2014-2019. Det er enighet om at det nå er nytt sykehus i Møre og Romsdal som har førsteprioritet.

Styreleder Marthe Styve Holthe sier at regionen har store investeringsbehov i årene framover. Det betyr at helseforetakene må ha kostnadskontroll og sterkt fokus på forbedringsarbeid og omstilling i årene som kommer.

- Prognosen viser et resultatet for 2012 som gir grunn til optimisme. Helseforetakene behandler flere pasienter enn noen gang før og det pågår viktig forbedringsarbeid på en rekke områder som vil merkes av pasienten, sier styrelederen.

Men selv om Helse Midt-Norge ligger an til et bedre resultat enn budsjett for 2012, påpeker styrelederen at 2013 blir utfordrende. Vi må sette av mer penger i årene framover hvis vi skal ha økonomisk bæreevne slik at vi kan gjennomføre de investeringene vi ønsker å gjøre. Det gjelder både nytt sykehus i Møre og Romsdal, behovet for investeringer innen psykiatri ved St. Olavs Hospital og utviklingsplaner for flere av våre sykehus. Vi må også være i stand til å sikre bedre vedlikehold av bygningsmassen. I tillegg står regionen foran betydelige investeringer innen IKT og medisinsk teknisk utstyr. Alt dette skal komme pasientene i Midt-Norge til gode, sier styrelederen.

Her er oversikt over vedtatte investeringer for 2013:

Nye St Olavs Hospital	425,2 mill
HMS-tiltak (bygg)	112,5 mill
IKT	243,0 mill
Medisinskteknisk utstyr	202,6 mill
Ombygging laboratorier	11,6 mill
Oppgradering Ålesund Sjukehus	11,9 mill
Tiltak ved Molde Sjukehus	35,2 mill
Helikopterlandingsplasser	5,0 mill
Prehospitaltjeneste/ambulanser	75,6 mill

Publisert: 31.01.2013 13:34

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Fag > Forskning, innovasjon og utvikling > Utlysning av FoU-midler for å styrke klinisk samarbeid mellom Helse Midt-Norge og Høgskolene

Utlysning av FoU-midler for å styrke klinisk samarbeid mellom Helse Midt-Norge og Høgskolene

- FoU prosjekt
- Stipend til fullføring av master

Søknadsfrist 1. mars 2013

Helse Midt-Norge RHF har i tråd med sin vedtatte forskningsstrategi øremerket midler til prosjekter for å styrke forskning, utvikling og samarbeid mellom høgskolene og høgskolefaggruppene i klinikken. For denne utlysningen er det avsatt totalt 1,5 mill. for 2013. Personell med utdanning i helsefag og sosialfag oppfordres til å søke. Tiltaket det søkes om skal utvikle tjenesten og samtidig være et ledd i et strategisk løp for å styrke forskningskompetansen innenfor fagområdene.

Det stilles krav om at prosjektsøknadene skal

- Omhandle kliniske FoU-prosjekter
- Primært rette seg mot Helse Midt-Norges prioriterte pasientgrupper og satsningsområder
- Inneholde en beskrivelse av prosjektet (prosjektets mål, datainnsamlingsmetoder, forskningsetiske vurderinger, tidsforbruk, budsjett, ferdigstillingsplan og plan for publisering)
- Beskrive samarbeid mellom høgskoler og helseforetak, og dersom samarbeidet innebærer kombinerte stillinger skal dette beskrives spesielt
- Prosjekter som leder fram mot publikasjoner vil prioriteres

Merk at FoU-søknader skal være forankret både hos dekan i høgskolen og hos klinikkssjef i helseforetak. Søknader som ikke er forankret i ledelsen i begge institusjoner vil ikke bli vurdert.

Det oppfordres til å invitere studenter til å delta i prosjektene dersom det er mulighet for det.

Det er også mulighet for å søke om midler til mastergradsprojekter med inntil 50 000,-, der problemstillingene i mastergraden er særlig relevante for samhandling mellom høgskolene og klinikken.

[Det vises forøvrig til oppdragsdokument for Helse Midt-Norge RHF for informasjon om aktuelle satsingsområder](#)

Det er en målsetting for Samarbeidsorganet å styrke forskningen i hele regionen. Alle helseforetak i Midt-Norge oppfordres derfor til å fremme søknader.

Søknad til Samarbeidsorganet HMN-høgskolene skrives på vedlagt søknadsskjema, merk at utfyllingen skal gjøres på PC. Komplette søknad med vedlegg sendes elektronisk **samlet i ett dokument** til sekretariatets epostadresse, samarbeidsorganet@medisin.ntnu.no

[Søknadsskjema finner du her](#)

Søknadsvurdering

Samarbeidsorganet HMN-høgskolene er ansvarlig for fordeling og tildeling av midlene. Det vil bli oppnevnt en komité som skal gjennomgå, vurdere og prioritere søknadene på vegne av Samarbeidsorganet.

Kvaliteten på prosjektet, redegjørelsen for metoden og sannsynligheten for publisering vil bli tillagt vekt.

Det presiseres at midlene tildeles prosjekter som oppfyller kriteriene uavhengig av om prosjekteier er tilknyttet en høgskole eller et HF.

Under forutsetning av at alle krav til søknaden er oppfylt, vil det bli tatt geografiske hensyn i prioriteringen, for å sikre at alle helseforetak er involvert i prosjekter.

Generelle opplysninger og gjeldende bestemmelser

Lederforankring. Ved innsending kreves det at søknadene forankres både i egen ledelse og i ledelsen hos aktuell samarbeidspartner. Søknader som mangler lederforankring vil ikke bli vurdert for tildeling.

Varighet. Prosjekter som får tildelt midler skal som hovedregel gjennomføres i løpet av 2013, men det kan gis anledning til å overføre deler av prosjektmidlene til 2014 etter søknad.

Publikasjoner og krav til adressering. Alle artikler som publiseres gjennom prosjekter finansiert av regionale forskningsmidler fra HMN skal adresseres til et HF i helseregion Midt-Norge.

Nærmere opplysninger fås ved henvendelse til:

- Ass. direktør for helsefag, forskning og utdanning, Henrik Sandbu, Helse Midt-Norge RHF: henrik.a.sandbu@helse-midt.no, tlf. 74 83 99 44 / 958 71 772
- Rådgiver May Britt Kjelsaas, Samarbeidsorganets sekretariat, DMF, NTNU: may.kjelsaas@ntnu.no, tlf. 73 59 89 94 / 918 97 793
- Rådgiver Rannveig Storeng Frøseth, Samarbeidsorganets sekretariat, DMF, NTNU: rannveig.s.froseth@ntnu.no tlf. 90180412

Søknadsfrist: 1. mars 2013

Publisert: 31.01.2013 12:12

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ti nye grep for bedre sykehus

Ti nye grep for bedre sykehus

- Den fineste verdiskapingen man kan tenke seg finner sted på sykehusene. Men vi skal bruke sykehusene og de ansatte på en klokere måte, sier helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre.

Onsdag 30.01. presenterte helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre for første gang samlet sine styringsbudskap, politiske mål og forventninger til sykehusene.


-Sykehusene er fellesskapets eiendom. Derfor har vi ansvar for å sikre en drift som gir mest og best helse for satsingen. Vi har lang tradisjon for samspill med private, frivillige og ideelle innen helse. Jeg er for slikt samarbeid. Men jeg mener at det offentlige må ha ansvaret for prioritering, for å sikre at de som har størst behov får dem godt ivaretatt, og for å sikre samfunnsoppgaver som forskning, utdanning og akuttberedskap, sier Støre.

Statsråden synliggjorde felles satsinger på tvers av regionene som er igangsatt:

- Et nasjonalt løft for IKT
- Satsing på kvalitet og pasientsikkerhet
- Økt satsing på rus og psykisk helse.

Støre varslet også i sin tale ti grep han ønsker for en fremtidsrettet sykehussektor som skal gi bedre tilbud til pasientene:

- Lengre åpningstid ved sykehusene for bedre å utnytte bygninger, utstyr og personell til det beste for pasienten.
- Etablere en heltidskultur og redusere bruken av deltid blant helsepersonell.
- Bedre og smartere oppgavedeling mellom ansatte i sykehusene. Det betyr at arbeidsoppgaver som tidligere har vært tilknyttet en særskilt profesjon, også skal kunne utføres av andre yrkesgrupper for bedre utnyttelse av samlet kompetanse og ressurser.
- Avvikle systemet med kvotefordeling av legestillinger i sykehusene, for å sikre mer fleksibelt tilpassede tjenester på riktig sted og med riktig kapasitet. I stedet innføres andre, mer tidsriktige styringssystemer for å sørge for at legeressurser kommer hele landet til gode, og at det blir opprettet utdanningsstillinger i områder der det er vanskelig å rekruttere spesialister.
- Fjerne unødvendig rapportering. Omfang og tidsbruk på dokumentasjon, detaljeringsgrad, registrering og rapportering i spesialisthelsetjenesten skal kartlegges, for å redusere unødvendig rapportering som tar oppmerksomhet og tid bort fra pasientene.
- Raskere diagnostisering ved alvorlig sykdom. Helse Nord og Helse Sør-Øst etablerer nå hver sin pilot med diagnosesenter. Erfaringene fra disse skal brukes til å vurdere om det skal etableres flere diagnosesentre i landet forøvrig.
- Etablere nytt forum for forskning, utvikling og innovasjon i helse – HelseOmsorg21 – som en viktig møteplass for samordning.
- Nye metoder for prioritering i sykehusene. Det skal bidra til trygge tjenester for pasientene, og som skal være til støtte i de vanskelige valgene mellom kostbar teknologi og legemidler og økonomiske ressurser og tilgang til personell.

 Helse- og omsorgsminister
Jonas Gahr Støre

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

- Sterkere samordning på tvers av regionene. Helseforetaksloven er endret. Det åpner for at regionene kan eie ett eller flere helseforetak sammen, og at et helseforetak kan ha andre primæroppgaver enn å drive sykehus. Dette gjør det lettere å organisere noen oppgaver på nasjonalt nivå, som IKT, planlegging av nye sykehusbygg eller store innkjøp.
- God ledelse ved norske sykehus. Helseregionene skal foreta en gjennomgang av nærvær av ledelse. Regionene og sykehusene skal tilrettelegge for opplæring og oppfølging, slik at ledere på alle nivåer har nødvendig kompetanse og støtte til å ivareta sitt lederansvar.

Talen ble holdt i forkant av et felles foretaksmøte for de fire regionale helseforetakene. Det er første gang det holdes et felles foretaksmøte etter at Stortinget endret helseforetaksloven.

[Helse- og omsorgsministerens tale kan leses her.](#)

Foretaksprotokollen blir lagt ut på helse- og omsorgsdepartementets nettside etter foretaksmøtet.

Publisert: 30.01.2013 12:43

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse- og omsorgsministeren holder tale om sykehusene

Helse- og omsorgsministeren holder tale om sykehusene

Onsdag 30. januar kl. 10.00-10.45 presenterer helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre for første gang sine styringsbudskap, politiske mål og forventninger til sykehusene. [Talen overføres på Nett-TV \(klikk her\).](#)

Talen holdes før et felles foretaksmøte for de fire regionale helseforetakene. Det er første gang det holdes et felles foretaksmøte etter at Stortinget endret helseforetaksloven.

Talen vil inneholde krav som kommer i foretaksmøtet, en gjennomgang av hvordan statsråden vil følge opp Stortingets budsjettvedtak om sykehusene, og generelle helsepolitiske betraktninger for 2013.

Publisert: 29.01.2013 11:59

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Reduksjon i erstatningsutbetalinger

Reduksjon i erstatningsutbetalinger

Antallet saker som meldes inn til Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) økte i 2012, men erstatningene som utbetales er betydelig redusert. Det viser årsoversikten fra NPE.

For Helse Midt-Norges del ble det i 2012 utbetalt 73,8 millioner kroner i pasientskadeerstatninger fordelt på 127 saker.

Erstatningsutbetalinger etter behandling i Norsk Pasientskadeerstatning (mill. kroner)

	2008	2009	2010	2011	2012
Helse Midt-Norge	61,5	64,4	81,8	94,0	73,8
Totalt	693,1	757,9	818,4	846,6	706,1

Antall saker behandlet av Norsk Pasientskadeerstatning

	2011			2012		
	Medhold	Avslag	Totalt	Medhold	Avslag	Totalt
Helse Midt-Norge	144	291	435	127	317	444
Totalt	1 419	2 856	4 275	1 363	3 102	4 465

I 2012 var det mye medieoppmerksomhet rundt pasientskader, dårlig pasientsikkerhet og problemer i helsetjenesten. I tillegg fikk NPE mye omtale av sakene som omhandler skader etter svineinfluensavaksinen Pandemrix. - Disse forholdene bidrar nok til at flere henvender seg til NPE, sier direktør Rolf Gannar Jørstad i NPE. Totalt ble det meldt 5124 saker i 2012, mot 4334 i 2011.

Du finner mer informasjon på www.npe.no

Publisert: 28.01.2013 10:01

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Bedre vurdering av medisinske nyvinninger

Bedre vurdering av medisinske nyvinninger

Ved hjelp av mer systematisk vurdering av nye legemidler, medisinsk utstyr og prosedyrer skal helsetjenestene sikre tryggere pasientbehandling.

Norsk spesialisthelsetjeneste innfører nå et system som skal forbedre vurderingen av nye legemidler, medisinsk utstyr og prosedyrer. Dette kalles "System for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten". Det omfatter metodevurderinger som skal utføres av fagfolk på sykehusene og vurderinger som gjøres av Statens Legemiddelverk og Kunnskapssenteret for helsetjenesten.

Torsdag 24. januar ble det arrangert et eget fagseminar om ny teknologi i spesialisthelsetjenesten. [Fagseminaret er tilgjengelig på web og kan ses i opptak her.](#)

- Virkningsfulle metoder

Det nye systemet bygger på internasjonalt anerkjent metodikk for metodevurdering - Health Technology Assessment (HTA). Flere andre land har innført slik metodikk.

- Målet er at alle nye metoder skal være vurdert ved hjelp av en felles metodikk før de eventuelt tas i bruk. Det vil øke tryggheten for pasientene og gi helsepersonell visshet om at alle metoder som tas i bruk er dokumentert sikre og virkningsfulle, sier helsedirektør Bjørn Guldvog.

Verktøy for klinikere

Fagfolk på sykehusene vil bli engasjert i å vurdere metoder som det er aktuelt å ta i bruk. Det gjelder blant annet prosedyrer for diagnostikk og behandling og medisinsk utstyr. For å bidra til å gjøre dette arbeidet enklere og raskere, er det utviklet en veileder og skjemaer for såkalt mini-metodevurdering. Disse verktøyene skal tas i bruk i spesialisthelsetjenesten over hele landet.

Hvis vurderingen av en ny metode reiser store etiske, juridiske eller helseøkonomiske problemstillinger, kan helseforetakene be om at metoden blir vurdert på nasjonalt nivå.

Deling av kunnskap

Alle mini-metodevurderinger som er gjennomført, blir lagret i en database hos Kunnskapssenteret, slik at sykehus som vurderer å ta i bruk en ny type utstyr eller en ny prosedyre raskt kan sjekke om andre har vurdert den aktuelle metoden.

Nasjonale metodevurderinger

Vurdering av nye legemidler og screening skal gjøres nasjonalt. Det samme skal metoder som er aktuelle for nasjonale behandlingstilbud og metoder som vil krever omfattende helseøkonomiske og/eller samfunnsøkonomiske vurderinger. Det er Statens Legemiddelverk og Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten som gjennomfører disse vurderingene.

Støtte for beslutninger

Resultatene av metodevurderingene vil være en viktig støtte for dem som skal beslutte om en prosedyre, et medikament eller en metoden skal tas i bruk eller ikke. Det er de regionale helseforetakene som beslutter om en metode som er vurdert nasjonalt, skal tas i bruk eller ikke. Dette koordineres med Helsedirektoratet, som har ansvar for nasjonale faglige retningslinjer.

Nettside for systemet

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

Det er etablert en [nettside for vurdering av ny pasientbehandling](#). Her finner du blant annet sjekklister og skjemaer for metodevurdering og informasjon om hvordan du går fram for å foreslå en metode for nasjonal vurdering. Det vil også bli etablert en oversikt over alle metoder som er eller har vært vurdering.

Samarbeidsprosjekt

«System for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten» er utviklet i samarbeid mellom helseforetakene, Statens legemiddelverk, Kunnskapsenteret, Helsedirektoratet og Helse- og omsorgsdepartementet.

Publisert: 28.01.2013 09:25

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Saksliste og dokumenter for styremøte 31. januar

Saksliste og dokumenter for styremøte 31. januar

Saksliste og dokumenter for styremøte og seminar i Helse Midt-Norge RHF 30.-31. januar er nå tilgjengelig i vår [styreadministrasjon på web](#).

Publisert: 24.01.2013 17:10

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

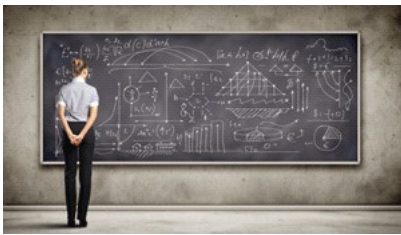
Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning av forberedelsesstipend fra Rusbehandling Midt-Norge

Utlysning av forberedelsesstipend fra Rusbehandling Midt-Norge

Rusbehandling Midt-Norge har som mål å stimulere til økt klinisk relevant forskning innen rusfeltet for barn, ungdom og voksne.



Som ledd i vår satsning på rusfeltet i regionen, lyses det nå ut inntil fem korttidsstipend, primært for utvikling av prosjektbeskrivelser til ph.d.-søknader.

Når? Stipendet må tas ut i perioden fra 1. april til 6. september 2013. Stipendperioden forutsettes

gjennomført ved deltidsarbeid med frikjøp fra hovedstilling (grunnlønn).

For hvem? Rusbehandling Midt-Norge HF støtter helsepersonell som har hovedstilling ved et av helseforetakene i Helse Midt-Norge som ønsker å utarbeide og levere søknad om ph.d. stipendmidler til Samarbeidsorganet for forskning i Helse Midt-Norge RHF i september 2013.

Søknadsfrist: 25. februar 2013. Sendes på epost til rolf.w.grawe@rus-midt.no

Rusbehandling Midt-Norge HF oppfordrer alle til å bidra til å spre informasjon om denne utlysningen til relevante personer i fagmiljøene.

Søknad og full utlysningstekst finner du [her](#), og som vedlegg i høyre marg.

Publisert: 24.01.2013 11:55

Jostein Listou



[Full utlysningstekst og søknadsskiema](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Valg av ansattrepresentanter til styret i Helse Midt-Norge RHF og helseforetakenes styrer

Valg av ansattrepresentanter til styret i Helse Midt-Norge RHF og helseforetakenes styrer

Det regionale valgstyret har bestemt av valg av ansattrepresentanter til styret i Helse Midt-Norge RHF og helseforetakenes styrer skal gjennomføres **ONSDAG 13. MARS 2013**

Valget skal foregå i henhold til

- Lov om helseforetak m.m (Helseforetaksloven) Lov-2001-06-15-93
- Forskrift til helseforetakslovens bestemmelser om de ansattes rett til representasjon i regionale helseforetaks og helseforetaks styrer (2002-11-15 nr. 1287)

I henhold til ovennevnte lov og forskrift skal det velges ansattrepresentanter med to års funksjonstid til styret i Helse Midt-Norge og til styrene i de lokale helseforetakene.

Det regionale valgstyret:

Styret i Helse Midt-Norge RHF oppnevnte i styresak 2012/85 følgende til regionalt valgstyre:

- Per Fossum, Helse Nord Trøndelag HF (UNIO) - Leder
- Jan Arve Antonsen, Helse Møre og Romsdal (LO) - Nestleder.
- Trond Viset, St Olavs Hospital (Akademikerne) – Medlem
- Charlotte Winther HMN RHF Ledelsens representant i valgstyret. – Medlem
- Venke Reiten HMN RHF - Ledelsens representant i valgstyret – Medlem/sekretær

Valgstyrets oppgave er å se til at valget gjennomføres på forskriftsmessig måte. I praksis er det lokale- og regionale tillitsvalgte som forestår nominering av kandidater og oppsett av valglister.

[Liste over valgstyrene i alle helseforetakene finner du her](#)

[Se oversikt over dagens ansattrepresentanter i Helse Midt-Norge RHF's styre her](#)

Publisert: 17.01.2013 10:49

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ruskonferansen 2013: Ny kunnskap - ny hverdag!

Ruskonferansen 2013: Ny kunnskap - ny hverdag!

Rusbehandling Midt-Norge HF arrangerer den årlige Ruskonferansen 5. - 6. mars i Trondheim. Tema for konferansen er samhandling, ny kunnskap og prioritering av innsats.



RUSKONFERANSEN

Store endringer har preget rusfeltet. Vi kan nevne samhandlingsreformen, opptrappingsplanen for rus, Stortingsmeldingen osv. Samtidig har vi fått ny forskning og kunnskap, og vi ser at trendene i samfunnet endrer seg til stadighet. Hvor skal vi legge innsatsen i tiden fremover, for at de som trenger vår hjelp og behandling for sitt avhengighetsproblem, får det de har behov for?

Dette er noe av det vi belyser under overskriften «Ny kunnskap, ny hverdag» på Ruskonferansen 2013 som Rusbehandling Midt-Norge HF arrangerer 5.-6.mars. Her samles rusfeltet i Norge for faglig påfyll, men vel så viktig er møtet mellom brukere, fagfolk, beslutningstakere og andre interessenter. Her blir det utvekslet erfaringer, knyttet nettverk og diskutert.



Se meg!

Kjell Erik Øie, statssekretær i helse- og omsorgsdepartementet



Mentalisering i rusinstitusjoner

Finn Skårderud er psykiater, forfatter og professor. Han har i to år veiledet oppbyggingen av en rusavdeling på Gaustad. Den er tuftet på mentalisering som teoretisk og klinisk modell. Alle enhetene på Gaustad skal nå organiseres tilsvarende. Skårderud skriver i disse dager på en bok om mentalisering og miljøterapi sammen med Bente Sommerfeldt, som er psykolog på Gaustad.



Traumer og rus- mot en ny forståelse

Lisa Najavits er PhD og professor i psykiatri ved Boston University School of Medicine. Najavits er en internasjonal pioner innen traumer og rus, og har blant annet skrevet boken Seeking Safety: A Treatment Manual for PTSD and Substance Abuse (2002).



Rådgivning per SMS

Preben Bendtsen er professor i sosialmedisin og folkehelsevitenskap ved Linköping universitet. Han vil presentere ny kunnskap og nye metoder for rådgivning av personer med et risikabelt alkoholbruk. Hvordan kan ny teknologi være et hjelpemiddel for tidlig intervensjon?

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



Født sånn eller blitt sånn?

Cüneyt Güzey er tilknyttet Kompetansesenter rus Midt-Norge og er førsteamanuensis ved NTNU og overlege ved St. Olavs hospital. Han forsker blant annet på genetikk og avhengighet. Hva betyr det når media skriver at rusavhengighet er arvelig? Hva kan det biologiske perspektivet lære oss om avhengighet?

Vi kan også by på spennende parallellsesjoner. Nytt av året er at rusbehandlingsklinikene i Trondheim åpner dørene og inviterer konferansedeltakere til foredrag og omvisning. Du finner informasjon om hvilke klinikker og tema du kan velge mellom i det vedlagte programmet. Et av foredragene ved klinikene er allerede fulltegnet, så vi oppfordrer deg til å melde deg på raskt hvis du vil være med på klinikkbesøk!

De som ikke drar på klinikkbesøk kan delta på to parallellsesjoner på hotellet. Du finner også informasjon om disse i programmet.

Vi gleder oss, og håper å se deg på Ruskonferansen 2013!

Mer informasjon og påmelding [HER](#)

og følg gjerne Ruskonferansen 2013 på



Publisert: 09.01.2013 13:56

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny temaside om ambulanse- og akuttjenesten i Midt-Norge

Ny temaside om ambulanse- og akuttjenesten i Midt-Norge

Magasinet HELSE nr 1 - 2013 er i alle postkasser i Midt-Norge i disse dager. Temaet for denne utgaven er organiseringen av akuttjenestene i regionen.

Alt stoffet fra magasinet er gjort tilgjengelig på www.helse-midt.no. Her finner du også et nytt [kart](#) over alle ambulansestasjonene i regionen.

Det nye helseforetaket Ambulanse Midt-Norge HF overtok all drift av ambulanserbiler og -båter fra 1. januar 2013. Temasidene om ambulanse- og akuttjenesten vil bli komplettert med mer informasjon, lenker og bildemateriale ettersom tjenesten utvikles.









Publisert: 04.01.2013 13:47 Oppdatert: 08.01.2013 15:07
Jostein Listou

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Stadig mer influensa

Stadig mer influensa

Influensasasjonen 2012-2013 i Norge er under utvikling. Tre ulike influensavirus som alle dekkes godt av vaksinen, sirkulerer side om side. Personer som har riskofaktorer anbefales å ta sesonginfluensavaksinen. Det er ingen endringer i risikogrupperne. Folkehelseinstituttet overvåker utviklingen fortløpende og anbefalingene kan endre seg hvis situasjonen tilsier dette.

[Her finner du mer informasjon om influensa i Norge og får råd om hvordan du kan forholde deg til vaksine og ting du kan gjøre for å forebygge forebygge sykdom.](#)

VANAR SOM FØREBYGGJER INFLUENSA

	<p>Med papirlommetørkle framfor munnen skjermer du andre når du hostar eller nys. Kast lommetørkleet etterpå. Vask så hendene.</p>
<p>Bruk olbogekroken når du må hoste eller nyse og ikkje har papirlommetørkle for handa.</p>	
	<p>Vask hendene ofte og grundig, særleg når du har vore ute blant folk.</p>
<p>Handdesinfeksjon med middel som inneheld alkohol, er eit godt alternativ når du ikkje får vaska hendene, til dømes på reise.</p>	

 Helsedirektoratet
  folkehelseinstituttet
www.fhi.no

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

Publisert: 03.01.2013 12:29

Tor Harald Haukås

2012



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Oppdragsdokument for 2013

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Oppdragsdokument for 2013



Helse- og omsorgsdepartementets Oppdragsdokument for Helse Midt-Norge RHF for 2013 foreligger nå.

Oppdragsdokumentet blir formelt overlevert til styret for Helse Midt-Norge RHF i varslet foretaksmøte i slutten av januar. Sammen med protokollen fra foretaksmøtet er Oppdragsdokumentet bestillingen for utvikling og drift av spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge kommende år.

Bestillingen danner utgangspunkt for de styringsdokumenter som gis for helseforetakene i Midt-Norge i 2013, i tråd med langstidsplan og budsjett for helseforetakene.

Klikk her for å lese [Oppdragsdokument for 2013 for Helse Midt-Norge RHF](#).

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 31.12.2012 08:30

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Om influensasituasjonen julen 2012

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Om influensasituasjonen julen 2012



Influensaaktiviteten i Norge økte over hele landet før jul, og Folkehelseinstituttet antar at økningen vil fortsette etter nyttår. Det er ikke for sent å vaksinere seg, og alle i risikogruppene anbefales å ta sesonginfluensavaksinen.

[Her finner du mer om influensasituasjonen i Norge og Folkehelseinstituttets vurdering og anbefalinger.](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 30.12.2012 19:42

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > 50 millioner ekstra til helseforetakene i 2013

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

50 millioner ekstra til helseforetakene i 2013

Helseforetakene i Midt-Norge får 50 millioner kroner ekstra i 2013. Pengene fordeles i tråd med finansieringsmodellen i Helse Midt-Norge og kommer som en styrking av basisrammen.

I etterkant av styrebehandlingen av budsjettet for 2013, har vi mottatt tilbakemeldinger fra sykehusforetakene om ulike krav og utfordringer knyttet til vedtatte rammer. Vi har forståelse for at 2013 blir et år med en krevende driftssituasjon i sykehusene. Administrerende direktør har etter en totalvurdering valgt å redusere sentrale budsjettmidler ved det regionale foretaket og derved øke sykehusforetakenes basisramme.

Omdisponeringen gjøres etter at økonomisk risiko knyttet til rentenivå for 2013 er redusert. Norges Bank varslet denne uken at styringsrenten holdes uendret på 1,5 prosent.

Økningen (50 mill kr) fordeles gjennom finansieringsmodellen. Dette tilsier følgende økning i basisramme: Helse Møre og Romsdal 17,4 mill kr, St. Olavs Hospital 22,9 mill kr og Helse Nord-Trøndelag 9,8 mill kr.

[Tilbakemelding på denne siden](#)


Publisert: 21.12.2012 10:52

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Arbeider for redusert bruk av deltid

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Arbeider for redusert bruk av deltid



Til tross for betydelige innsats for å redusere deltidsandelen blant ansatte i helseforetakene i Midt-Norge de to siste årene, er resultatene begrenset. Vi har fortsatt behov for å ha dette høyt på dagsorden framover og fordelene er at vi nå har bedre kunnskap for å møte utfordringen. Vi har behov for og kommer i økende grad å tilby flere heltidsarbeid. Dette er i tråd med vår Strategi 2020 og bestillingen fra vår eier Helse- og omsorgsdepartementet, sier HR-direktør Sveinung Aune i Hele Midt-Norge RHF.

Årsakene til den store andelen deltid i spesialisthelsetjenesten er mange, komplekse og til dels også kulturelt betinget. Innsatsen så langt har gitt et godt kunnskapsgrunnlag og en solid basis for det videre arbeidet. Den viktigste kunnskapen er nok at potensialet som ligger i såkalt ufrivillig deltid er mye mindre enn antatt, og at personalpolitikken knyttet til nyrekruttering blir ett av de viktigste tiltakene.

Styret i Helse Midt-Norge RHF har derfor også besluttet at regelen ved rekruttering skal være hele stillinger. Dette er fulgt opp gjennom retningslinjer i foretakene, hvor kunngjøring av deltidsstillinger krever godkjenning på høyt nivå i organisasjonen. Et annet viktig tiltak som er innført, er tilbud om helstillinger i såkalte ressursenheter hvor medarbeideren arbeider på flere enheter innenfor klinikken. På St. Olav Hospital har alle som ønsker helstilling fått slikt tilbud, men få benytter seg av det. Mange ønsker fleksibiliteten som ligger i fast deltidsstilling supplert med ekstravakter når det passer.

Av andre viktige tiltak det arbeides med, er arbeid flere helger og lengre vakter, slik at antall personer knyttet til helgedekning kan reduseres. Sist, men ikke minst, er noen foretak i gang med å gjennomgå sine permisjonsreglementer og sin personalpolitikk knyttet til dette området. Dette vil også bli fulgt opp i Helse Midt-Norge RHF.

Arbeidstakerorganisasjonene og arbeidsgiver har sterke felles interesser i å øke stillingsandelene opp mot heltid. Det vises bl.a. til avtalene mellom Fagforbundet og Spekter vedrørende dette, som også er fulgt opp i overenskomsten. Helse Midt-Norge vil understreke det gode samarbeidet med alle tillitsvalgte og vernejeneste, også på dette området, og resultatene av dette arbeidet vil komme over tid, mener Aune.

Den gjennomsnittlige stillingsandelen for faste stillinger i foretaksgruppen ligger pr. november 2012 på 86,13 %, hvilket er en økning med 0,6 prosentpoeng fra januar 2011. Når vi korrigerer for rettighetsbasert deltid, deltidsstillinger kombinert med pensjon og kombinertstillinger med utdanningsinstitusjoner, er den gjennomsnittlige stillingsstørrelsen pr. november 2012 89,1 % og andelen som arbeider deltid er ca 32 %.

Selv om det for foretaksgruppen som helhet er små resultater, er det enkeltforetak som kan vise til større reduksjoner. Helse Nord-Trøndelag, som i utgangspunktet hadde den høyeste deltidsandelen, har fra januar 2011 redusert sin deltidsandel med over 9 %.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 20.12.2012 19:16

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!




 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Vurdering av distriktpsykiatriske sentre, DPS

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Vurdering av distriktpsykiatriske sentre, DPS

De distriktpsykiatriske sentrene, DPS-ene, i Helse Midt-Norge utvikler seg i riktig retning viser en ny undersøkelse fra Kunnskapssenteret. I følge fastlegenes vurderinger av tjenesten viser rapporten at det også er muligheter til forbedring.

Det er tredje gang Nasjonalt Kunnskapssenter har spurt fastlegene om deres erfaring med DPS-ene (2006, 2008, 2011). Fastlegene i Midt-Norge er gjennomsnittlig mer fornøyd med DPS-ene enn fastleger i resten av landet om man ser på tall fra 2011 i forhold til tall fra 2008.

- Helse Midt-Norge RHF er godt fornøyd med resultatene, selv om undersøkelsen viser en del variasjoner når en ser på de enkelte DPS-ene. Ingen DPS er systematisk dårligere enn andre, kommenterer direktør for helsefag, forskning og utdanning i Helse Midt-Norge RHF, Nils H. Eriksson.

De enkelte helseforetakene er ansvarlig for å utvikle DPS-ene videre. I dette arbeidet er både egne resultater og andres resultater viktig for læring og videreutvikling. Det regionale helseforetaket skal lytte til helseforetakenes vurdering av rapporten, deres analyser av hvilke tiltak som har hatt effekt, og hvilke tiltak de planlegger for å forbedre. DPS-ene er på mange måter modell for Samhandlingsreformen. Kunnskapen fra helseforetakene om samhandling med fastlegene i psykisk helsevern har høy verdi for utviklingen av tjenestene.

I den tiårige Opptappingsplan for psykisk helse (1999-2008) var etablering av distriktpsykiatriske sentre ett av hovedsatsingsområdene. Deler av spesialisthelsetjenesten for psykisk syke skulle flyttes fra de sentraliserte psykiatriske sykehusene nærmere pasientenes hverdagsliv. I følge planen skulle DPS-ene ha lav terskel for hjelp, og dermed kunne forebygge uheldig utvikling av sykdom. DPS-ene skulle være en helsetjeneste med kompetanse på spesialisthelsetjenestenivå. I tillegg skulle DPS-ene understøtte pasientens mestringressurser både i institusjonen og i hjemmemiljøet bla gjennom ambulante tjenester. Målene var at DPS-ene skulle ha bred kontakflate mot kommunen og fastlegene, og de mer spesialiserte tjenestene i sykehus.

Helse Midt-Norge RHF fulgte opp gjennom opptappingsperioden. Det ble bygget nye lokaler eller det ble gjort en oppgradering av eksisterende lokaler, og tjenestene ble styrket kompetansemessig. Også i framtida vil DPS-ene ha en sentral rolle for tilbudet innen psykisk helsevern.

[Kunnskapssenteret om fastlegers vurdering av distriktpsykiatriske sentre.](#)

[Rapporten kan lastes ned her](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)







Publisert: 20.12.2012 13:47

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettsjeneren](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye nasjonale rammeavtaler for vikartjenester helsepersonell til helseforetakene

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Nye nasjonale rammeavtaler for vikartjenester helsepersonell til helseforetakene



De regionale helseforetakene har sammen med Helseforetakenes Innkjøpsservice AS (HINAS) tildelt nasjonale rammeavtaler til 23 leverandører om kjøp av helsepersonell vikarer. Rammeavtalene har en årlig verdi på om lag 600 millioner kroner. Avtalen gjelder for helseforetak eid av de regionale helseforetakene.

Avtalene omfatter innleie av helsepersonell til helseforetakene innen tre avtaleområder:

- Legespesialisttjenester, som omfatter legegrupper med egne tildelinger innen faggruppene psykiatri, radiologi og øvrige legespesialisttjenester
- Sykepleier og spesialsykepleier, som omfatter flere faggrupper med egne tildelinger innen sykepleier, spesialsykepleier intensiv, andre spesialsykepleier grupper og jordmor
- Annet helsepersonell, som omfatter flere faggrupper med egne tildelinger innen helsesekretær, ambulansefagarbeider, radiograf, fysioterapeut, helsefagarbeider og psykologspesialist.

Større trygghet i bruken av helsepersonell vikarer

Ved å inngå nye nasjonale rammeavtaler med tydelige og nye krav til kvalitet som har vist seg nødvendig, ønsker helseforetakene å videreføre arbeidet med kvalitetsheving av bemanningsbransjen. Det skal gi trygghet for at helseforetakene får kvalitetssikret bemanningstjenestene fra leverandørene, samtidig som det blir lagt til rette for bedre ressursutnyttelse, sier personal og organisasjonsdirektør Hilde Christiansen i Helse Vest, som er leder for vikarprosjektet på vegne av regionene.

Økt kontroll og bedre kvalitet

Dette har vært en viktig og krevende prosess både for oss og for interesserte leverandører. Den avtaleperioden vi har lagt bak oss har gitt oss verdifull kunnskap som vi har tatt hensyn til i de nye avtalene. Vi stiller krav til god kvalitet i alle prosesser fra leverandørene. Det er gjort et betydelig arbeid for å legge til rette for at bemanningsbransjen også skal ha tatt hensyn til virkningen av vikarbyrådirektivet. Det er også viktig at rammeavtaleleverandørene skal bidra til å understøtte behov for vikarer når det er nødvendig, spesielt når vi må supplere med vikarer i forbindelse med ferieavviklingen, sier Christiansen.

Alle de valgte leverandørene skal holde en høy faglig standard på sine tjenester og skal ha gode rutiner for kvalitetssikring og internkontroll. Dette er andre gangen det inngås nasjonale rammeavtaler for helsepersonell vikarer. Nasjonale rammeavtaler skal bidra til at alle helseforetakene får et tilstrekkelig antall leverandører som kan levere helsepersonell vikarer innen de ulike faggruppene.

Avtalene gjelder fra 1. februar 2013 og har en varighet på to år, med mulighet for inntil to års forlengelse. Se vedlegget til pressemeldingen for oversikt over de ulike leverandørene.

[Oversikt over avtaleleverandører \(PDF\)](#)

Kontaktpersoner:

Personal og organisasjonsdirektør i Helse Vest, Hilde Christiansen, 415 33 809
Ansvarlig for prosessen i HINAS, konst.adm.dir. Harald Johnsen, 979 68 880

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 14.12.2012 15:14

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Helse Midt-Norge
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!





Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Daniel Haga konstitueres som administrerende direktør fra nyttår

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Daniel Haga konstitueres som administrerende direktør fra nyttår



Samhandlingsdirektør Daniel Haga blir konstituert som administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF fra 1. januar 2013. Nåværende leder Gunnar Bovim tiltrer stilling som rektor ved NTNU i Trondheim fra 1. august og vil fra nyttår få nye oppgaver i det regionale helseforetaket.

Det regionale styret har også oppnevnt et eget tilsetningsutvalg som skal ivareta prosessen med å rekruttere ny administrerende direktør for Helse Midt-Norge RHF.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 14.12.2012 14:57

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettsjeneren](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Enighet om ett akutt sykehus for Nordmøre og Romsdal

Enighet om ett akutt sykehus for Nordmøre og Romsdal

Styret for Helse Midt-Norge RHF er svært tilfreds med at det nå er bred enighet om at det skal bygges ett felles akutt sykehus for Nordmøre og Romsdal. Et enstemmig regionstyre slutter opp om utviklingsplanen som er utarbeidet for Helse Møre og Romsdal.

- Det er mye som er avklart i løpet av kort tid takket være en god og bred prosess i Møre og Romsdal. Det lokale helseforetaket fortjener ros for utført arbeid. Enstemmighet om sykehusstrukturen gir et godt grunnlag for det videre arbeidet der tomtevalg inngår, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

Regionstyret er opptatt av at man i perioden fram mot at et nytt sykehus er på plass, sikrer god drift - og at kapasitet og kompetanse i eksisterende fagmiljø ved sykehusene i Molde og Kristiansund blir brukt på en god måte. I langtidsbudsjett 2013-2018 for Helse Midt-Norge er det lagt opp til byggestart for det nye sykehuset i 2018. Vedtaket i regionstyret åpner for at Helse Møre og Romsdal HF nå kan gå i gang med videre utredningsarbeid, slik planprosessen for utbygging av sykehusprosjekter forutsetter.

Publisert: 14.12.2012 11:49

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Finansieringsplan for PET-senter godkjent

Finansieringsplan for PET-senter godkjent

Styret for Helse Midt-Norge RHF har godkjent finansieringsplanen for etablering av et PET-senter ved St. Olavs Hospital. Vedtaket forutsetter at etableringen skjer innenfor kostnadsrammen for byggfase 2 ved universitetssykehuset.

St. Olavs Hospital har fått to PET-maskiner i gave tidligere i år. Det er snakk om både en PET-CT og en PET-MR-maskin som gjør at sykehuset får en unik mulighet til å utvikle kompetanse, ta i bruk avansert diagnostisk utstyr og drive forskning. For å kunne realisere dette må det gjøres bygningsmessige tiltak som er beregnet å koste 23 millioner kroner.

Finansieringsplanen forutsetter at det finnes tilgjengelig likviditet innenfor rammen av byggfase 2 ved det nye universitetssykehuset. I tillegg til PET-senteret har det regionale styret også forutsatt at det nå fredede kjøkkenbygget på sykehusområdet kan rehabiliteres og innredes innenfor en kostnadsramme på 37,5 millioner kroner knyttet til byggfase 2.

Publisert: 14.12.2012 11:13

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Enstemmig styre for Helse Møre og Romsdal HF går for ett felles akuttstusykehus for Nordmøre og Romsdal

Enstemmig styre for Helse Møre og Romsdal HF går for ett felles akuttstusykehus for Nordmøre og Romsdal

Et enstemmig styre for Helse Møre og Romsdal HF har sluttet seg til administrasjonens forslag til vedtak om ett felles akuttstusykehus for Nordmøre og Romsdal. Utviklingsplanen for Møre og Romsdal kommer til behandling i styret for Helse Midt-Norge RHF på fredag 14. desember.

[Her kan du lese vedtaket fra styret i Helse Møre og Romsdal HF \(klikk på lenke\)](#)

Saksframlegg og innstilling for møtet i det regionale styret fredag 14. desember finner du i [Helse Midt-Norge RHF's styreadministrasjon på web \(klikk på lenke\)](#).

Publisert: 13.12.2012 12:07

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ambulanse Midt-Norge HF har fått egen nettside

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Ambulanse Midt-Norge HF har fått egen nettside

Ambulanse Midt-Norge HF har fått egen nettside <http://www.ambulanse-midt.no>. Fra 1. januar 2013 overtar helseforetaket ambulansdriften i Midt-Norge. På sin nye nettside vil Ambulanseforetaket legge ut nyhetssaker som berører ambulansetjenesten.

Nettsidene er opprettet for å ivareta kommunikasjonen med pasienter, pårørende, samarbeidspartnere, presse og andre aktører. Det er mulig å abonnere på nyheter om man registrerer seg på siden.

Ambulanse Midt-Norge HF har også egne Facebooksider hvor bilder, informasjon og aktuelt stoff fra foretaket er publisert: www.facebook.com/ambulansemidt

Saker og informasjon fra prosjekt- og etableringsfasen av ambulansforetaket finner du på Helse Midt-Norge RHF sine nettsider: www.helse-midt.no/ambulanse

[Tilbakemelding på denne siden](#)







Publisert: 12.12.2012 14:30

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  [flickr](#) from YAHOO!

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Bovim blir NTNU-rector

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Bovim blir NTNU-rector



Administrerende direktør Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF blir ny rektor ved NTNU i Trondheim. Styreleder Marthe Styve Holte sier at hun ønsker Bovim lykke til i en annen sentral og viktig stilling for Midt-Norge.

- Gunnar Bovim har lagt ned en stor arbeidsinnsats og gjort en god jobb som administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF. Han har bidratt til at vi har fått på plass en strategi for utvikling av spesialisthelsetjenesten i vår region i tråd med målene for samhandlingsreformen og andre nasjonale helsepolitiske mål. Vi er en veldrevet helseregion med dyktige medarbeidere og ledere på flere nivåer. Det å videreføre dette gode arbeidet og utvikle tjenesten videre, er en spennende utføring og derfor er stillingen som adm.dir. i Helse Midt-Norge RHF en attraktiv lederoppgave vi nå skal finne gode kandidater til, sier styrelederen.

Styret for Helse Midt-Norge RHF har møte fredag 14. desember og styrelederen ønsker da å drøfte hvordan prosessen med å finne ny adm.dir. skal legges opp.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 07.12.2012 08:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!

[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Anskaffelser av pasientreiser Møre og Romsdal

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Anskaffelser av pasientreiser Møre og Romsdal

Helse Midt-Norge har startet arbeidet med ny anskaffelse av pasientreiser i Møre og Romsdal. Konkurransen blir kunngjort på vanlig måte i Databasen for offentlige innkjøp i Norge (DOFFIN).

Tentativ framdriftsplan tilsier at dette skjer før nyttår. Prosjektleder er Per Stavnesli ved innkjøpsavdelingen i Helse Møre og Romsdal.

For mer informasjon:

Ingerid Gunnerød, direktør for stab og prosjektstyring i Helse Midt-Norge RHF
Mobil: 975 15 929

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 06.12.2012 15:31

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)


Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  **flickr** from YAHOO!

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styremøte i Helse Midt-Norge RHF 14. desember

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Styremøte i Helse Midt-Norge RHF 14. desember

Sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF fredag 14. desember er nå tilgjengelig i vår [styreadministrasjon på web](#). Styremøtet avholdes på Rica Hell Hotell i Stjørdal.

Av saker som skal opp til behandling er bl.a. forslag til utviklingsplan for Helse Møre og Romsdal HF. Saken behandles i det lokale helseforetaksstyret 13. desember og dette i det regionale styret fredag 14. desember.

- Det er god grunn til å berømme Helse Møre og Romsdal for den omfattende og godt gjennomførte prosessen som ligger til grunn for forslaget til utviklingsplan. Både styre, ledelse, ansatte og brukerutvalget fortjener honnør. Gjennom høringen av planen er det også kommet inn mange nyttige innspill som forteller om et stort engasjement i saken, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

[Det vises forøvrig til Helse Møre og Romsdal temaside på web for bakgrunn og mer informasjon om arbeidet med utviklingsplanen.](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)



Publisert: 06.12.2012 15:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  **flickr** from YAHOO!


 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Raskere til behandling og økt kreftoverlevelse

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Raskere til behandling og økt kreftoverlevelse

Nye tall fra Helsedirektoratet viser at ventetiden for kreftpasienter er på vei ned. Helse Midt-Norge har en positiv utvikling, men er ennå ikke i mål. Kravet er at 80 % av pasientene skal tas til behandling innen 20 dager.

Tall for fem års overlevelse etter kreftdiagnose dokumenterer at andelen som overlever er økende.

Tallene fra Norsk Pasientregister (NPR) viser at både andelen pasienter som blir tatt til behandling innen fristen er økende, og at antall dager pasientene venter er på vei ned.

Sykehusene i Midt-Norge rapporterer tall for ventetid tertialvis, og trenden viser som er bedre eller på landsgjennomsnittet når det gjelder andel pasienter som er tatt til behandling i løpet av 20 dager. NPR bruker utviklingen innen tre av de vanligste kreftformene som indikator for ventetidsutviklingen innen kreftomsorgen.

Andelen pasienter som er tatt til behandling innen 20 dager etter henvisning har økt siste året. Målet er at andelen skal ligge stabilt på 80%. For tykktarmskreft har andelen steget fra 55,7 % til 77 %. Andelen lungekreftpasienter som behandles innen fristen har gått fra 36,1 % til 45%. Andelen brystkreftpasienter har sunket fra 74,2 % til 64,5 %, men tallene for 1. og 2. tertial 2012 viser at trenden har snudd.

Utviklingen i antall ventedager for viser at i løpet av det siste året har Helse Midt-Norge redusert ventetiden fra 15 til 12 dager for tykktarmskreft og fra 28 til 24 dager for lungekreft. For brystkreft har ventetiden økt med en dag til 16 dager (og er nå på nivå med landsgjennomsnittet). I målingen brukes median, dvs. den midterste verdien, i stedet for gjennomsnitt. Fordelen med å bruke median er at den påvirkes ikke i like stor grad av ekstreme enkeltmålinger.

Flere pasienter overlever etter kreftbehandling

De nye tallene fra NPR viser at andelen pasienter som lever ut over fem år etter kreftdiagnose øker for de fire kreftformene en måler på. En har foreløpig ikke nok kunnskap til å si sikkert hva som forklarer utviklingen. Noen årsaker kan være bedret diagnostikk og behandling, økt sentralisering av kreftkirurgi og screening for kreft. Utviklingen kan også ha sammenheng med økt kvalitet i behandlingen.

Andelen av pasienter som overlever er jevn i hele landet, og det er ingen regioner som har større eller mindre andel enn resten av landet.

Utvikling i overlevelse etter avsluttet kreftbehandling (Tall for Midt-Norge i parentes)

Kreftform	2001 - 2005	2006 - 2011
Brystkreft	86 % (87,1 %)	89 % (87,7 %)
Prostatakreft	80 % (79,5 %)	89 % (89,8 %)
Lungekreft for kvinner	13 % (15,2 %)	16 % (17,9 %)
Lungekreft for menn	9 % (10,4 %)	12 % (14,4 %)
Endetarmskreft for kvinner	64 % (61,9 %)	66 % (67,4 %)
Endetarmskreft for menn	58 % (55,2 %)	64 % (64,6 %)
Tykktarmskreft for kvinner	57 % (59,9 %)	63 % (63,3 %)
Tykktarmskreft for menn	55 % (55,3 %)	61 % (60,7 %)

Helse Midt-Norge har egne temasider om kvalitetsindikatorer innen kreftomsorg:

- [Lungekreft](#)
- [Tykktarmskreft](#)
- [Brystkreft](#)

[Se oversikten over alle kvalitetsindikatorerne her](#)

[Helsedirektoratet har en egen netjeneste med oversikt over kvalitetsindikatorer for alle helseforetak i landet](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pilot av én innbygger - én journal i Midt-Norge

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Pilot av én innbygger - én journal i Midt-Norge



- Vi vil utnytte mulighetene som ligger i moderne teknologi for å nå mål om bedre kvalitet, bedre pasientsikkerhet, mer effektivitet og bedre ressursbruk. Utgangspunktet er godt, nordmenn er på nett og i Europa ligger vi i toppen i bruk av informasjons- og kommunikasjonsteknologi (IKT) i helsesektoren. Men vi trenger tydeligere mål, bedre samordning, oppdatert lovgivning og ny teknologisk satsing. Regjeringens hovedmål er én innbygger - én journal, sa helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre da han la frem melding til Stortinget om digitalisering av helsesektoren fredag.

Regjeringen vil at:

Helsepersonell skal ha rask, enkel og sikker tilgang til alle nødvendige opplysninger. Det må skje uavhengig av hvor i landet pasienten og brukeren blir syk eller får behandling. Innbyggerne skal ha rask tilgang på enkle og sikre digitale tjenester. Regjeringens mål er at hver enkelt av oss skal kunne involveres i prosesser og beslutninger om egen helse. Data skal være tilgjengelig for bedring av kvalitet, helseovervåking, styring og forskning.

- Enkle og sikre digitale tjenester skal gjøre kontakten med helse- og omsorgstjenesten lettere. Pasienter og brukere skal få elektronisk tilgang til egen journal gjennom nye netjtjenester. Innbyggerne skal få tilbud om selvbetjeningsløsninger, og få mulighet til å kommunisere elektronisk med helsepersonell, sier Støre.

Helseregisterloven skal gjennomgå slik at journalopplysninger skal kunne følge pasienten og brukeren gjennom hele behandlingen.

Arbeidet med å velge en teknisk løsning forberedes og igangsettes tidlig i 2013. Etablering av en slik løsning vil være et stort nasjonalt løft, som vil gi nye muligheter for helse- og omsorgstjenesten. Vi ønsker å involvere både helsepersonell og leverandører for å finne egnede løsninger.

God samhandling nødvendig

- 95 prosent av alle pasientforløp foregår innenfor en region. Alle regioner har fokus på IKT- utvikling. Vi kan dra nytte av at én region gjennomfører et pilotprosjekt for en journal som omfatter sykehus, kommuner, fastlege og andre som deltar i behandling av pasienten. Helse Midt-Norge har allerede samordnet dagens IKT systemer for medisinsk informasjon for alle sykehusene i regionen og har et godt utgangspunkt for å ta denne rollen, sier Støre.

- Mange aktører i helse-Norge utvikler IKT løsninger. Myndighetene vil bidra til mer enhetlige løsninger gjennom krav til standardisering av systemer og en strategi for standardisering som legges frem av helsedirektoratet våren 2013, sier Støre som understreker betydningen av nært samarbeid med kommunene og kommunenes organisasjoner.

En journal for hele helse- og omsorgssektoren er et utviklingsprosjekt som vil engasjere en rekke aktører. Parallelt med utviklingen vil vi videreføre mange av de viktige tiltakene som pågår, eller er planlagt, for å bedre den elektroniske samhandlingen, som utvikling av e-resept, elektronisk kjernejournal, Mine vaksiner, Mine resepter, ulike selvbetjeningstjenester, e-konsultasjon, forenklede refusjonsordninger.

Et løft for befolkningen

- Vi er glade for at Midt-Norge får i oppdrag å lage en pilot. Dette er helt i tråd med Helse Midt-Norge sitt arbeid med strategi 2020 og den nylig vedtatte IKT strategien. Å legge til rette for at informasjonen følger pasienten gjennom hele pasientforløpet vil medføre en betydelig kvalitetsheving og forbedret pasientsikkerhet for befolkningen, i tillegg til at arbeidshverdagen for de ansatte i helsetjenesten vil kunne lettes. Enda bedre samhandling og pasientsikkerhet må være hovedfokus, sier styreleder i Helse Midt-Norge RHF, Marthe Styve Holte.

Styrelederen påpeker at det er svært viktig med et godt samarbeid i alle nivåer for å

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!

lykkes.

- Helse Midt-Norge er helt avhengig av god samhandling og innsats mellom helseregionen, kommuner, primærleger og andre aktører. Vi har et godt utgangspunkt gjennom et etablert samarbeid med KS, avslutter Styve Holte.

[Les hele meldingen "Én innbygger – én journal"](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 30.11.2012 08:58

Hanne Sterten

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF

Postboks 464

7501 Stjørdal

Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettsjeneren](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pasientreiser i Sør-Trøndelag fylke

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Pasientreiser i Sør-Trøndelag fylke



Helse Midt-Norge har besluttet følgende tildeling av pasientreiser i alle kommuner i Sør-Trøndelag fylke, unntatt Trondheim:

Trøndertaxi tildeles kommunene Agdenes, Klæbu, Meldal, Melhus, Orkdal, Osen, Roan, Skaun og Åfjord.

Sør-Trøndelag Taxi tildeles kommunene Bjugn, Frøya, Hemne, Hitra, Holtålen, Malvik, Midtre Gauldal, Oppdal, Rennebu, Rissa, Røros, Selbu, Snillfjord, Tydal.

Tildelingen varer i tre år med mulighet for ett års forlengelse.

Karensperioden for denne anbudskonkurransen er fra 29. november til 9. desember i år. Helse Midt-Norge RHF vil tidligst inngå avtaler 10. desember.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 29.11.2012 09:00

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!

[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Tiltak for bedre venteliste-praksis

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Tiltak for bedre venteliste-praksis



Helse Midt-Norge har iverksatt tiltak for å sikre at helseforetakene følger rett praksis ved registrering av ventetid til behandling i regionens helseforetak. Bakgrunnen er et landsomfattende tilsyn knyttet til håndtering og vurdering av henvisning og utredning av pasienter med tykk- og endetarmskreft.

Det er særlig når pasienter som er henvist til et sykehus blir henvist videre til annet sykehus eller annen avdeling at det kan bli registrert feil. I stedet for å telle ventetid fra første vurdering, gis det i noen tilfeller ny behandlingsfrist og ny ventetid. Dette er feil praksis.

- Når det er snakk om ett og samme behandlingsforløp, skal pasienten ha ansiennitetsdato fra første vurdering med seg i det videre forløpet. Vi har allerede iverksatt tiltak for å sikre at våre helseforetak følger rett praksis. Det finnes ikke grunnlag for å antyde at dette er en spekulativ praksis i den hensikt å sminke på ventetiden. Tvert om jobber helsepersonell ved våre helseforetak iherdig med å sikre gode rutiner og gi pasientene best mulig behandling og oppfølging, sier direktør for helsefag, forskning og utdanning Nils H. Eriksson i Helse Midt-Norge RHF.

Eriksson sier videre at Helse Midt-Norge ikke har grunn til å tro at manglene ved registrering av ventetid har gått ut over behandlingen av pasienten, men det er svært beklagelig hvis svikt i registreringspraksis har ført til at pasienter har fått forlenget sin ventetid. Slik skal det ikke være.

Gode resultater

- I Helse Midt-Norge har vi arbeidet målrettet både med å redusere ventetid og fjerne fristbrudd. Alle våre helseforetak kan vise til gode resultater i dette arbeidet og vi er i ferd med å nå målet om null fristbrudd. Gjennomsnittlig ventetid for behandling var ved utgangen av oktober 75 dager. Målet er 65 dager, sier Eriksson.

Alle pasienter som tildeles rett til nødvendig behandling skal gis en frist som settes på bakgrunn av en individuell medisinsk vurdering. Sykehusene har også ansvar for å sikre vurdering av henviste pasienter innen en gitt frist. For kreftbehandling er det satt krav om at 80 prosent av pasientene skal ha startet sin behandling 20 virkedager etter at sykehuset har mottatt henvisning.

[Helse Midt-Norge har egne sider for dokumentasjon av utvikling innen ventetid, fristbrudd og en rekke andre kvalitetsindikatorer \(Klikk her for å gå dit\).](#)

Forbedret IT-system

De pasientadministrative systemene som brukes for å gi rett informasjon om pasienter som viderehenvises, blir nå endret i Helse Midt-Norge. Endringene skal være på plass og iverksatt i løpet av første halvår 2013. Men det er også umiddelbart etablert en "overvåkingspostkasse" som oppdager henvisninger som skal ha eller mangler ansiennitetsdato – eller der det mangler opplysninger om dette. I slike tilfeller får mottakende enhet varsel om å ta kontakt med den som har henvist pasienten for å få en avklaring.

Utfordringene knyttet til riktig registrering av ventetid og håndteringen av henvisninger, er også påpekt i Riksrevisjonens gjennomgang av forvaltningen av statlige selskaper. Rapporten omhandler de funn man gjorde etter dybdeintervjuer ved bl.a. midt-norske norske sykehus.

Her finner du dokumentasjon knyttet til gjennomførte tilsyn og revisjoner:

[Riksrevisjonens rapport \(pdf\)](#)

Helsetilsynets rapporter for Midt-Norge:

- Helse Møre og Romsdal HF:
 - [Ålesund sjukehus](#)
 - [Molde sjukehus](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Helse Midt-Norge
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!

St. Olavs Hospital HF:

[St. Olavs Hospital](#)
[Orkdal sykehus](#)

- Helse Nord-Trøndelag HF:
[Sykehuset Namsos](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 28.11.2012 11:09

Tor Harald Haukås

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF

Postboks 464

7501 Stjørdal

Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Antibiotika - bare når det trengs!

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Antibiotika - bare når det trengs!



Den europeiske antibiotikadagen markeres i dag. Formålet med dagen er å skape oppmerksomhet rundt folkehelseproblemet antibiotikaresistens og betydningen av riktig antibiotikabruk.



Antibiotika brukes til behandling av infeksjoner ved å hemme eller ødelegge mikrobenes forårsaker sykdom. Antibiotika omfatter medikamenter som brukes mot bakterier, sopp og parasitter.

Med antibiotikaresistens menes en mikrobes evne til å motstå virkningen av antibiotika. Det kan bety at bruken av antibiotika ikke vil ha den ønskede kliniske effekt, og det kan få konsekvenser både for den enkelte pasient, helsetjenesten og samfunnet. Resistens mot antibiotika kan enten være naturlig eller ervervet. Naturlig resistens innebærer at mikroben i utgangspunktet ikke blir påvirket av et

antibiotikum da den mangler nødvendige strukturer og metabolske mekanismer som middelet virker mot. Ervervet resistens innebærer at mikrober som primært er følsomme mot et antibiotikum utvikler resistens ved at arvestoffet endres. Endring av arvestoffet kan skje ved en mutasjon eller ved overføring av arvestoff, dvs. at mikroben tar opp i seg arvestoff fra omgivelsene eller direkte fra andre bakterier i form av genelementer som kalles plasmider og transposoner. Slik ervervet antibiotikaresistens er nært knyttet til bruk av antibiotika.

Antibiotikaresistente bakterier er som regel ikke mer smittsomme eller sykdomsfremkallende enn andre bakterier, men infeksjoner med resistente bakterier er vanskeligere å behandle og kan derfor få et lengre og alvorligere forløp. Vellykket antibiotikabehandling mot følsomme bakterier bidrar til å kurere infeksjonen og fører til at smittebæring hos pasientene minsker relativt fort. Hvis behandlingseffekten blir dårlig, vil de syke kunne skille ut bakteriene i større mengder og over lengre tid. Dette øker risikoen for spredning av disse bakteriene.

Økende forekomst av resistente mikrober skyldes dels økt forbruk av antibiotika og dels økt spredning av resistente mikrober. Fra ca 1950-årene og frem til begynnelsen av 1990-årene kom stadig nye typer antibiotika, men nå har utviklingen av nye antibiotika stoppet opp og de siste tiårene er det kommet ytterst få helt nye antibiotika på markedet. Det betyr at resistensproblemet hovedsakelig må løses gjennom begrenset og riktigere bruk av antibiotika og ved å forbedre smittevernet.

Viktigste tiltak for å forebygge og kontrollere resistensutvikling

Forsvarlig bruk av antibiotika, bruk antibiotika bare når det er nødvendig, bruk riktig dose, doseringsintervaller, varighet. Smittevern, forbyggende tiltak som håndhygiene, screening og isolering. Utvikling av nye typer antibiotika med nye mekanismer

Verktøy for forskrivere av antibiotika:

Fremveksten, utbredelsen og utviklingen av antibiotikaresistente bakterier er en trussel mot pasientsikkerheten på sykehus siden infeksjoner med antibiotikaresistente bakterier fører til økt sykkelighet og dødelighet hos pasientene, samt en økning i lange sykehusopphold. ECDC har utarbeidet en sjekklister for forskrivere av antibiotika i sykehus for å skape økt bevissthet om antibiotika forskrivning. Se sjekklister her!

Forbruk av antibiotika i Helse Midt-Norge:

I Smittevernplan for Helse Midt-Norge for 2011-2014 er en av målsetninger for smittevernarbeidet i Helse Midt-Norge at forekomsten av antibiotikaresistens ikke skal øke. Regionalt arbeides det med at forbruket av antibiotika skal ligge på lavest mulig og at det skal etableres overvåking av antibiotikabruk ved alle helseforetak.

Regionalt kompetansesenter for smittevern i Helse Midt-Norge har utarbeidet en forbruksstatistikk for årene 2006-2011 for antibiotikaforbruk per definerte døgnoser (DDD) basert på tall fra Sykehusapotekene.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

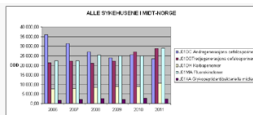
- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Helse Midt-Norge
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 16.11.2012 10:43

Hanne Sterten

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning: Midler til helsefremmende arbeid

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Utlysning: Midler til helsefremmende arbeid

Brakerorganisasjonene driver et viktig arbeid overfor medlemmene sine. Som ansvarlig instans for spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge, vil Helse Midt-Norge RHF gi støtte til brukerorganisasjonene. Rammen for tildeling for 2013 vil være i størrelsesorden kr 7,3 millioner. I 2012 ble det søkt om ca 20 millioner kroner i tilskudd.

Tilskuddene utlyses 1. oktober hvert år og har fast søknadsfrist 30. november. Kun brukerorganisasjoner med tilhørighet i Midt-Norge kan søke.

Det er utarbeidet retningslinjer for tildeling i samarbeid med det regionale brukerutvalget for Helse Midt-Norge RHF.

[Retningslinjer finner du her](#)

Mottatte midler

Har du mottatt midler for inneværende år og ikke skal søke tilskudd for neste år, skal det rapporteres hvordan pengene er blitt brukt. Rapporteringsskjema finner du [her](#).


For 2015 ble det fordelt om lag 7,7 millioner kroner.

[Oversikt over organisasjoner som har fått midler for 2015 finner du her](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)


Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  **flickr** from YAHOO!

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > To nye medisinske forskningsentre i Trondheim

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

To nye medisinske forskningsentre i Trondheim



Det medisinske fakultet (DMF) ved NTNU er tildelt to nye Senter for fremragende forskning fra Forskningsrådet. NTNU la til sammen inn fire søknader om å bli Senter for fremragende forskning, hvorav alle fikk tildeling.

To av søknadene var fra det medisinske fakultetet (DMF) i Trondheim og begge fikk tildeling. Disse er Centre of Molecular Inflammation Research og Centre for Neural Computation.

Centre of Molecular Inflammation Research har som mål å finne nye diagnostiske metoder og ny behandling for inflammatoriske sykdommer. Forskingen skal få frem mer kunnskap om sammenhengen mellom betennelsesreaksjoner på sykdom og aktivering av immunforsvaret. Prosjektleder er professor Terje Espevik.

Centre for Neural Computation har som mål å komme fram til algoritmer fra hjernen til pattedyr, en forståelse som vil ha stor betydning blant annet for diagnostisering og forebygging av nevralt og psykiatriske sykdommer. Prosjektleder er professor May-Britt Moser.

Bevilgningen på mer en to milliarder kroner over de neste ti årene må deles mellom flere, men gir om lag 17 millioner kroner per senter hvert år. SFF-ordningen garanterer millionfinansiering i maksimalt fem pluss fem år etter evaluering.

-Forskere som skal hevde seg i verdenstoppen trenger fleksibilitet, langsiktig finansiering som gir rom for å satse dristig, skriver kunnskapsminister Kristin Halvorsen i en pressemelding.

Vitenskapelig kvalitet og nøkkelpersonell har vært hovedkriteriet for tildelingene. I tillegg har Norges forskningsråd vurdert hvilken merverdi som kan komme ut av en SFF-organisering, samt graden av nasjonalt og internasjonalt samarbeid, kjønnsbalanse, etikk og miljøkonsekvenser.

[Mer om forskning, innovasjon og utvikling i Helse Midt-Norge](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Helse Midt-Norge
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!

[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF
[via RSS](#)

[Om netttjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innovasjonskonferansen 2012

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Innovasjonskonferansen 2012



Torsdag 8. november var det klappet og klart for årets innovasjonskonferanse for helsesektoren. Med et høyt nivå på innlegg og kvalitet kan arrangøren Innomed klappe seg på skulderen. Dagens hovedformål var å gi inspirasjon, muligheter og rom til de som har nye ideer innen forskning, innovasjon og utvikling.

En lang rekke foredragsholdere sto på programmet og en av dem som utpekte var nok Dr. Lynne Maher som er Director of Design and Innovation i NHS Institute for Innovation and Improvement i England. Hun delte erfaringer fra hjemlandet og innledet med å si at det er et sterkt behov for å gjøre ting annerledes, og at det trengs en radikal forandring i måten tjenester leveres på. Hun sa også at innovasjon, og bare innovasjon, er måten å endre dette på.

Etter lunsj la Stig Roar Wigestrands fra Inoco AS, fram sin versjon av hvordan man bygger innovasjonskultur. Med det enkle budskapet behov, løsning, test fikk han fram noe av det mest essensielle i en innovasjonsprosess.

Senere fikk tilhørerne høre historier fra ståstedet til pasienter og pårørende, og at innovasjonsprosesser kan utvikle seg til enda mer innovasjon. Bent Indredavik, professor og avdelingsoverlege ved avdeling for hjerneslag ved St. Olavs Hospital fortalte for eksempel om sine erfaringer med forskningsbaserte prinsipper for hjerneslagbehandling til det beste for pasienten,

Mer informasjon om forskning, innovasjon og utvikling i Helse Midt-Norge: <http://www.helse-midt.no/no/Fag/Forskning-og-utvikling/84413/>



2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Helse Midt-Norge
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!

[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forprosjekt for integrasjon av rusbehandling

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Forprosjekt for integrasjon av rusbehandling

Styret for Helse Midt-Norge RHF har vedtatt å gjennomføre et forprosjekt for å integrere rusbehandling med resten av spesialisthelsetjenesten. Forprosjektet skal foreslå hvordan og når integrasjonsprosessen bør gjennomføres.



Midt-Norge er den eneste regionen som valgte å etablere et eget helseforetak da rusreformen trådte i kraft i 2004. Det regionale styret er svært godt fornøyd med de resultatene som er oppnådd. Opptappingen av både aktivitet og kvalitet på rusfeltet har gitt befolkningen et langt mer robust tilbud innen rusbehandling. Økt fokus på sammenheng i pasientforløpene, samt de store utfordringene et økt alkoholkonsum vil gi hele helsevesenet, øker behovet for en tettere integrering av rusfeltet med øvrige deler av spesialisthelsetjenesten.

Det legges det til grunn at omorganiseringen skal gjennomføres som en virksomhetsoverdragelse, slik at de som i dag er ansatt i Rusbehandling Midt-Norge HF blir ivaretatt. Også private samarbeidspartnere vil bli representert i arbeidet. Forprosjektet skal legge fram sine anbefalinger våren 2013.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styret har vedtatt IKT strategi

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Styret har vedtatt IKT strategi



Styret i Helse Midt-Norge har vedtatt første del av en ny IKT strategi i dag. Strategien tar utgangspunkt i Helse Midt-Norges Strategi 2020, og beskriver konkrete mål for å øke og bedre samhandlingen i den regionale helsesektoren.

Fokusområder er økt pasientsikkerhet og kvalitet, og informasjonsdeling mellom aktørene i helsetjenesten, både mot primærleger og kommunenes ulike enheter.

- IKT strategien er helt i tråd med samhandlingsreformens intensjoner om å bedre informasjonsflyten mellom aktørene i helsetjenesten. Helsetjenestene henger etter i utviklingen i samfunnet og benytter seg ikke av mulighetene som finnes. Ny teknologi og støttetjenester gir rom for å forenkle og forbedre arbeidsdagen for Helse Midt-Norges ansatte, sier Marthe Styve Holte, styreleder i Helse Midt-Norge RHF.

Strategien bærer tydelig preg av at det er gjennomført en bred prosess med ulike fagmiljøer, der spesielt medisinfaglig perspektiv og pasientperspektiv er vektlagt.

- Strategien danner et godt grunnlag for bedre samhandling mellom nivåene. På sikt vil dette bety lettere tilgjengelig dokumentasjon både for ansatte og for pasientene, sier Gunnar Bovim, administrerende direktør i Helse Midt-Norge.

Prosjektgruppen som har utarbeidet strategien er sammensatt med en bred erfaringsbakgrunn innen helse. Prosjektet skal nå jobbe videre med en handlingsplan som beskriver tiltak for å realisere målsetningene. Forslag om nye strukturerte dokumentasjonssystemer i felleskap med kommunehelsetjenesten og primærlegene vil der bli diskutert sammen med kommunene i Midt-Norge.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!

[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > 16,5 milliarder kroner fordelt på helseforetakene

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

16,5 milliarder kroner fordelt på helseforetakene

Styret for Helse Midt-Norge RHF har med bakgrunn i Regjeringens forslag til statsbudsjett, vedtatt inntektsfordeling for helseforetakene i regionen for 2013. Rammen på 16,5 milliarder kroner skal gi grunnlag for økt pasientbehandling, bedre kvalitet og mer til investeringer.

- Vi har lagt ambisiøse planer for utvikling og omstilling av spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge. I 2013 vil vi kunne behandle flere pasienter, redusere ventetid og fjerne fristbrudd. Dette vil komme befolkningen til gode, men jeg vil ikke legge skjul på at dette er en betydelig utfordring for våre helseforetak. Samtidig er det lettere å lykkes med dette arbeidet når de økonomiske rammene øker og vi har kontroll med våre driftsutgifter, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

Helseforetakene i Midt-Norge går nå videre med å utforme sine driftsbudsjett for neste år. Vedtaket i styret for Helse Midt-Norge RHF betyr at både økonomi og bestilling av aktivitetsvekst er fordelt mellom helseforetakene. Det er også satt krav til økonomisk resultat. Langtidsplan og -budsjett for foretaksgruppen forutsetter at det hvert år framover blir et økonomisk resultat som gjør det mulig å gjennomføre prioriterte investeringer innen bygg, medisinsk-teknisk utstyr, IKT, forskning og kompetanse.

[Her finner du saksframlegg og mer informasjon om budsjettet for 2013.](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 08.11.2012 11:21

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)


 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  **flickr** from YAHOO!

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny styreleder for ambulansforetaket

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Ny styreleder for ambulansforetaket



Ambulanse Midt-Norge HF får ny styreleder fra nyttår. Nestleder Petter Bjørdal (Møre og Romsdal) overtar som styreleder etter Torbjørn Vanvik som bli vanlig styremedlem. Styremedlem Inger Marit Eira-Åhren (Nord-Trøndelag) blir ny nestleder.

Direktør for eierstyring i Helse Midt-Norge RHF, Torbjørg Vanvik har vært prosjektleder og styreleder for ambulansforetaket i etableringsfsen. Fra nyttår overtar det nye helseforetaket ansvar for drift av ambulansetjenesten i de tre midtnorske fylkene. Etter planen skal virksomheten deretter overføres til de tre store sykehus-helseforetakene i Midt-Norge fra 2015.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 08.11.2012 11:19

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!

[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Konsulentbruk i helseforetakene

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Konsulentbruk i helseforetakene



- Bruk av eksterne konsulenter i Helse Midt-Norge er knyttet til avgrensede oppdrag der det er behov for spesiell kompetanse. Kjøp av slike tjenester er fra tid til annen nødvendig og fornuftig, men det skjer først etter at vi har vurdert om oppgaven kan dekkes internt, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

I regnskapet for 2011 framgår det at Helse Midt-Norge kjøpte konsulenttjenester for 214 millioner kroner, eller for 1,3% av driftsomsetningen.

- Dette er et betydelig beløp, men det er nødvendig å påpeke at posten konsulenttjenester er en samlepost i regnskapet. Spesielt for Helse Midt-Norge er det at dette berører forhold knyttet til kjøp av IT-tjenester i foretaksgruppen og til Helsebygg Midt-Norge som er vår prosjektorganisasjon med bl.a. ansvar for utbyggingen av nye St. Olavs Hospital, påpeker Bovim.

Han viser også til at kjøp av konsulenttjenester vil kunne være knyttet til nasjonale fellesprosjekter der en enkelt region har ansvar for gjennomføringen. Slike forhold bidrar til forskjeller mellom regionene fra år til annet.

Konsulentbruken i helseregionene:

- Helse Sør-Øst brukte 550, 455 og 484 millioner kroner på konsulenter i årene 2009, 2010 og 2011.
- Helse Midt-Norge brukte 223, 151 og 214 millioner kroner på konsulenter i årene 2009, 2010 og 2011.
- Helse Vest brukte 129, 136 og 124 millioner kroner på konsulenter i årene 2009, 2010 og 2011.
- Helse Nord brukte 43, 48 og 39 millioner kroner på konsulenter i årene 2009, 2010 og 2011.

[Tilbakemelding på denne siden](#)


Publisert: 05.11.2012 15:57

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Regional brukerkonferanse 2012

Regional brukerkonferanse 2012

Den niende regionale brukerkonferansen åpnet på Rica Hell hotell på Stjørdal i dag. Tema for årets konferanse, som avsluttes i morgen, er legemiddelhåndtering og pasientsikkerhet.

- Temaet for konferansen er veldig bra fordi dette gjelder store deler av helsetjenesten vår. Legemiddelhåndtering og pasientsikkerhet har både medisinsk og økonomisk betydning, sier direktør for helsefag og FOU i Helse Midt-Norge Nils Hermann Eriksson.

Leder for det regionale brukerutvalget Snorre Ness åpnet konferansen med å si at man må sette legemiddelhåndtering på dagsorden, og sette fokus på feil og mangler som grunnlag for å få bedre pasientsikkerhet og håndtering av legemidler.

Eriksson fulgte opp med å påpeke at det er svært viktig at pasientene får de medisinene de skal, og da på riktig måte. – Pasienten skal ha tilgang til sikre og effektive legemidler, uavhengig av betalingsevne, sa han.

Deretter sto direktør for sykehusapotekene i Helse Midt-Norge, Gunn Frederiksen, på dagens agenda. Hun tok opp temaet utfordringer innen klinisk farmasi.

Medlemmene i brukerutvalget representerer pasienter og pårørende. Sammen med Helse Midt-Norge RHF skal de bidra til økt kvalitet



2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

på tjenestene i helseregionen

Publisert: 05.11.2012 15:40

Hanne Sterten



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 7. og 8. november

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Sakspapirer for styremøte 7. og 8. november

Sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF for 7. og 8. november er nå tilgjengelige i vår [styreadministrasjon på web](#). Møtet finner sted på Kirkestallen ved Værnes kirke i Stjørdal.

[Tilbakemelding på denne siden](#)







Publisert: 02.11.2012 12:08

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > RHF-styret besøker Helse Møre og Romsdal 1. november

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

RHF-styret besøker Helse Møre og Romsdal 1. november



Styret for Helse Midt-Norge RHF er på besøk hos Helse Møre og Romsdal HF torsdag 1. november. Bakgrunnen for besøket er et ønske om å bli orientert om arbeidet med utviklingsplan for helseforetaket og situasjonen ved sykehusene i Kristiansund og Molde.

Programmet for besøket er slik:

- kl. 0900 - Besøk på Kristiansund sykehus
- kl. 1100 - Bussreise med orientering underveis
- kl. 1300 - Besøk på Molde sjukehus
- kl. 1500 - Avslutning

Kontaktperson for media:

Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås - mob. 93498136

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 31.10.2012 13:30

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

[Helse Midt-Norge Nett-TV](#)

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nettsidene utilgjengelige onsdag 31. oktober 18:00 - 19:00

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Nettsidene utilgjengelige onsdag 31. oktober 18:00 - 19:00



Alle nettstedene til helseforetakene i Midt-Norge blir utilgjengelige onsdag 31. oktober fra ca 18:00 - 19:00 på grunn av planlagt vedlikehold.

[Tilbakemelding på denne siden](#)


Publisert: 31.10.2012 10:00

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)


Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Starter prosess for integrasjon av rusforetaket i øvrig spesialisthelsetjeneste

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Starter prosess for integrasjon av rusforetaket i øvrig spesialisthelsetjeneste

Styret for Helse Midt-Norge RHF vil i november ta stilling til forslag om etablering av et forprosjekt som skal utrede integrasjon av Rusbehandling Midt-Norge HF inn i den øvrige spesialisthelsetjeneste i regionen.

- Da vi som eneste region i Norge ved gjennomføring av den nasjonale rusreformen i 2004, valgte å organisere tilbudet til tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) i et eget helseforetak, var målet å på sikt gjennomføre en integrasjon med øvrig spesialisthelsetjeneste. Rusbehandling Midt-Norge HF har hatt ansvar for å bygge ut tilbudet og styrke kvalitet og faglighet i tjenesten. Det har vi lykket med, og helseforetaket er en suksess. Forprosjektet vi nå foreslår, vil kartlegge hvordan vi kan gjennomføre en integrasjon med øvrig spesialisthelsetjeneste, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

Hovedbegrunnelsen for å integrere rusforetaket i øvrig spesialisthelsetjeneste, er at man nå nærmer seg et robust nivå på opptrapping av aktivitet og kvalitet, samt at de neste store utviklingsområdene er de utfordringer økning i alkoholkonsum vil gi hele helsevesenet. Dette vil kreve tettere samarbeid gjennom integrerte pasientforløp mellom:

- sykehusenes akuttavdelinger, indremedisinske avdelinger og rusenhetene
- de forskjellige poliklinikkene innen psykisk helsevern og tilbud innen rusbehandling
- kommunene og alle tre spesialisthelsetjenestegrener

Det vil på sikt være lettere å dekke disse integreringsbehovene innenfor samme ledelsesapparatet enn som i dag gjennom avtaler mellom kommunene og en oppdelt spesialisthelsetjeneste.

En godt planlagt integrering skal ivareta og videreføre det gode som er bygd opp gjennom opptrappingen av rusbehandlingen i Midt-Norge. Forprosjektet vil våren 2013 legge fram sin konklusjon på hvordan og når integrasjonen gjennomføres.

I går ble styrelederne for regionens helseforetak orientert om prosessen.

Kontaktpersoner for media:

Adm.dir. Gunnar Bovim, Helse Midt-Norge RHF - mob.tlf. 95467446

Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås, Helse Midt-Norge RHF - mob.tlf. 93498136

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 19.10.2012 13:56

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  [flickr](#) from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Våre hovedverneombud tildelt Arbeidsmiljøprisen 2012

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Våre hovedverneombud tildelt Arbeidsmiljøprisen 2012

Forum for Hovedverneombud i Helseforetakene fikk tildelt årets Arbeidsmiljøpris på Arbeidsmiljøkongressen i Bergen i dag. Hovedverneombudene setter denne prisen veldig høyt. Det er en anerkjennelse for langt og målrettet arbeid for å styrke verneombudenes rolle og funksjon i arbeidet med å utvikle et godt arbeidsmiljø for ansatte ved sykehusene.



I begrunnelsen for tildelingen av prisen sier juryen:

"- Det er gjennom mange år utført et betydelig arbeidsmiljøarbeid fra hovedverneombud ved norske helseforetak og private sykehus. Sykehusene har vært gjennom flere reformer og fortsatt pågår store omstillinger. Omstillingene som er vedtatt har som utgangspunkt å bedre den samlede helsetjenesten overfor brukerne - pasientene, men vil samtidig ha betydelig innvirkning på de samlede arbeidsmiljøbetingelsene for de ansatte ved sykehusene. HVordan disse håndteres av både arbeidsgiver og av hovedverneombudene, har en avgjørende innvirkning på om arbeidet hemmer eller fremmer det gode arbeidsmiljøet.

Hovedverneombudene har ikke bare jobbet med løpende enkeltsaker når disse har kommet opp, men har parallelt jobbet for å utvikle dyktige og profesjonelle verneombud som er rustet til å håndtere komplekse forhold. Gjennom flere år har hovedverneombudene maktet å styrke sin posisjon overfor arbeidsgivere ved å holde fast på den åpenbare betydningen og viktigheten av at et godt arbeidsmiljø også er helsefremmende i seg selv, både overfor ansatte og pasientene.

Hovedverneombudene har også vektlagt å utvikle egen kompetanse. Dette har blant annet skjedd gjennom nettverksarbeid i "Forum for hovedverneombud i helseforetakene". Bak hovedverneombudene finnes det flere tusen verneombud. Hovedverneombudene har lagt ned mye arbeid i skoleringen av disse. Resultatet er en styrket vernetjeneste. Denne prisen er således også en anerkjennelse til disse."

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  from YAHOO!



[Her finner du mer om årets Arbeidsmiljøkongress \(lenke\)](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 17.10.2012 16:52

Tor Harald Haukås

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra
Helse Midt-Norge
RHF
via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Et godt budsjett for 2013

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Et godt budsjett for 2013



Forslaget til Statsbudsjett for 2013 innebærer 1,95 milliarder kroner mer til pasientbehandling ved norske sykehus. Veksten er større enn det som er lagt til grunn i Helse Midt-Norges langtidsplan og -budsjett. Dette vil gi økt og enda bedre pasientbehandling, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

- Dette er et godt budsjett for våre pasienter og for helseforetakene i Midt-Norge. Veksten som legges til grunn må vi bruke på en klok måte. Omstillingskravet til våre helseforetak står ved lag, men vi blir i stand til å behandle flere pasienter. Det skal gi grunnlag for kortere ventetid og at pasienter ikke skal oppleve fristbrudd, sier styrelederen.

Helseforetakenes økte inntekter forutsettes å gi sterkest vekst innen poliklinisk aktivitet og særlig psykisk helsevern og rusbehandling. Regjeringen varsler at man vil lansere en ny kreftstrategi i løpet av året og arbeidet for økt kvalitet og bedret pasientsikkerhet videreføres.

[Her finner du mer om forslaget til Statsbudsjett for 2013.](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 08.10.2012 11:19

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabbonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettsjeneren](#)

[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776





Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innspill IKT-strategi Helse Midt-Norge

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Innspill IKT-strategi Helse Midt-Norge



Helse Midt-Norge RHF ønsker innspill i arbeidet med IKT-strategi for å bedre pasientbehandling, pasientsikkerhet og samhandling. Dette er en del av Helse Midt-Norge sitt vedtak av Strategi 2020 som skal bidra til å utvikle spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge.

Helse Midt-Norge ber med dette om innspill til utkast Del I, som kan leses her:

<http://helse-midtnorge-malsetning.notlong.com/>

Det bes spesielt om tilbakemelding på de fem strategiske hovedmålene:

- Standardisering
- Informasjonsdeling gjennom hele pasientforløp
- Journalsystemer i strukturert form og med aktiv beslutningsstøtte
- Bedre ressursutnyttelse og pasientlogistikk
- Bedre prioriterings- og gjennomføringsevne

Hovedmål nr. to (2) kan legge grunnlag for deling av systemer på tvers av organisatoriske grenser, og det bes om særlig oppmerksomhet på dette.

Vi ber om at tilbakemelding/innspill merkes "Innspill IKT-strategi" og sendes postmottak@helse-midt.no senest 25.10.2012.

Styret for Helse Midt-Norge planlegger å vedta IKT-strategiens Del I, Målsetninger, i november 2012.

IKT-strategiens Del II, Tiltak og handlingsplan, vil utarbeides før jul, og planlegges vedtatt i februar 2013.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 03.10.2012 13:05

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  **flickr**® from YAHOO!




 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)


 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettsjeneren](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > InnoMed: Innovasjonskonferansen 2012

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

InnoMed: Innovasjonskonferansen 2012



InnoMed ønsker deg velkommen til Innovasjonskonferansen 2012.

Tid: Torsdag 8. november

Sted: Rica Hell Hotell, Værnes, Stjørdal

"Jakten på innovasjonsformelen"

Hva skal til for at innovasjon blir en av de viktigste driverne for endringsprosesser i helse- og omsorgssektoren i årene fremover?

Innovasjonskonferansen 2012 gir deg oppskriften: Det handler om å få innsikt, utvikle kultur, tenke nytt og ikke minst skape verdier.

Her får du foredrag fra både innland og utland som vil inspirere og engasjere deg. Vi får besøk fra England. Lynne Maher fra NHS Institute for Innovation and Improvement vil engasjere oss med foredraget: *"Innovation in healthcare – what does it mean and how can you make it happen?"* Vi får også besøk fra Danmark: Stine Schulze, sosialantropolog og leder for Designits forskningsteam vil inspirere med foredraget "Innovasjon i helsesektoren – en brukerdrevet tilnærming til re-tenking av helsetjenester."

Dette er noen av smakebitene fra en spennende meny. I pausene blir det god tid til mingling og muligheten til å treffe mange andre helseinnovatører.

Vi håper og tror at Innovasjonskonferansen 2012 blir en nyttig møteplass for myndigheter, ledere og ansatte i helse- og omsorgstjenesten, pårørende, pasient- og fagorganisasjoner, bedrifter, FoU-miljø, virkemiddelaktører og andre interesserte.

Velkommen!

Meld deg på via InnoMeds nettside: <http://www.innomed.no/nb/> Siste frist for påmelding er 1. november.

Konferanseavgiften er 1000,- kr. Middag 500,- kr.

Ønsker du hotellrom, ta direkte kontakt med Rica Hell Hotell for booking [her](#) eller tlf. 74 84 48 00

Spørsmål

Dersom du har spørsmål, ta gjerne kontakt med Merete Rørvik, tlf. 930 08 878 eller merete.rorvik@sintef.no

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 03.10.2012 10:43

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00
Faks 74 83 99 01



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettsiden](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Temaside om kreft og kreftbehandling

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Temaside om kreft og kreftbehandling



I disse dager kommer Magasinet Helses temanummer om kreft og kreftbehandling i alle postkasser i Midt-Norge. Som forlengelse av dette har vi laget en temaside på nettstedet vårt med artikler fra magasinet, fakta og lenker.

<http://www.helse-midt.no/kreft>

Temasiden om kreft og kreftbehandling er foreløpig ikke fullt utbygget, men vil bli utvidet med stoff som ikke kom med i papirutgaven, og med stoff som blir produsert etter hvert.



[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 02.10.2012 17:44

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

[Helse Midt-Norge Nett-TV](#)

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om net tjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse Midt-Norge satser tungt på fagledernettsverk

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Helse Midt-Norge satser tungt på fagledernettsverk

Helse Midt-Norge etablerer nå en rekke fagledernettsverk som skal bidra til å utvikle felles standardiserte pasientforløp i helseregionen. Mandag 1. oktober var lederne for de fleste fagledernettsverkene samlet til oppstartsmøt. - Klarer vi å standardisere forløpene til de 20 største diagnosene når vi de aller fleste pasientene og slik skape for et likeverdig og kvalitetsmessig godt helsetilbud for befolkningen, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

Fagledernettsverkene blir en viktig arena for å utvikle helsetjenesten i Midt-Norge i tråd med de føringene som er lagt i Strategi 2020. De skal gi grunnlag for samordning mellom helseforetak og mellom helseforetak og kommuner/fastleger. Et pasientforløp starter hjemme hos den enkelte pasient og er ikke fullført før pasienten er hjemme igjen og ved behov er sikret oppfølging.

- Styret for Helse Midt-Norge RHF har store forventninger til nettverkene, sa Bovim i oppstartsmøtet. Andre regioner følger med på hva vi gjør her hos oss.

Fagledernettsverkene er delt inn etter ulike diagnoser/medisinske fagområder og er satt sammen av fagpersoner med lederfunksjon i helseforetakene i Midt-Norge. Nettverkene krysser grensene for de tradisjonelle fagspesialiseringene og de skal også understøttes av regionale ressursgrupper med særskilt kompetanse.

Gruppen diskuterte nettverkens mandat og rolle. Det var bred enighet om grunntanken bak opprettelsen av nettverkene, men enkelte var spørrende til gjennomslagskraften til denne nye løsningen.

Gjennomførbare råd

- Dette skal ikke bli supperåd som gir råd om hvordan ting ideelt burde være, sa Bovim. Rådene dere gir skal være forankret i de reelle rammene, de skal være gjennomførbare slik at vi kan få likeverdige pasientforløp og likeverdig helsetilbud i hele regionen. Det skal være pasientens tilstand som avgjør hvilken behandling som skal gis, ikke hvilken dør han går inn gjennom!



Mandatet for fagledernettsverkene

Beskrive regionale pasientforløp
Løpende "følge med" utviklingen i fagfeltet, både internt i regionen og globalt. Dette arbeidet skal rapporteres tilbake til RHF i form av forslag til tiltak.
På bestilling fra RHF utføre nærmere spesifiserte oppdrag.
På bestilling fra RHF kan fagledernettsverkene bli bedt om å delta i regionalt plan- og strategiarbeid.

I første fase skal nettverkene jobbe med regionale pasientforløp som beskriver pasientens vei fra hjemmet, via fastlegen og sykehus/spesialisthelsetjenesten og tilbake til hjemmet. De skal også arbeide for å realisere den nye planen for kreftomsorgen.

Det vil bli lagt ut informasjon om arbeidet i de ulike fagledernettsverkene på internett etter hvert som de kommer i gang med sin virksomhet. Her finner du en oversikt over de fagledernettsverkene som er opprettet i første fase.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  from YAHOO!



Regionale fagledernetverk

- Prehospitale tjenester
- Øyesykdommer
- Nevrologi
- Kardiologi
- Barn og unge, pediatri, BUP, habilitering barn
- Ortopedisk kirurgi
- ØNH og kjevesykdommer
- Revmatiske sykdommer
- Lungesykdommer
- Sammensatte lidelser
- Hjerneslag
- Gynekologi og fødselshjelp
- Indremedisinske sykdommer
- Generell kirurgi
- Psykisk helsevern voksne og rusbehandling

Ressursgrupper

- Bildediagnostikk
- Opplæring av pasienter og pårørende
- Standardisering av pasientforløp
- Laboratoriemedisin
- Rehabilitering
- Intensivmedisin
- Rehabilitering
- Medisinskteknisk utstyr

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 01.10.2012 13:48

Jostein Listou

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styremøte og seminar 3.-4. oktober

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Styremøte og seminar 3.-4. oktober



Det avholdes styremøte for Helse Midt-Norge RHF torsdag 4. oktober på Rica Hell Hotel, Stjørdal. Sakspapirene og innkalling ligger i vår [styreadministrasjon på web](#). På ettermiddagstid onsdag 3. oktober besøker det regionale styret Sykehusapotekene i Midt-Norge HF, dette er et felles seminar med styret for helseforetaket.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 01.10.2012 11:51

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Helse Midt-Norge
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ekstraordinært styremøte om høring i Helse Møre og Romsdal

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Ekstraordinært styremøte om høring i Helse Møre og Romsdal



Del to av høringsgrunnlaget for Utviklingsplan for Helse Møre og Romsdal HF behandles i ekstraordinært styremøte mandag 1. oktober. Høringsdokumentet inkluderer vurdering av de alternative løsningsmodellene som ble lagt fram for styret 11. september i år.

Høringsfristen er lagt til 7. november og svarene blir behandlet av styret i Helse Møre og Romsdal 20. november. Administrerende direktør vil legge fram endelig sak for avgjørelse i styret for Helse Møre og Romsdal 13. desember, med behandling i styret for Helse Midt-Norge 14. desember.

Her finner du vedleggene til saken:

- [Saksframlegg for HF-styret](#)
- [Tidligere vedtak og mandat](#)
- [Sammendrag](#)
- [Utsendt pressemelding fra HF](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 28.09.2012 10:39

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Gahr Støre: Redusere antall feil som kan forebygges med 50 prosent

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Gahr Støre: Redusere antall feil som kan forebygges med 50 prosent



Helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre åpnet i dag den årlige Pasientsikkerhetskonferansen.

"Vi kan ikke garantere mot feil. Men vi kan garantere at vi vil gjøre alt vi kan -for å motvirke feil og lære av feil. Vi kan si tydelig fra at hver feil er én for mange."

"Pasientsikkerhetskampanjen gir resultater, selv om en skal være varsom med å trekke konklusjoner" sier statsråden. "Det gjør det enklere å stå oppreist i møte med de som vil tegne et mørkere bilde"

Helse- og omsorgsministeren understreket i åpningsinnlegget sitt at norsk pasientsikkerhet ikke er dårlig, slik det ofte blir framstilt, samtidig som dette er en fattig trøst for den som mister noen etter en sykehusfeil.

I følge tall fra Pasientsikkerhetskampanjen og Norsk Pasientregister er det en nedgang i antall dødsfall i norske sykehus. Gahr Støre understreket at tidsrommet for datainnsamlingen er for kort, slik at en skal være varsom med å trekke konklusjoner, men at det likevel kan tolkes som en trend.

Målet må være at pasienten skal føle trygghet for at en får den beste behandlingen når en må på sykehus, men at vi også samtidig må motvirke at en må legges inn. Dette er både et felles ansvar for hele samfunnet, og et ansvar for individet.

"Det er viktig at lagene fungerer" sa statsråden. "Denne krigen vinner vi bare som et lag!" Han fortsatte med å poengtere at hvis sykehusene lærer av hverandre kan de spare mange liv. Dette gjelder ikke bare å lære om hva som fungerer, men like mye om hva som ikke fungerer. Den nye meldeordningen, der sykehusene sender melding om uønskede hendelser til Kunnskapssenteret i stedet for til Helsetilsynet, har medført at det nå meldes flere hendelser og nesten-hendelser enn tidligere, og at fokuset er på læring i stedet for sanksjoner. Mellom 1. juli og 15. september ble det meldt inn 1200 hendelser, mot ca 2000 i løpet av et år i den gamle ordningen.

Helse- og omsorgsdepartementet jobber for tiden med to Stortingsmeldinger om pasientsikkerhet og om IKT. Statsråden forteller at arbeidet med disse medfører en stor mobilisering av idéer og innspill for å videreutvikle pasientsikkerhetsarbeidet i hele helsesektoren.

Lenker:

[Pressemelding fra HOD om meldeordningen](#)

[Pressemelding fra Kunnskapssenteret om meldeordningen](#)



2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Helse Midt-Norge
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!





Statsråd Jonas Gahr Støre, ordfører i Trondheim Rita Ottervik og administrerende direktør i Helse Midt-Norge Gunnar Bovim etter åpningen av Pasientsikkerhetskonferansen 2012

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 26.09.2012 14:39

Jostein Listou

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Statsråd Gahr Støre besøker Helse Midt-Norge

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Statsråd Gahr Støre besøker Helse Midt-Norge



Nyutnevnt Helse- og omsorgsminister Jonas Gahr Støre besøker i dag og i morgen Trøndelag på besøk hos Helse Midt-Norge.

Tirsdag ettermiddag besøker statsråden HUNT (Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag) i Levanger, før han på kvelden vil ha møte med styreledere og administrerende direktører i alle de regionale helseforetakene i Trondheim.

Onsdag får Gahr Støre orientering om samhandling og innovasjon ved St. Olavs Hospital. Der vil han også spise lunch med tillitsvalgte.

Onsdag ettermiddag åpner statsråden den årlige [Pasientsikkerhetskonferansen](#) som går av stabelen på Rica Nidelven Hotel.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 25.09.2012 15:46

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Helse Midt-Norge
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Anbud: Systemløsning økonomi og logistikk for Helse Midt-Norge

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Anbud: Systemløsning økonomi og logistikk for Helse Midt-Norge



Helse Midt-Norge offentliggjorde i dag anbudsrunde for anskaffelse av ny systemløsning innen økonomi og logistikk for foretaksgruppen. Frist for innlevering av tilbud er 16.10.2012 kl. 12:00

Anskaffelsens formål er å anskaffe og idriftsette en felles økonomi- og logistikk-løsning som skal innføres i hele foretaksgruppen i Helse Midt-Norge. Oppdragsgiver skal sammen med valgt leverandør gjennomføre en første implementering i alle foretak som er definert i omfanget, jfr. kvalifikasjonsgrunnlaget.

Endelig ønsket løsning planlegges realisert gjennom flere trinn og faser etter ferdigstilt første implementering. Videreutvikling av løsning, applikasjonsdrift og infrastrukturendring vil stå som opsjon i konkurransen. Den tilbudte løsningen skal være utprøvd.

[Les hele utlysningsteksten her](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 13.09.2012 12:10

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styret tok planarbeidet i Møre og Romsdal til etterretning

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Styret tok planarbeidet i Møre og Romsdal til etterretning



Et enstemmig styre for Helse Midt-Norge RHF har tatt til etterretning at i arbeidet med utviklingsplan for Møre og Romsdal, prioriteres sykehusstrukturløsningen i Nordmøre og Romsdal fram til årsskifte. Styret forventer at dette arbeidet munner ut i en tilråding om fremtidig sykehusstruktur i Nordmøre og Romsdal.

Styret forutsetter at en vurderer nærmere konsekvensene ved valg av alternativ med hensyn til kvalitet på tjenestetilbudet, mulighetene for rekruttering og sikring av robuste fagmiljø, og økonomiske konsekvenser/økonomisk bæreevne.

I vedtaker heter det at styret tar som er lagt fram av vurderingsgrunnlag til etterretning og forutsetter at det videre utarbeides konkrete vurderingskriterier i forhold til dette og at de enkelte modeller blir vurdert i henhold til disse kriteriene. Man er tilfreds prosessen som er skissert for å sikre involvering av eksterne instanser i det videre arbeidet.

[Les mer på temasidene om arbeidet med utviklingsplan for Helse møre og Romsdal HF](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 11.09.2012 19:59

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styremøte om høring i Helse Møre og Romsdal

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Styremøte om høring i Helse Møre og Romsdal

Tirsdag 11. september kl. 17.00 gjennomføres det styremøte for Helse Midt-Norge RHF i forbindelse med høring av utviklingsplan for Helse Møre og Romsdal. Møtet gjennomføres som et telefonmøte og publikum har anledning til å logge seg på for å lytte til møtet.

Selve saksframlegget for styret for Helse Midt-Norge RHF blir lagt ut i løpet av de neste dagene. Som vedlegg vil man bl.a. ha saksframlegget for styret i Helse Møre og Romsdal som har møte tidligere på dagen.

Her finner du vedleggene til saken:

[Saksframlegg for HF-styret](#)

[Tidligere vedtak og mandat](#)

[Sammendrag](#)

[Utsendt pressemelding fra HF](#)

For å følge telefonmøtet benytter du følgende:

Telefonnummer: 800 88 860

Pinkode (for avlytting): 966803

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 05.09.2012 14:42

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabbonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!




 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Økt pasientbehandling og mer helse for pengene

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Økt pasientbehandling og mer helse for pengene

Aktiviteten økte og helseforetakene i Norge kan vise til økt produktivitet, eller sørget for økt pasientbehandling og mer helse for pengene i 2011. Helse Midt-Norge ligger godt an i forhold til de andre helseregionene og kan vise til sterkest vekst innen psykisk helsevern og rusbehandling. Det viser SAMDATA-rapporten for 2011 som nå er lagt fram fra Helsedirektoratet.

- SAMDATA gir oss nyttig informasjon om utviklingen innen spesialisthelsetjenesten som gir grunnlag for sammenligning og forbedringsarbeid. Den blir brukt sammen med våre egne aktivitetsdata for å utvikle og forbedre tjenesten. Driftsåret 2011 var positivt for foretaksgruppen både i forhold til økonomi og når det gjelder økt tilgjengelighet på helsetjenester. Dette dokumenteres i SAMDATA. Vi har fortsatt utfordringer knyttet til omstilling for bl.a. å ta ned ventetid til polikliniske konsultasjoner, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

[Her finner du SAMDATA-rapporten for 2011](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)





Publisert: 05.09.2012 12:02

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Vil fjerne brudd på arbeidstidsbestemmelsene

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Vil fjerne brudd på arbeidstidsbestemmelsene



Helse Midt-Norge innfører systematisk registrering og rapportering av brudd på arbeidstidsbestemmelsene. De første resultatene etter registrering i sommer avdekker at helseforetakene står overfor en betydelig utfordring.

- Det er et ledelsesansvar å legge arbeidsplaner og sørge for at avtaleverket blir fulgt. Initiativet som nå er tatt i foretaksgruppen sammen med de ansattes representanter handler om et systematisk registrering og konkrete tiltak som vil bedre arbeidsmiljøet. Det er ikke ønskelig å jobbe lange vakter i strekk, verken for pasient eller ansatt. I ytterste konsekvens vil det gå ut over forsvarlighet og kvalitet i tjenestetilbudet, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

- Det er på høy tid at disse problemstillingene kommer på dagsorden i spesialisthelsetjenesten. Vi på arbeidstakersiden imøteser at arbeidsgiver endelig tar denne problemstillingen på alvor og at vi nå skal samarbeide med å bringe forholdene i orden. Det vil være et viktig bidrag til å skape attraktive, helsefremmende arbeidsplasser og et bedre arbeidsmiljø, sier regionalt hovedverneombud John Olav Berdahl

I sommermånedene er det registrert mellom 15.000-13.000 brudd på arbeidstidsbestemmelser hver måned i Helse Midt-Norge samlet sett. Med rundt 20.000 ansatte totalt, betyr det i snitt at nesten hver eneste ansatte hadde ett brudd på arbeidstidsbestemmelsene hver måned. Tallene er brutt ned på yrkesgrupper og årsak til at arbeidstidsbestemmelsene er brutt, og ikke overraskende er hovedtyngden knyttet til leger.

- Vi er klar over at ansatte i helsetjenesten yter en stor innsats i hverdagen. Det er mange medarbeidere som føler en sterk forpliktelse til å strekke seg langt, men det er også viktig at våre ildsjeler ikke brenner ut. God arbeidsplanlegging og endring av arbeidsoppgaver for å skape bærekraftige fagmiljøer er viktig for oss som helsetjeneste og for den enkelte, sier Bovim.

Her finner du mer informasjon om situasjonen i det enkelte helseforetak:

- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 05.09.2012 12:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Hovedstyret på DMS besøk

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Hovedstyret på DMS besøk



Styret i Helse Midt-Norge har besøkt Distrikts Medisinsk Senter, DMS, på Stjørdal. DMS Stjørdal er et foregangssenter og gir pasienter mulighet til å være nærmere hjemstedet sitt til behandlingen er fullført.

- Jeg har hørt mye om Distrikts Medisinsk Senter på Stjørdal og hadde positive forventninger som nå er bekreftet. Det jobbes systematisk og godt her, sier styreleder i Helse Midt-Norge RHF Marthe Styve Holte.

Overflyttingsklare pasienter

Senteret drives kommunalt og per i dag finnes det 12 sengeplasser ved DMS som er forbeholdt internmedisære pasienter. En intermedisær pasient er en overflyttingsklar pasient som har vært innlagt sykehus for å få stilt riktig diagnose, men som fortsatt er i aktiv medisinsk behandling. I tillegg har DMS Stjørdal fire korttidsplasser som oftest brukes til utredning og vurdering av hjelpebehov og generell oppretning.

Til inspirasjon

Det er mye å lære fra DMS Stjørdal. Ingen kommuner er like, men her kan det hentes mye inspirasjon i den konteksten man kan. Senteret har greid å tilføre en god glidning mellom kompetanseområdene slik at pasienten vinner på det, sier styreleder Styve Holte.

Andre DMS behandlinger

DMS Stjørdal tilbyr også dagbehandlinger som for eksempel:

- Blodtransfusjoner, antibiotikabehandling, væskebehandling, immunstyrkende behandling, andre infusjoner og injeksjoner.

Utover sengeposten består DMS Stjørdal av:

- Dialyseavdeling med syv stoler
- Røntgen hver onsdag og torsdag
- Allergivaksinering poliklinikk en gang pr.måned
- Gynekologisk poliklinikk hver torsdag
- Ortopedisk poliklinikk med røntgen hver torsdag
- Urologisk poliklinikk en gang per uke

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 29.08.2012 14:45

Hanne Sterten

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netttjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 30. august

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Sakspapirer for styremøte 30. august



Sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 30. august er nå tilgjengelig på web i vår [styreadministrasjon](#). I forbindelse med styremøtet skal styret ha omvisning på det distriktsmedisinske senteret i Stjørdal og møte med styret for Helse Nord-Trøndelag HF på sykehuset i Levanger onsdag 29. august.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 24.08.2012 08:09

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!




 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > 20 millioner til jobbgledning og faglige utviklingsprosjekter

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

20 millioner til jobbgledning og faglige utviklingsprosjekter



Helse Midt-Norge RHF har fordelt 20 millioner kroner til en rekke prosjekter knyttet til jobbgledning og faglig utvikling i helseforetakene i regionen. Prosjektene styres og gjennomføres i det enkelte helseforetak. Her er kan du lese mer om de nyskapende tiltakene som iverksettes med støtte fra det regionale helseforetaket.

Helse Midt-Norge mottok en rekke søknader da det ble lyst ut 20 millioner kroner til jobbgledings- og faglige utviklingsprosjekter tidlig i 2012. I alt er det 20 prosjekter som ble prioritert for støtte i 2012. De handler i stor grad om utviklings- og endringsarbeid i helseforetakene og samarbeid med primærhelsetjeneste og kommuner.

Sykepleierkonsultasjon med ultralydveiledet undersøkelse i revmatiske poliklinikker



Sykepleiere i revmatologiske poliklinikk ved St Olavs hospital har tradisjonelt assistert legespesialist. De har drevet undervisning, opplæring og "revmaskoler", men ikke hatt behandlingsoppgaver. Sykepleiere med etterutdanning har etter hvert også utført legedelegerte oppfølgingsoppgaver. Disse oppgavene er regulert gjennom opplæring, ved prosedyrer og ved bruk av sjekklister. Ultralyd er et viktig verktøy i vurdering, diagnostikk og målrettet behandling. Dette har bare vært utført av lege ved poliklinikkene i St Olavs hospital. Det medfører et ekstra prosessledd når sykepleier følger opp pasienten, og lege må utføre ultralyd som en del av denne oppfølgingen.

I andre fagfelt har sykepleiere også fått opplæring og trening i bruk av ultralyd. I dette prosjektet skal det etableres systemer og gies nødvendig opplæring i bruk av ultralyd for sykepleier slik at sykepleier kan utføre større del av den polikliniske sykepleiekonsultasjonen. Gevinsten av prosjektet er en varig forbedring av sykepleierkonsultasjoner og frigjøring av legetid.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Bedre flyt i kirurgi ØNH

Den kirurgiske pasienten i øre-nese-hals (ØNH) er inne i prosesser med mange aktører i ulike spesialiteter, ulike profesjoner og ulike organisatoriske enheter. Avdelingen ved St Olavs hospital har arbeidet med bedre pasientflyt, men ser muligheter for ytterligere forbedring. Gjennom prosjektorganisering med tilførte prosjektr ressurs skal hele prosessen gjennomgås og tilrettelegges slik at en får en varig bedre tjenestelogistikk, bedre utnyttelse av kompetanse og bedre pasientflyt. Den samlede gjennomgangen vil en vurdere mulighetene som ligger i oppgaveoverføring mellom profesjoner. Gevinsten av prosjektet er bedre bedre flyt i

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Helse Midt-Norge
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!





tjenesteproduksjonen i ØNH.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Implementering av pasientforløp for barn og ungdom med kronisk forstoppelse, jobbglidning og samarbeid med kommunene.



Prosjektet bygger på et utført arbeid med beskrivelse av standardisert pasientforløp for barn og ungdom med kronisk forstoppelse. Standardiseringsprosjektet omfattet ressursinnsats i kommune og spesialisthelsetjenesten. Prosjektet avdekket bla behov for å øke kompetanse hos fastlege og helsesøstre, slik at disse ble bedre i stand til å utføre den delen av pasientforløpet som strekker seg inn i kommunen. I dette prosjektet legges det vekt på å formidle kunnskap og å bygge prosesselementene i forløpene sammen i praksis slik at pasientene får et forutsigbart og faglig godt tilbud hvor ressursinnsatsen i hele forløpet effektivt henger godt sammen.

Det er i dag lange ventelister og også fristbrudd for denne pasientgruppen. Prosjektet er planlagt å optimalisere ressursbruken og dermed også øke kapasiteten.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Færre kontroller



Kontrollpasienter utgjør en betydelig antall pasienter i St. Olavs Hospitals poliklinikker. Ventetiden er lang for nyhenviste som venter på utredning, og St. Olavs Hospital ønsker å gi disse prioritet til behandling. For å lygges med dette er det behov for å flytte kontrollopgaver fra sykehuset til helsetjenesten utenfor sykehuset for eksempel til privatpraktiserende spesialister og primærhelsetjenesten. Det er også mulig å gjennomgå de kliniske begrunnelsene for kontrollprogrammene og vurdere om noen kan ha sjeldnere kontroller og evt om noen kontroller kan opphøre. Prosjektet i St.Olavs Hospital skal en kartlegge bruk av poliklinikker å vurdere muligheten for alternative løsninger til dagens rutiner. Pasienter skal få forsvarlig tilbud på

lavest effektive nivå. Gevinsten er å frigjøre kapasitet i poliklinikkene til pasienter som skal ha kontroll i spesialisthelsetjenesten og til nyhenviste. Konkret skal kreftutredning prioriteres slik at St. Olavs Hospital kan imøtekomme de nasjonale kravene til forløpstider.

Prosjektet har på modellnivå stor overføringsverdi.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Jobbglidning hjertemedisin

Klinikk for hjertemedisin ved St. Olavs Hospital har stor pågang av pasienter, og det har vært en betydelig aktivitetsøkning i behandling av hjerterytmeforstyrrelser. Økningen medfører



stor etterspørsel etter polikliniske ressurser. Prosjektet ved klinikk for hjertemedisin er et jobblidningsprosjekt hvor sykepleiere får spesialopplæring for å kunne gjennomføre oppgaver som i dag hovedsakelig er begrenset til lege. Klinikken vil prøve ut nye arbeidsformer hvor sykepleiere får opplæring for å utføre eccoteknikker, ICD/Pacemakerkontroll, atrieflimmerpoliklinikk og for å styrke hjertesviktpoliklinikk. Prosjektet omfatter etablering av nye stillinger i klinikken. Dersom prosjektet gir ønsket effekt åpner dette for en permanent utvidelse av antall

sykepleierstillinger og gjennom dette få høyere kapasitet og samtidig unngå tilsvarende økning av legestillinger. Prosjektet har direkte overføringsverdi til andre HF.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Allmennlege integrert i ØNH



ØNH-avdeling i St. Olavs Hospital har siden 2007 hatt allmennlege under utdanning (LIS) i avdelingen. Legen har inngått i vaktsystemet. Allmenlegen erstatter en utdanningsstilling til spesialiteten ØNH. Dette utdanningsprogrammet har medført flere kvalitetsforbedrende tiltak, også med oppgaveglidning til fastlegene. St. Olavs Hospital vil i prosjektet utvikle modellen I prosjektet vil en unngå vakt for vaktlegen for å frigjøre tid til dagarbeidssoppgaver. Dette begrunnes bla med at oppgavene utenom vaktoppgaver er mest relevant for allmennlegen. I samhandlingsarenaen mellom utdanningskandidat og spesialisthelsetjeneste skal en utvikle bedrepasientforløp, men ytterligere oppgaveoverføring til

primærhelstjenesten.

Modellen er analog til modellen som er prøvd ut i tverrfaglig poliklinikk for overvektspasienter.

Gevinsten med prosjektet er gjensidig kunnskapsutveksling mellom nivåene, bedre systemer for samhandling mellom 1. og 2.linje og oppgaveglitning, spesielt av kontroller til fastlegen.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Legeoppgave overført til sykepleier i øyeavdeling (AMD)



Aldersrelatert makuladegenerasjon (AMD) er hyppig årsak til synstap hos eldre. Det er siden 2007 mulig å gi mange av pasientene medisin som sprøytes inn i øyet. Behandlingen må gjentas hver 2-3 mnd og er oftest livslang. Pasienten følges opp med kontroller. Belastningen på øyeavdelingen øker med antall eldre. Prosjektet ved St. Olavs Hospital er et jobblidningsprosjekt hvor en del av kontrolloppgavene overføres til øyesykepleier. Prosjektet omfatter også opplæring i bruk av OCT-apparat. Prosjektet vil gi økning av kapasitet for å møte behovet for en økende pasientgruppe, og redusere behovet for legetid til disse oppgavene (2 legearbeidsdager og redusert kveldspoliklinikk).

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Ergoterapi-intervensjon hos pasienter med hoftebrudd

Hoftebrudd er en stor pasientgruppe i ortopedisk avdeling ved St. Olavs Hospital. Avdelingen har innført "fast-track hoftebrudd"



ihht moderne faglige og logistikkmessige prinsipper. Som en naturlig konsekvens av de hurtige forløpene skal pasienten raskere utskrives fra sykehus, og stadig flere direkte hjem. Prosjektet er innrettet mot å bygge ergoterapitjeneste inn i det standardiserte forløpet for å tilføre behandlingskjeden ergoterapeutens spesialkompetanse innerettet mot mestring av hverdagen etter sykehusoppholdet. Prosjektet er direkte koblet til det pågående Fast-track-prosjektet".

Gevinsten en tar sikte på å oppnå er at antall liggedøgn i sykehus reduseres ytterligere, andelen pasienter som utskrives til hjem øker og at andel reinnleggelse første 30 dager reduseres. Prosjektet har direkte overføringsverdi til andre helseforetak

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Tidlig hjemreise med sonde



For tidlig nyfødte (premature) vil ha ofte ha behov for opphold på Nyfødt intensiv ved St. Olavs Hospital. Etter hvert som barna stabiliseres vil behovet for medisinsk ekspertise reduseres. Foreldre overtar gradvis omsorg for barnet og barn kan flyttes fra intensivrom til familierom med sykepleierfaglige veiledning. Spisetrening er en del av tiltakene overfor den nyfødte og omfatter perioden fra ernæring med sonde til barnet spiser selv. Dette kan ta fra noen uker til flere måneder.

Prosjektet er innrettet mot å tilby denne spisetreningen hvor pasienten fortsatt har sonde i hjemmet med oppfølging av personalet fra sykehuset. Gevinsten er raskere normalisering av familiesituasjonen (bla hensyn til søsken), samtidig som barnet får den nødvendige spisetrening under trygg veiledning. Prosjektet planlegger strukturert og trygg veksling mellom spesialisthelsetjeneste og helsesøster i kommunen.

En tilleggseffekt er frigjøring av plass i familierom på St. Olavs Hospital.

Prosjektet har overføringsverdi til andre sykehus.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Allmennlege i tverrfaglig poliklinikk (overvekt og folkehelse)



Pasienter med fedme og diabetes er en stor og voksende pasientgruppe. Det blir viktig å finne gode løsninger for fordeling av arbeidsoppgaver mellom førstelinje og spesialisthelsetjeneste, og etablere god samhandling mellom nivåene. I prosjektet opprettes en stilling for fastleger tilknyttet tverrfaglige overvektspoliklinikken i Helse Nord-Trøndelag, Helse Møre og Romsdal og St. Olavs Hospital. Fastlegen skal utrede og behandle pasienter med fedme og diabetes under veiledning av spesialister på dette området. Legen skal også medvirke til gode pasientforløp i hele behandlingskjeden (kommune- og spesialisthelsetjeneste). Stillingen organiseres slik at den gir tellende tjeneste for spesialistutdanning som

allmennlege. Legen skal ikke gå i vaktturnus da dette vil innebære mye legearbeid som ikke er relevant for prosjektet. Stillingen er planlagt å gå på rullering mellom kommunene i Midt-Norge og tilhørende HF. I utgangspunktet skal legen jobbe i en periode på 6-12 måneder i minimum 50 % stilling.

Prosjektet skal følges opp med forskning for å kunne beskrive innhold, erfaringer og effekten av tiltaket, slik at det skal kunne være modell for overføring til andre pasientgrupper.

Prosjektet er organisert som regionalt prosjekt med egen styringsgruppe.
(Prosjektet er del av et koordinert program som omfatter flere folkehelseprosjekter)

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Diabetessykepleier i kommunehelsetjensten (overvekt og forlkehelse)



Pasienter med diabetes er en stor og voksende pasientgruppe. De fleste får oppfølging av fastlege. Diabetessykepleier i kommunen er en ressurs som kan utføre større del av oppfølging og kontrolloppgavene som i dag utføres av lege. Diabetessykepleier kan også arbeide mot frisklivssentraler og drive opplæring i andre helsetjenester i kommunen. Det overordnede målet er å redusere spesialisthelsetjenesteinnleggelses som følger av manglende oppfølging i kommunene.

Prosjektet vil utvikle en modell for jobbglidning fra allmennlege til diabetessykepleier i kommunen vil ha stor overføringsverdi.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Oppfølging av pasienter med prostatakraft av uroterapeut/ kreftsykepleier/ spesialsykepleier



Det er en sterk økning av antall pasienter i St. Olavs Hospital som diagnostiseres med tanke på prostatakraft. Flere enn tidligere blir operert, dermed også oppfølging etter operasjon. En rekke pasienter vil få følgetilstander under og etter behandling som har innvirkning på livskvalitet.

St. Olavs Hospital ser et potensial i bedre oppfølging av pasientene. Tidlig kartlegging av problemstillinger og tidlig iverksetting av tiltak kunne gi pasientene en bedre hverdag. Sykehuset har i dag identifisert underdekning på kapasitet hos lege. Oppgaveglidning fra lege til sykepleier vil øke kapasitet til oppfølging. Prosjektet omfatter oppgaveglidning fra lege til sykepleier

(uroterapeut/ kreftsykepleier/ spesialsykepleier). Oppfølgingsprogrammet skal ha en innretning som også omfatter samarbeid med fastlegen som ansvar for den langsiktige oppfølgingen.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Ultralydscreening for hoftedysplasi hos spedbarn utført av sykepleier



Ultralydscreening av barn er viktig for å oppdage hoftedysplasi tidlig. Tidlig oppdaging av hoftedysplasi gir lettere og mer effektiv behandling. Ultralydscreeningen krever i dag betydelig legetid ved Barneortopedisk seksjon ved St. Olavs Hospital.

Avdelingen ser muligheter for å overføre ultralydscreening til 3 spesialopplærte sykepleiere. Dette er gjennomført i bla Nederland og evaluert med gode resultater.

Prosjektets gevinst vil være friggitt legetid til andre oppgaver og økt kapasitet på screeningen, uten å redusere kvalitet på screeningen. Modellen vil ha overføringsverdi til andre sykehus.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Jobbglidning til sykepleier for vurdering av analinkontinens

Analinkontinens (lekkasje fra endetarm) er svært plagsom for pasientene. Utredning av



nyhenviste pasientene er viktig for å iverksette tiltak. Kirurgisk poliklinikk ved St. Olavs Hospital har i dag ventetid på utredning som avdelingen vurderer for lang. Gjennom jobbgledning fra leger til sykepleiere vil en kunne standardisere og øke kapasitet på utredning. Det vil bli utarbeidet forløpsbeskrivelser som omfatter hele utredningsprosessen inklusive oppgaver hos fastlegen og standardisering av serie av konsultasjoner i poliklinikken. I tillegg til kapasitetsøkningen vil prosjektet frigjøre legetid i spesialisthelsetjenesten og øke kompetanse i førstelinjetjenesten.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Kontroll etter nyrekreft



Kirurgisk poliklinikk ved St. Olavs Hospital har i dag ventetid til kontroll som ikke vurderes som optimal. Avdelingen har beregnet en underkapasitet på legetid tilsvarende 600 timer. Avdelingen ser muligheter til å overføre oppgaver fra leger til sykepleiere i sykehuset, og samtidig organisere oppfølgingsprogrammet slik at fastlegen kan gjøre en del av kontrollen. Oppfølgingsprogrammet omfatter også vurdering av risiko for tilbakefall. Dette gir et differensiert kontrollprogram for den enkelte pasient som formidles til fastlege (utprøvd v/ Haukeland universitetssykehus)

Prosjektet skal gi forbedring av oppfølgingsprogrammene for den enkelte pasient, strukturert overføring av oppgaver til

fastlege og samtidig frigjøre lege tid

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Sykepleierdrevet poliklinikk ved plastikkirurgisk avdeling



Plastikkirurgisk avdeling i St. Olavs Hospital har i dag ventetid til poliklinikk, dagkirurgi og elektive operasjoner som avdelingen vurderer som utilfredsstillende. I prosjektet planlegges å overføre oppgaver fra leger til spesialtrent sykepleiere i poliklinikken. Det er tidligere utført ved OUS (Ullevål) med gode resultat.

Sykepleiere vil i hovedsak utføre tatovering av brystvorter etter rekonstruksjon av bryst, påfylling av brystproteser, behandling av skjæmmende arr etter kirurgi, utføre prosedyrer hvor en tapper væske fra magen og noen postoperative kontroller. Flere av prosedyrene er svært tidkrevende.

Gevinsten av prosjektet etter opplæring vil være kortere ventetid for pasientene og frigjort legetid til mer kompliserte inngrep.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Sykepleierkonsultasjon ved revmatologisk poliklinikk

Revmatologisk poliklinikk i Helse Møre og Romsdal, sjukehuset i Ålesund har økende ventetid til kontroll for pasienter til poliklinikk. Avdelingen vil i prosjektet etablere sykepleierdrevet poliklinikk med sykepleierkonsultasjoner. Modellen er utprøvd ved St. Olavs Hospital og kvalitet på tjenestene er dokumentert. Modellen er anbefalt av nasjonale og internasjonale miljøer. I prosjektet vil en strukturere opplæring og beskrive retningslinjer for pasientforløpene.



Gevinsten i prosjektet er kortere ventetid, forbedring av kontrollprogrammene ved en gjennomgang av pasientforløpene og frigjøring av legetid. Prosjektet har overføringsverdi innenfor revmatologi og til andre fagfelt.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Tverrfaglig hodepinepoliklinikk



Nevrologisk avdeling i Helse Møre og Romsdal, Molde sjukehus har siden 2002 tilbud om gruppebasert behandling for hodepinepasienter som har medikamentelt utløst hodepine. Modellen, også kalt "hodepineskole", er gradvis utviklet og strukturert. Prosjektet vil utvikle modellen ytterligere og har opprettet hospiteringsavtale med tilsvarende tilbud i Danmark. Det planlegges også gruppebasert undervisning av primærleger, tilbud om hospitering med veiledning for allemennlege og i tillegg åpne undervisningsprogrammer.

I prosjektet blir det avsatt ressurser til systemforbedring slik at pasientgruppen skal få et gjennomgående forbedret pasientforløp,

med bedre systemer i spesialisthelsetjeneste og ved kompetanseheving i allmennlegetjenesten. Prosjektet vil følges opp med evaluering.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Jobbgledning ved bygging av kompetanseteam



Medisinsk klinikk i Helse Nord-Trøndelag, sykehuset Levanger har ved intern revisjon avdekket at noen oppgaver utføres med "feil" kompetanse. Noen oppgaver er blitt endret pga endret teknologi, endret kunnskap, endret pasientforløp uten at rutiner for personellbruk er tilsvarende gjennomgått og endret. Etter revisjonen antar en at det er et større potensial for jobbgledning, i begge sykehusene. Prosjektet har planlagt en gjennomgang av alle prosesser i medisinsk klinikk for å vurdere kompetansebehovet i de enkelte prosesser. Det er identifisert 13 konkrete områder som skal gjennomgås.

Gevinsten i prosjektet er, gjennom omfordeling av oppgaver mellom profesjoner og etablering

av team som til sammen dekker kompetansebehovet samlet sett, oppnå en ressursøkonomisering av kompetanse.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Jobbgledning i billediagnostikk: Ultralyd utført av sonograf

I helsenorge øker etterspørsel etter billediagnostikk. Ventetiden til ultralyddiagnostikk er økende, samtidig som tidsbruk til andre radiologiske undersøkelser øker. I Helse Nord-Trøndelag vil en overføre utførelse av ultralyd fra lege til radiograf. Prosjektet omfatter utdanning for radiograf i ultralydsdiagnostikk og oppbygging av rutiner for trygg diagnostikk i tett samarbeid med



radiologer.

Gevinsten i prosjektet er kortere ventetid og avlastning av legeoppgaver som kan utføres av sonograf.

Prosjektet har stor overføringsverdi i regionen.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

Lederstøtte for mellomledere i sengepost i Helse Nord-Trøndelag



Den opprinnelige personalfunksjonen i foretakene er endret fra personaladministrative oppgaver til å støtte utvikling av HR-ressursen i kjernevirksomheten. Ledere med personalansvar har ansvar for ressursstyringen. I prosjektet vil en utvikle lederstøtte til linjeledere i kjernevirksomhetene slik at en oppnår god pasientbehandling, god ressursøkonomi, godt arbeidsmiljø. Prosjektet omfatter opplæring og forbedring av prosesser.

[Mer informasjon om prosjektet \(klikk her\)](#)

[Bakgrunn for arbeidet med faglige utviklingsprosjekter er tidligere presentert her \(klikk her\)](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 26.07.2012 09:00


Tor Harald Haukås

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning av konkurranse om pasientreiser i deler av Nord-Trøndelag

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Utlysning av konkurranse om pasientreiser i deler av Nord-Trøndelag



2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Helse Midt-Norge RHF har nå kunngjort konkurranse om pasientreiser i deler av Nord-Trøndelag. [Kunngjøring og konkurransegrunnlag er tilgjengelig på DOFFIN \(Database for offentlige innkjøp\).](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 25.07.2012 12:06

Tor Harald Haukås

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye avtaler om pasienttransport i Nord-Trøndelag fra 2013

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Nye avtaler om pasienttransport i Nord-Trøndelag fra 2013

Helse Midt-Norge RHF er nå i ferd med å inngå nye avtaler om pasienttransport i Nord-Trøndelag fra 2013 av, men det blir nødvendig med ny runde for flere kommuner i Namdalen fordi de innkomne tilbudene her ikke kunne godkjennes.

Etter gjennomført konkurranse nå, er innstillingen at det inngås følgende avtaler for en periode på tre år fra 2013 av:

Stjørdal Taxi AS: Stjørdal og Meråker
Lenes Bussreiser A/S: Frosta, Inderøy, Leksvik, Levanger, Steinkjer, Verdal og Verran.
Namsos Taxi: Namsos

Helse Midt-Norge RHF vil omgående lyse ut ny konkurranse for de kommunene vi ikke kunne godkjenne de mottatte tilbudene.

Kontaktperson for media:
Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås – mob.tlf. 93498136

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 23.07.2012 10:10

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Komplette samhandlingsavtaler på nett

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Komplette samhandlingsavtaler på nett



Alle samhandlingsavtaler mellom kommuner og helseforetak i Helse Midt-Norge er nå tilgjengelige på internett.

På våre oppdaterte temasider om Samhandlingsreformen finner du også annen informasjon om hvordan reformen gjennomføres i Midt-Norge.

Avtaleoversikten er ordnet etter helseforetak og kommune. Avtalene vil bli revidert med jevne mellomrom, og den nyeste versjonen vil alltid være tilgjengelig i oversikten.

Oversikten over samhandlingsavtaler finner du enten via samhandlingssidene på nettstedet: <http://www.helse-midt.no/samhandling> eller via ekstranettløsningen vår: <https://ekstranett.helse-midt.no/samhandling>

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 17.07.2012 09:52

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > 146 kommuner har søkt om tilskudd til øyeblikkelig hjelp døgnopphold

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

146 kommuner har søkt om tilskudd til øyeblikkelig hjelp døgnopphold



146 kommuner har søkt Helsedirektoratet om tilskudd til etablering og drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold. Interessen for å komme igang med slike tilbud er størst blant kommunene i Midt-Norge. Her har halvpartene av kommunene søkt Helsedirektoratet om tilskudd.

Når i alt en tredjedel av landets kommuner har søkt om tilskudd i år, er det langt mer enn forventet i følge Helsedirektoratet. I henhold til ny helse- og omsorgstjenestelov vil kommunene fra 2016 få en lovpålagt plikt til å tilby øyeblikkelig hjelp døgnopphold. Tilbudet skal fases inn i kommunene over en fireårs periode fram til plikten trer i kraft.

Dekker halvparten

I det året tilbudet starter opp i kommunen skal kommunen søke om tilskudd fra Helsedirektoratet. Dette tilskuddet dekker halvparten av de totale utgiftene til etablering og drift av tilbudet. Den andre halvparten kommer gjennom direkte finansiering fra helseforetaket som kommunen sogner til.

Budsjettmessig er det forutsatt at en fjerdedel av kommunene vil etablere et tilbud hvert år, og totalt er det bevilget 131 millioner kroner til direktoratets tilskuddsordning i 2012.

En av tre har søkt

Fristen for å søke om tilskudd til etablering og drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunene i inneværende år gikk ut 1. juli. Innen fristen er det 146 kommuner som har søkt om tilskudd. Dette utgjør om lag en tredjedel av landets kommuner, som er mer enn forventet.

Det er store regionale forskjeller. Mens nær halvparten av alle kommunene i Helse Midt-Norge har søkt, er det bare snaut 11 prosent av kommunene i Helse Vest som har sendt søknad. De kommunene som har søkt dekker også om lag en tredjedel av landets innbyggere. Det betyr at søknadene i år fordeler seg godt mellom store og små kommuner.

50 mill. mer enn budsjettet

Totalt er det søkt om 180,55 millioner kroner. Dette er snaut 50 millioner kroner mer enn budsjettet. Direktoratets midler er ikke overslagsbevilgning. Regelverket for ordningen åpner for en prioritering av kommuner som har oppstart tidlig i året, samt en prioritering av kommuner tilhørende helseregioner som andelsmessig har færrest søknader.

Avklaring i august

Direktoratet vil avklare raskt om og hvordan de prioriteringene som regelverket åpner for skal brukes i år. Endelig behandling av søknadene vi skje i første halvdel av august. Ved en prioritering innenfor årets søknader, vil de kommunene som ikke får tilskudd i år, få sine søknader automatisk overført til neste år. Søknadsfrist i 2013 er 1. mars og overførte søknader vil ha førsteprioritet.

Direktoratet tar sikte på utbetaling av tilskuddsmidler i månedsskiftet august/september 2012.

Mer informasjon:

- [Etablering og drift av øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunene](#)
- [Økonomiske virkemidler i samhandlingsreformen](#)
- [Finansieringsordninger](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 17.07.2012 07:46

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!





Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Avtaler om bildediagnostikk i Møre og Romsdal

Avtaler om bildediagnostikk i Møre og Romsdal

Helse Midt-Norge RHF har inngått avtaler om kjøp av bildediagnostiske tjenester (røntgen, MR, CT og ultralyd) fra private røntgeninstitutt i Møre og Romsdal. Avtalene gjelder i første omgang for seks måneder, inntil ny anbudsrunde er fullført.

Henvisere kan i tillegg til Helse Møre og Romsdals egne bildediagnostiske tjenester også benytte:

- Sunnmøre MR-klinikk
- Medi 3
- Kristiansund Røntgeninstitutt

Nærmere om avtalte tjenester

Helse Midt-Norge RHF har tildelt følgende avtaler om levering av bildediagnostiske undersøkelser i fylket:

- Avtale med Sunnmøre MR-klinikk for MR, med oppstart for henvisninger fra og med 16.juli.
- Avtale med Medi 3 for MR, CT, Røntgen og Ultralyd. Ny avtale er en videreføring av de samme modaliteter som i tidligere avtale slik at henvisninger sendes som før.
- Avtale med Kristiansund Røntgeninstitutt for MR, Røntgen og Ultralyd. Ny avtale er en videreføring av de samme modaliteter som i tidligere avtale slik at henvisninger sendes som før.

Kan forlenges

Avtalene vil løpe i påvente av en ny anskaffelse av bildediagnostiske tjenester i Møre og Romsdal. Disse midlertidige avtalene har en varighet på seks måneder, men vil kunne forlenges ytterligere.

Informasjon om ventetider

Henvisere vil finne ventetider på "Fritt sykehusvalg" for helseforetakene – se sider på Internett:

www.frittsykehusvalg.no

og
www.helse-midt.no/no/Pasient/Behandlingstilbud/Avtaler-med-private-Rontgeninstitutt/Ventetider-bilediagnostikk/ når det gjelder de private røntgeninstituttene.

Kontaktpersoner for media:

- Tor Harald Haukås, kommunikasjonsdirektør, mobil 934 98 136

Publisert: 16.07.2012 10:50

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning av midler fra Samarbeidsorganet HMN-NTNU for 2013

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Utlysning av midler fra Samarbeidsorganet HMN-NTNU for 2013



Det utlyses midler til doktorgradsstipend, postdoktorstipend, forskerstillinger, utenlandsopphold og fri prosjektstøtte.

Søknadsfrist 10. september 2012 kl.16.00

Helse Midt-Norge RHF (HMN) har siden 2003 gjennom Samarbeidsorganet HMN-NTNU avsatt betydelige midler til styrking av forskning og faglig utvikling innenfor medisin og helse i regionen. Med forbehold om økonomiske rammer for Helse Midt-Norge er det vedtatt å lyse ut forskningsmidler også for 2013. Årets utlysning omfatter følgende søknadskategorier:- doktorgradsstipend (ph.d.), inntil 20 stillinger (årsverk).

- Postdoktorstipend, inntil 7 stillinger (årsverk)
- Forskerstillinger, inntil 7 stillinger (årsverk)
- Midler til utenlandsopphold
- Midler til fri prosjektstøtte

Stillingene kan tiltres tidligst 1. januar 2013 og senest innen 1. august 2013.

Det er et mål for Samarbeidsorganet HMN-NTNU å styrke forskningen i hele regionen. Alle helseforetak i Midt-Norge oppfordres derfor til å fremme søknader. Det oppfordres til samarbeid mellom helseforetakene i regionen, og med universitet og høgskoler.

Generell informasjon om utlysningen

Utlysningen er åpen og er ikke knyttet til forhåndsdefinerte prosjekter. Midlene forutsettes fordelt til prosjekter som faller inn under Samarbeidsorganets satsingsområder:

- Pasientnær klinisk forskning, med særlig vekt på translasjonsforskning.
- Medisinsk teknologi (bl.a. bildediagnostikk, bioteknologi, funksjonell genomforskning, IKT/Elektronisk pasientjournal og teknologivurdering)
- Helseundersøkelsene i Nord-Trøndelag (HUNT), biobanker og medisinske kvalitetsregistre

Det er en målsetning å styrke forskning knyttet til samhandling og helsetjenesteforskning.

Videre åpnes det for prosjekter innen global helse. Prosjektet må ha en problemstilling som er relevant for lav- og middelinntektsland.

Som en del av denne utlysningen kan det også tildeles inntil to dobbeltkompetanseløp i medisin, dvs. et dobbeltløp som omfatter både forskerutdanning (ph.d.) og spesialistutdanning, slik at kandidaten avlegger doktorgrad og oppnår godkjent spesialisering i løpet av perioden.

Det vises til [Oppdragsdokument 2012](#) for Helse Midt-Norge RHF for mer informasjon om prioriterte områder innen klinisk forskning.

Det er også flere strategiplaner som er aktuelle for utlysningen:

- [Helse Midt-Norges forskningsstrategi](#)
- [Strategi NTNU 2020](#)
- [Samarbeidsorganets strategi](#)

Helseforetakenes elektroniske søknadssystem, eSøknad, skal benyttes for alle søknader. Veiledning for utfylling av søknad ligger i systemet. [Du finner eSøknad på denne lenken](#) (velg Midt-Norge): <http://forskningsmidler.ihelse.net/Velkommen.aspx>

Hvem kan søke?

Søknaden skal ha relevans for helsesektoren, og forskningen forutsettes gjennomført i samarbeid med helseforetak, og i samsvar med gjeldende strategier. Søknader om forskningsmidler kan fremmes fra personer ved følgende institusjoner:

- Helseforetak (HF) i regionen
- Private aktører i regionen som har avtale med HMN RHF
- NTNU
- Høgskoler i regionen

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



Nærmere opplysninger fås ved henvendelse til

- Assisterende direktør for helsefag, forskning og utdanning Henrik A. Sandbu, Helse Midt-Norge RHF: henrik.a.sandbu@helse-midt.no, tlf. 74 83 99 44 / 958 71 772.
- Rådgiver May Britt Kjelsaas, Samarbeidsorganets sekretariat, DMF, NTNU: samarbeidsorganet@medisin.ntnu.no / may.kjelsaas@ntnu.no, tlf. 73 59 89 94 / 918 97 793
- Rådgiver Elin Yli Dvergsdal, Samarbeidsorganets sekretariat, DMF, NTNU: samarbeidsorganet@medisin.ntnu.no / elin.y.dvergsdal@ntnu.no tlf. 73 59 88 68 / 918 97 618
- Rådgiver Rannveig Storeng Frøseth, Samarbeidsorganets sekretariat, DMF, NTNU: samarbeidsorganet@medisin.ntnu.no / rannveig.s.froseth@ntnu.no tlf. 73 59 01 95/901 80 412

[Hele utlysningsteksten kan lastes ned her](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 16.07.2012 09:56

Jostein Listou

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettsjeneren](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Stabstillinger i ambulansforetaket besatt

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Stabstillinger i ambulansforetaket besatt



Disse stillingene i Ambulans Midt-Norge er nå besatt:

- Fagdirektør: Per Christian Juvkam. Juvkam er spesialist i anesthesiologi og kommer fra stilling som seksjonsoverlege ved Sykehuset i Ålesund, Helse Møre og Romsdal og fagutvikler i Stiftelsen Norsk Luftambulans. Juvkam tiltrer medio august.
- Organisasjons-/HR-direktør: Marthe Lyng. Lyng er cand.polit. og kommer fra stillingen som HR-rådgiver ved Helse Midt-Norge RHF. Lyng fungerer allerede i stillingen.
- Økonomidirektør: Bente Sollie. Sollie er statsautorisert revisor. Hun er tilsatt i Helse Midt-Norge RHF som seniorrådgiver og blir leid ut til Ambulansforetaket. Sollie tiltrer primo oktober.
- IKT-sjef: Rune Holger Andersen. Andersen er DH kandidat i EDB fra Høgskolen i Molde samt bedriftsøkonom fra BI. Han er også utdannet innen prosjektledelse. Han kommer fra en stilling som prosjektleder i Hemit (Helse Midt-Norge IT). Andersen tiltrer etter nærmere avtale.
- Kommunikasjonssjef: Jannicke Husevåg. Husevåg har en mastergrad i informatikk fra NTNU. Hun arbeider i dag som rådgiver ved HK-reklamebyrå AS og som foreleser ved BI i Trondheim. Husevåg tiltrer medio august.

Tre avdelingssjefer inngår også i ledergruppa, men disse tilsettes ikke før ultimo august.

Spørsmål kan rettes til

Håkon Gammelsæter
 Administrerende direktør
Hakon.gammelseter@helse-midt.no
 Telefon: 74 83 99 62/917 66 188

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 03.07.2012 10:54

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Helse Midt-Norge
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
 Postboks 464
 7501 Stjørdal
 Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF
[via RSS](#)

[Om nettsjeneren](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Melde for å lære

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Melde for å lære



Fra og med 1. juli skal alle private og offentlige sykehus sende melding til Nasjonalt Kunnskapssenter for helsetjenesten om hendelser som har eller kunne ført til betydelig skade på pasient. Målet er å lære av hendelsene og forhindre at hendelser som kunne vært unngått skjer igjen.

- Helsetjenesten har ansvar for å følge opp og lære av hendelser som har eller kunne ført til skade på pasient. Gjennom den nye ordningen blir Nasjonal enhet for pasientsikkerhet i Kunnskapssenteret en støttespiller i dette arbeidet, sier helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen.

Meldingene til Kunnskapssenteret erstatter meldeplikten til Helsetilsynet i fylket/Fylkesmannen, og er forankret i spesialisthelsetjenesteloven § 3-3. Meldingene skal nå følges opp ut fra et rent læringsperspektiv, og melding til Kunnskapssenteret kan ikke brukes som grunnlag for å reise tilsynssak eller sanksjoner mot helsepersonell.

- Vi har nå en meldeordning som er i tråd med internasjonale anbefalinger om meldesystem som skal fremme læring. Endringer i meldeordningen, samt den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen er to sentrale tiltak vi har satt i verk for å støtte opp om helsetjenestens arbeid for å bedre pasientsikkerhet, forteller helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen.

Meldingene skal sendes til Kunnskapssenteret innen 24 timer, og det legges opp til mulighet for dialog mellom virksomhet og Kunnskapssenteret om hendelsen. For å imøtekomme de nye kravene er det iverksatt et prosjekt i Kunnskapssenteret og de regionale helseforetakene for elektronisk rapportering. Det er også sendt ut informasjonspakker om ordningen, samt utarbeidet veileder. Helse- og omsorgsdepartementet har etablert og ledet en styringsgruppe for forberedelse av ordningen.

Statsråden understreker at Helsetilsynet fortsatt skal sikres informasjon om alvorlige hendelser. Da det ble vedtatt at hendelser etter lovens § 3-3 skulle sendes Kunnskapssenteret, ble det samtidig vedtatt en ny bestemmelse § 3-3-a om varsel til Statens helsetilsyn om unaturlig dødsfall og særlig alvorlige hendelser.

For mer informasjon om meldepliktene etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-3:

[Les "Veileder til spesialisthelsetjenesteloven § 3-3" på Helsedirektoratets nettsider](#)

[Informasjonsbrev fra Helsetilsynet \(pdf\)](#)

[Les mer på Kunnskapssenterets nettside melde.no](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 30.06.2012 15:43

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettsjeneren](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Gratis kurs om helseforskningsloven

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Gratis kurs om helseforskningsloven



Lurer du på når samtykke fra deltakerne i en studie er nødvendig? Eller hvilke krav som gjelder ved lagring av data? Dette vil du få svar på ved å ta det nytviklede nettkurset om helseforskningsloven.

[Mer informasjon på Helsebiblioteket.](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 26.06.2012 08:07

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettsjeneren](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > 4,2 millioner til samhandlingsprosjekter

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

4,2 millioner til samhandlingsprosjekter



Helse Midt-Norge RHF har fordelt 4,2 millioner kroner som støtte til nye samhandlingstiltak i regi av helseforetakene i regionen for 2012. Prosjektene skal bidra til god pasientbehandling og samarbeid mellom spesialist- og primærhelsetjenesten.

Her er en oversikt over prosjektene som får tilskudd i år:

Møre og Romsdal HF:

- Barne- og ungdomsklinikken: Samstyring som metode i utvikling av samhandlingskapabilitet (710.000 kroner)
- Kreftavdelinga: Innføring av tiltaksplan for omsorg til døydende og deira pårørende. Etter modell av "Liverpool care pathway" (400.000 kroner)
- Voksenpsykiatrisk avdeling: Veiledning/rådgiving til fastleger i Vanylven kommune (140.000 kroner)

St. Olavs Hospital HF:

- Barne- og ungdomsklinikken: Fedmebehandling av barn, unge og familier i 1. og 2. linjetjenesten; utvikling av bedre sammenhengende pasientforløp (500.000 kroner)
- Samhandlingsavdelingen: Rett pasient på rett sted til rett tid gjennom bruk av kombinert stilling for gynekolog-praksis-konsulent ved Fosen DMS (400.000 kroner)
- Smertesenteret: Samhandling og styrking av arbeidet for pasienter med kroniske smerter og andre sammensatte symptomtildelser (550.000 kroner)

Helse Nord-Trøndelag HF:

- Medisinsk Klinik, Sykehuset Levanger: Hjemmebasert strukturert trening ved kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) (600.000 kroner)
- DPS Stjørdal: Sokratesprosjektet. Styrket samhandling mellom første og andrelinje i Værnesregionen, mer strategisk bruk av kommunepsykologer, veiledning og formidling av kognitiv terapi på lavterskelnivå. (400.000 kroner)

Rusbehandling Midt-Norge HF:

- Videreføring av Nærbehandling - siste året av et 3-årig prosjekt (500.000 kroner)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 25.06.2012 10:27

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

[Helse Midt-Norge Nett-TV](#)

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netttjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Plan for kreftomsorgen i Midt-Norge vedtatt

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Plan for kreftomsorgen i Midt-Norge vedtatt

- Plan for kreftomsorgen 2012-2020 gir oss en langsiktig retning for vår framtidige satsing innen et stort og viktig fagfelt med et økende antall pasienter. Vi har et godt behandlingstilbud i Midt-Norge til kreftpasienter, men målet er å bli enda bedre og sikre robuste fagmiljøer i våre sykehus, sier styreleder Marthe Styve Holte.

Styret for Helse Midt-Norge RHF kommer til å ha en aktiv holdning til arbeidet med å forbedre pasientforløpene innen kreftbehandling. Man forutsetter at den samlede innsatsen i kreftomsorgen styrkes. Så langt det er forsvarlig og faglig fornuftig skal kreftbehandlingen tilbys nær pasientens bosted. Styret er innforstått med at det vil være behov for å samle deler av diagnostikk og behandling for å oppnå fortsatt forbedring av behandlingsresultatene. Fordi slike endringer kan ha betydning for øvrig drift og organisering i sykehuset, skal det legges fram konsekvensvurderinger når konkrete forslag legges fram for styrebehandling.

Prinsippene i fagplanen om kreftbehandling som har vært ute til høring, blir lagt til grunn i det videre arbeidet. Styret legger til grunn at diagnostikk, behandling og oppfølging av kreftpasienter skal sikre pasientene de beste muligheter for å vinne leveår, redusere konsekvenser av kreft og at pasienten i størst mulig grad kan mestre eget liv med egne ressurser.

Styret ber administrerende direktør basere arbeidet med å beskrive helhetlige pasientforløp på at alle innbyggerne i Midt-Norge skal sikres et likeverdig tilbud uavhengig av bosted og i tråd med nasjonale faglige retningslinjer.

- Framover blir det viktig å videreutvikle samarbeidet med kommunene i regionen for å gi god oppfølging og behandling nær pasientens bosted. Dette skal bidra til å sikre riktig kompetanse i de ulike delene av helsetjenesten, slik at pasienten kan føle seg trygg og godt ivaretatt, sier Styve Holte.

[Tilbakemelding på denne siden](#)


Publisert: 21.06.2012 09:53

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)


Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Langtidsplan og –budsjett for 2013-18 vedtatt

► [Offentlig postjournal](#)

- [Nyhetsarkiv](#)
- [Mediekontakt](#)
- [Presseklipp](#)
- [Bilder](#)

Langtidsplan og –budsjett for 2013-18 vedtatt

Styret for Helse Midt-Norge RHF har vedtatt langtidsplan og –budsjett for perioden 2013-18 for foretaksgruppen. Styreleder Marthe Styve Holte mener at det med dette er lagt en ambisiøs, men nødvendig plan for omstilling og effektivisering for å skape rom for investeringer og satsing på bedre kvalitet i behandlingstilbudet.

- Det arbeides nå med en utviklingsplan for spesialisthelsetjenesten i Møre og Romsdal og iverksettes et arbeid som skal vurdere funksjoner i Trøndelags-fylkene. Utviklingsplanen skal munne ut i vedtak innen utgangen av 2012 og vil utløse investeringsbehov vi i dag ikke kan konkretisere. Skal vi kunne gjennomføre investeringer i bygg, medisinsk teknisk utstyr, IKT og kompetanse, må det settes av betydelige beløp framover. Langtidsbudsjettet gir retningen, men skal vi lykkes må vi ha med oss dette perspektivet i arbeidet med hvert årsbudsjett i årene framover, sier Styve Holte.

I vedtaket legger styret for Helse Midt-Norge RHF til grunn gjennomføring av Strategi 2020 sammen med effektivisering og god funksjonsdeling av tjenestetilbudet. Helseforetakene skal kunne møte pasientenes framtidige behov med tjenester av høy faglig kvalitet bygget på bærekraftige fagmiljøer. Det legges særlig vekt på forbedring av pasientforløpene med fokus på ventetid, faglig kvalitet og pasientopplevd kvalitet. I forløpene skal det særlig vektlegges bedre utnyttelse av ressurser som i dag benyttes til døgnbehandling.

Langtidsplanen vektlegger medarbeiderressursen som den viktigste innsatsfaktoren for å realisere målene i strategi 2020. Styret understreker betydningen av systematisk kompetanseplanlegging og at helseforetakene rekrutterer og setter av tilstrekkelig midler til kompetanseutvikling i tråd med dette.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 20.06.2012 22:25

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF
[via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kortere ventetid og færre fristbrudd

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Kortere ventetid og færre fristbrudd

Ved utgangen av mai var gjennomsnittlig ventetid for pasienter tatt til behandling ved helseforetakene i Midt-Norge 69 dager og andel fristbrudd redusert til 4,7 prosent.

- I Helse Midt-Norge følger vi også utviklingen for de pasientene som står på venteliste. Antallet fristbrudd blant de som venter på behandling var i 2010 oppe i over 5.500. I dag er dette redusert til 261 fristbrudd og det arbeides målrettet for å fjerne fristbruddene helt. Vi må unngå at dette øker igjen i løpet av sommeren, og dette krever særlig oppmerksomhet i helseforetakene framover, sier fagdirektør Nils H. Eriksson i Helse Midt-Norge RHF.

Status ved utgangen av mai 2012:

Antall pasienter på venteliste	35.410
Gjennomsnittlig ventetid ventende	80 dager
Gjennomsnittlig ventetid behandlede	69 dager
Antall fristbrudd ventende	261
Antall fristbrudd behandlede	621
Antall brudd på vurderingsfrist	211

[Mer informasjon, tall og grafiske presentasjoner finner du på våre temasider om kvalitet og pasientsikkerhet \(klikk her\).](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 20.06.2012 14:00

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  **flickr**® from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)


 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 20.-21. juni

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Sakspapirer for styremøte 20.-21. juni



Sakspapirer for styremøte i Helse Midt-Norge RHF 20. og 21. juni er nå gjort tilgjengelig i [vår styreadministrasjon på web](#).

Av sakene som er til behandling er bl.a. forslag til regional plan for kreftomsorg, framtidig universitetssykehusfunksjon i Midt-Norge, utviklingsplan for Møre og Romsdal og langtidsplan og –budsjett for Helse Midt-Norge for perioden 2013-2018.

Styremøtet avholdes denne gangen i Ålesund og det er lagt opp til et felles seminar for styret for det regionale helseforetaket og Hele Møre og Romsdal HF på onsdag ettermiddag.

[Her finner du innkalling og sakliste.](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 14.06.2012 15:27

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Samhandling - avtaler med kommunene på nett

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Samhandling - avtaler med kommunene på nett



Helse Midt-Norge legger alle samarbeidsavtaler som er inngått med kommunene tilgjengelige på nett. Dokumentsamlingen oppdateres fortløpende, og siste versjon vil alltid være tilgjengelig.

Samlingen er ikke komplett pr midten av juni, men vil bli fullført i løpet av kort tid.

[Oversikten over samarbeidsavtaler finner du her](#). Se ellers våre [temasider om samhandling](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 12.06.2012 11:00

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettsjeneren](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > 93 mill. kroner i pasientskadeerstatninger i 2011

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

93 mill. kroner i pasientskadeerstatninger i 2011

Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) har offentliggjort sin årlige rapport om helseforetakene. Ifjor mottok NPE 435 klager fra pasienter behandlet ved helseforetakene i Midt-Norge. Det ble utbetalt 93 millioner kroner i pasientskadeerstatninger

- Det er viktig at vi har et system som sørger for at de som blir rammet av feil får riktig erstatning, sier administrerende direktør Gunnar Bovim

NPEs rapport inneholder også statistikk over mottatte saker, utbetalinger, medhold, avslag m.m. for femårsperioden 2007 - 2011.

Statistikken viser bl.a.:

- Antall mottatte saker
- Medhold/avslag
- Årsak til medhold
- Medisinsk område
- Utbetalinger

Antallet erstatningskrav har vært ganske stabil i løpet av femårsperioden, og ingen av helseregionene peker seg ut i særskilt retning sett i forhold til innbyggertall.

I løpet av de fem siste årene har NPE mottatt over to tusen erstatningskrav for Helse Midt-Norge. I 657 saker (35%) fikk pasientene medhold, og dette har gitt en samlet utbetaling på 340 millioner kroner. Størsteparten av erstatningskravene stammer fra ortopedisk behandling. Om lag halvparten av tilfellene skyldtes svikt i behandlingen, mens 27% skyldtes svikt ved diagnostikk.

- Ordningen med pasientskadeerstatning er en viktig pasientrettighet og helsetjenesten har mye å hente på å ta lærdøm av uønskede hendelser, sier Bovim.

[Les rapporten her](#)

Oversikt over pasientskadeerstatningsaker i Midt-Norge i perioden 2007 - 2011

	Antall saker i perioden		Medhold		Avslag	
	Antall	Prosent	Antall	Prosent	Antall	Prosent
Helse Nord-Trøndelag	368	36%	134	36%	234	64%
St. Olavs Hospital	891	37%	330	37%	561	63%
Helse Møre og Romsdal	609	32%	193	32%	416	68%
Totalt	1868	35%	657	35%	1211	65%

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  [flickr](#) from 



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Innlegg og kronikker fra Helse Midt-Norge RHF

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Innlegg og kronikker fra Helse Midt-Norge RHF

Helse Midt-Norge RHF bidrar jevnlig med innlegg og kronikker i aviser og tidsskrifter. Du finner oversikt over disse i et eget arkiv på våre Facebook-sider. [Gå dit ved å klikke her.](#)

De siste innleggene fra Helse Midt-Norge RHF:

[Pasientens behov går foran](#)

Av direktør for helsefag, forskning, utdanning og innovasjon
Nils H. Eriksson, Helse Midt-Norge RHF

Pasientene i Midt-Norge skal ha tilgang på trygge og gode helsetjeneste uavhengig av bosted. I all hovedsak får de den behandling de skal ha på sykehus og institusjoner som drives av våre helseforetak, men som et supplement til dette har Helse Norge RH...

[Fra kampen for å få helsetjenester, til kampen for å få pasienter?](#)

Kronikk av adm.dir. Gunnar Bovim
for Dagens Medisin, juni 2012

For kort tid siden så jeg en hittil ukjent fugl på helsehimmelen. I flere av de avisene jeg leste, var det rykket inn helsides annonser for laseroperasjon av øynene. Det spesielle var at annonsen inneholdt varme anbefalinger fra et stort antall navngitte, avbildede leger som selv var beh...

[En helsetjeneste i balanse](#)

Av styreleder Marthe Styve Holte,
Helse Midt-Norge RHF

Det er bred enighet om at helsetilbudet i Norge er et offentlig ansvar. Med statlig finansiering og styring gjennom våre helseforetak, har det skjedd en betydelig opptrapping og styrking av tjenesten. Men de utfordringene vi står overfor handler ikke bare om vilje til å prioritere en betydelig a...

[Når alarmen går](#)

Av Nils H. Eriksson
Direktør for helsefag, forskning, innovasjon og utdanning, Helse Midt-Norge RHF

Rundt 300 mennesker blir årlig alvorlig skadd i Midt-Norge. Mange av disse er sterkt traumatiserte pasienter som dør om de ikke får riktig behandling til rett tid.

I Helse Midt-Norge har vi tatt opp diskusjonen om hva vi bør gjøre for å styrke og koo...

[Rusbehandling - hva nå?](#)

Av Gunnar Bovim adm.dir. Helse Midt-Norge RHF
og Dag Hårstad, adm.dir, Rusbehandling Midt-Norge HF

Åtte år med rusreform har gitt en betydelig styrking av rusbehandlingstilbudet i Midt-Norge. Bedre hjelp og flere behandlingsplasser er ikke nok. Mer kunnskap i befolkningen om rusbruks konsekvenser er nødvendig, og har betydning, for å forebygge helse...

[Tilbakemelding på denne siden](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på  from YAHOO!





Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Tall og fakta for 2011 tilgjengelig på nett

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Tall og fakta for 2011 tilgjengelig på nett



Nærings- og handelsdepartementet, Helse Midt-Norge har lagt ut dokumenter på nett med fakta om helseregionen og helsesektoren.

Nærings- og handelsdepartementet har publisert sin årlige "Eierberetning" der alle Statens virksomheter blir beskrevet. Hvert av de regionale helseforetakene har sin egen side i beretningen.

[Eierberetningen kan du laste ned her](#)

Helse Midt-Norge har lagt ut sin "Nøkkeltall for helsesektoren". I årets utgave er samhandling viet ekstra oppmerksomhet i forbindelse med innføringen av Samhandlingsreformen.

[Rapporten kan du laste ned her](#)

Helse Midt-Norge har gitt ut to årlige publikasjoner - Årsberetning med årsregnskap og Årlig melding. Sistnevnte er en systematisk besvarelse av alle krav som stilles til foretaket fra Helse- og omsorgsdepartementet og andre myndigheter.

[Årsrapport med årsregnskap kan du laste ned her](#)

[Årlig melding fra Helse Midt-Norge kan du laste ned her](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 08.06.2012 10:12

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettsjeneren](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > PRESSEMELDING: Forskningspris for ny forskning på langt kommet kreft

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

PRESSEMELDING: Forskningspris for ny forskning på langt kommet kreft



Overlege ved Anestesi- og intensivavdelingen ved St. Olavs Hospital På Klepstad får prisen for forskning som har løftet kunnskapsnivået på smertetilstander ved langt kommet kreft.

Smerte ved langt kommet kreft er et vanlig problem. Da dette svært ofte er alvorlig syke pasienter kan dette by på utfordringer når de skal inkluderes i langvarig forskning. Man ser ofte at behandlingen av smerte hos disse pasientene må individualiseres fordi det er stor forskjell på hvordan ulike mennesker reagerer på smertestillende. Klepstad har gjennom sin forskning belyst disse variasjonene.

Teamet har han forskningsmessig utdypet både gjennom egen forskning og deltakelse i internasjonalt samarbeidet og som har involvert flere faggrupper. På denne måten har han gitt et vesentlig bidrag til at Helse Midt-Norge har opparbeidet seg en enestående posisjon innen palliativ medisin.



Bildetekst: Overlege Pål Klepstad mottar prisen fra Snorre Næss, leder i Regionalt brukerutvalg

Overlege Pål Klepstad bidrar klinisk til pasienter som er vanskelig å gi god smertelindring, han er en glimrende foreleser, veileder mange PhD kandidater, og bidrar både praktisk og teoretisk til utdanning framtidens leger og andre faggrupper på området.

Kontaktperson:

Snorre Ness, leder Regionalt brukerutvalg - mob. 905 16 966

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 07.06.2012 13:28

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



Nyhetsmating fra [Helse Midt-Norge RHF](#) via RSS

[Om nettsjeneren](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pål Klepstad tildelt Helse Midt-Norges forskningspris 2011

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Pål Klepstad tildelt Helse Midt-Norges forskningspris 2011



Helse Midt-Norges forskningspris 2011 ble onsdag 6. juni delt ut til Pål Klepstad for gjennom sin forskning å fremme kunnskap om palliativ medisin.

Av [Christina Yvonne Olsen](#)

Telefon: 975 48 580

Det er åttende gang at Regionalt brukerutvalg i Helse Midt-Norge deler ut forskningsprisen i regionen, og i år var det St. Olav og Pål Klepstads forskning som stakk av med heder og ære i tillegg til 50. 000 kroner. Klepstad fikk prisen for forskning som har bidratt til økt kunnskap om den enkeltes opplevelse av smerte.

- Dette er veldig hyggelig, og ikke hverdagslig. Vår avdeling er for liten til å drive med forskning alene innen et så stort område, så her har vi jobbet på tvers av avdelinger. Vi har samlet ulik fagkompetanse for best mulig resultat for pasienten, sa Klepstad, som er overlege i anesthesiologi og avdelingssjef på intensivavdelingen ved St. Olavs Hospital.

Pasienten i fokus

Det er Regionalt brukerutvalg som både utlyser, vurderer og velger ut kandidater til forskningsprisen. Kandidater kan nomineres fra alle helseforetakene i Midt-Norge, og brukerutvalget er spesielt opptatt av at forskningen skal komme pasienter og pårørende til gode.

- I tillegg må de ha dokumenterte resultater og vitenskapelig kvalitet. Pål Klepstad har med sin forskning bedret kunnskapsnivået på smertebehandling ved kreft i livets slutfase. Smerte ved langtkommet kreft er et utbredt problem, og det er utfordrende å implementere i forskning siden det er snakk om alvorlig syke mennesker. Det er dessuten ofte også store individuelle forskjeller på hvilken behandling som fungerer best. Klepstad har belyst disse variasjonene hos pasienter, og for det fortjener han og hans kolleger denne prisen, sa leder i Regionalt brukerutvalg, Snorre Ness, under utdelingen på årets regionale forskningskonferanse i Trondheim 5. og 6. juni.



Pål Klepstad ble tildelt den regionale forskningsprisen for 2011. Foto: Frode Nikolaisen

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!





Klepstads forskning har generert økt kunnskap om smertebehandling ved kreft i livets slutfase, og for det fikk han Helse Midt-Norges forskningspris 2011. Foto: Frode Nikolaisen

Tar tid å få resultater

Klepstad har forsket på feltet palliativ medisin siden 1995, og mener tid og tålmodighet er nøkkelen til gode forskningsresultater.

- Det tar tid å få resultater som påvirker pasientbehandlingen. Det er utrolig viktig med kompetanse fra flere ulike felt, og vi har eksempelvis jobbet tett med Kreftklinikken og smertebehandling. Tusen takk for prisen, sa Klepstad.

Prisen for beste presentasjon under forskningskonferansen gikk til Olga Vea, for hennes fremlegg om ernæring til pasienter på sykehus. Beste poster gikk til Solveig Roth Hoff for posteren "Missed breast cancer in mammographic screening: has full-field digital mammography solved the problem?".

- Engasjerende, forståelig og resultater som kan videreføres. Slik kan vi jobbe mot enda mer og enda bedre forskning i fremtiden, sa direktør for helsefag, forskning og utdanning i Helse Midt-Norge, Nils Eriksson, som delte ut de to prisene.

[blog comments powered by Disqus](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 06.06.2012 17:59

Christina Yvonne Olsen

 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Foretaksmøte og ros for betraktelig reduksjon i antall fristbrudd

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Foretaksmøte og ros for betraktelig reduksjon i antall fristbrudd

Helse Midt Norge har lykket med å redusere antall fristbrudd betraktelig fra 2010 til 2011, og har samtidig stor suksess med innsetting av nye kne- og hoftelddsproteser. Ventetiden er også på vei ned, men det gjenstår ennå et stykke før eieren er helt fornøyd.

Tirsdag ble det avholdt foretaksmøte og helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen er tydelig på hva som er viktigst:

- Jeg har stilt strengere krav til ventetider i sykehusene i 2011 og 2012. Helse Midt-Norge har hatt en betydelig nedgang i ventetidene i 2011. Vi er på rett vei, men det gjenstår mye arbeid. Sykehusene må fortsatt jobbe for å videreføre denne trenden, sier Strøm-Erichsen.

Tallene viser at gjennomsnittlig ventetid for Helse Midt-Norge har gått betydelig ned fra 2010 til 2011 innen somatikk (fra 94 til 85 dager), psykisk helsevern for barn og unge (fra 79 til 69 dager) og rusbehandling (fra 84 til 71 dager).

Kvalitet i pasientbehandlingen

Foretaksmøtet viste også til at Helse Midt-Norge leverer gode resultater på indikatorer for kvalitet på pasientbehandlingen, med landets laveste andel korridorpasienter.

- Det er gledelig å se at Helse Midt-Norge på denne måten følger opp våre signaler, sier helse- og omsorgsministeren.

I oppdragsdokumentet for 2012 er kravene knyttet til kvalitet og pasientsikkerhet forsterket. Foretaksmøtet understreket at det er behov for å prioritere dette området slik at målene nås.

For fjerde år på rad leverer også Helse Midt-Norge et positivt økonomisk årsresultat.

Kvalitetsforbedring gjennom endret praksis

Innføring av "Fast Track" som metode ved innsetting av kne- og hoftelddsprotese har også vist seg å være en suksess. Ved St. Olavs Hospital HF har bruk av metoden resultert i reduksjon av liggetid og redusert behov for opptrening i institusjon og raskere rehabilitering. Pasienttilfredshetsundersøkelser er en del av konseptet. Det er dokumentert høy pasienttilfredshet med den nye metoden. Metoden breddes nå i resten av regionen. For pasienter med hoftebrudd er det laget et eget behandlingsforløp som sikrer behandling innen 48 timer.

[Her finner du protokoll fra foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF 6. juni 2012](#)

(Foreløpig protokoll legges ut i løpet av dagen)

[Tilbakemelding på denne siden](#)



Publisert: 06.06.2012 12:53

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på

 from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Pasienttransport som før i Møre og Romsdal i sommer

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Pasienttransport som før i Møre og Romsdal i sommer



Helse Midt-Norge viderefører i en periode framover dagens ordning om pasienttransport i Møre og Romsdal. Det skjer fordi Klageorganet for offentlige anskaffelser (KOFA) skal se nærmere på anskaffelsesprosessen. Pasienter med behov for transport vil dermed kunne forholde seg som før både når det gjelder bestilling og oppgjør for reisen.

- Vi er enig med Nordvest Taxi AS om at det vil være hensiktsmessig å få KOFAs vurdering før vi går videre. Helse Midt-Norge RHF velger derfor å avvente arbeidet med å inngå nye avtaler. Når konklusjonen fra KOFA foreligger vil vi kunne ta stilling til om det er grunnlag for å inngå nye avtaler eller om det bør lyses ut en ny konkurranse, opplyser direktør for stab og prosjektstyring Ingerid Gunnerød i Helse Midt-Norge RHF.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 05.06.2012 15:49

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

Helse Midt-Norge
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



[Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)

[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776





Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse Midt-Norge skriver kontrakt med NorgesTaxi om pasienttransport

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Helse Midt-Norge skriver kontrakt med NorgesTaxi om pasienttransport



Helse Midt-Norge og NorgesTaxi Trondheim undertegnet i dag kontrakt om pasienttransport i Trondheim kommune.



NorgesTaxi har vært leverandør av pasienttransport i Trondheim kommune i fire år allerede, og daglig leder Bjørn Myhre ser fram til tre nye år med pasienter i drosjene.

- Pasientkjøring utgjør en betydelig del av omsetningen vår, og vi er veldig glad for at vi nå får fornyet tillit fra Helse Midt-Norge, sier han. - Anbudsprosessen har vært veldig ryddig og profesjonelt gjennomført fra start til mål, og jeg vil gi all honnør til Helse Midt-Norge for å kjøre en veldig god prosess.

Begge partene er tydelige på at samarbeidet så langt har vært svært godt.

- Det er viktig for oss at samarbeidet fungerer godt, sier administrerende direktør Gunnar Bovim. - Sjåførene må forstå pasientenes behov, og at de skiller seg fra andre passasjerer. Noen kan ha smerter, og noen har fått svært tøffe beskjeder, og da er det viktig at sjåførene oppfatter seg selv som en del av vårt totale tilbud til pasientene.

Avtalen har en varighet på tre år, med opsjon for at Helse Midt-Norge kan forlenge med ett år. Konkurransen ble gjennomført med totalt tre tilbydere.

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 05.06.2012 14:29

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr** from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om netttjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Følg forskningskonferansen på Nett-TV

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Følg forskningskonferansen på Nett-TV



Den regionale forskningskonferansen som går av stabelen 5. og 6. juni overføres direkte på vår Nett-TV-kanal.

[Les mer om konferansen her](#)

Nett-TV-overføring fra begge dagene finner du her:

Tirsdag 5. juni:



Onsdag 6. juni:



[Program finner du her](#)

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 05.06.2012 14:06

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på **flickr**® from YAHOO!



[Kontakt oss](#)

[Nettstedkart](#)

postmottak@helse-midt.no

[Kart](#)

[Følg oss på Facebook](#)

[Følg oss på Twitter](#)

[Besøk oss på YouTube](#)

[Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



Nyhetsmating fra [Helse Midt-Norge RHF](#) via RSS

[Om netjtjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye avtaler om bildediagnostikk i Trøndelag

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Nye avtaler om bildediagnostikk i Trøndelag



Fra 1. juni trer det i kraft nye avtaler med private institutter om bildediagnostiske undersøkelser i Nord- og Sør-Trøndelag. Helse Midt-Norge har lagt opp til en overgangsordning for henvisninger som er sendt til de private instituttene i mai og juni. Fastlegene i regionen er informert om dette direkte.

De nye avtalene som gjelder fra 1. juni er inngått med Curato Røntgen AS (omfatter MR, CT og Røntgen) og Unilabs Norge AS (omfatter ultralyd). Begge institutter holder til i Trondheim. I tillegg til de private, utføres det også denne type undersøkelser på sykehusene i regionen.

Du finner informasjon om ventetider m.v. på [Fritt Sykehusvalg](#) og på [Helse Midt-Norges egne informasjonssider](#).

[Tilbakemelding på denne siden](#)

Publisert: 31.05.2012 11:37

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

 **Nett-TV**


[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ny direktør for stab og prosjektstyring

► Offentlig postjournal

- Nyhetsarkiv
- Mediekontakt
- Presseklipp
- Bilder

Ny direktør for stab og prosjektstyring



Ingerid Gunnerød er ansatt som direktør for stab og prosjektstyring i Helse Midt-Norge RHF. Hun har vært konstituert i stillingen i over ett år.



[Bilder hos Flickr.com](#)

Tilbakemelding på denne siden

Publisert: 30.05.2012 16:01

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)



[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på [flickr](#) from YAHOO!



 [Kontakt oss](#)

 [Nettstedkart](#)

 postmottak@helse-midt.no

 [Kart](#)

 [Følg oss på Facebook](#)

 [Følg oss på Twitter](#)

 [Besøk oss på YouTube](#)

 [Besøk oss på Flickr](#)

Helse Midt-Norge RHF
Postboks 464
7501 Stjørdal
Telefon 74 83 99 00

Faks 74 83 99 01

Org.nr: NO 983 658 776



[Nyhetsmatning fra Helse Midt-Norge RHF via RSS](#)

[Om nettjenesten](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sykehusledere har tro på forbedringer

Sykehusledere har tro på forbedringer

Det er mulig å oppnå vesentlige forbedringer i sykehus-Norge innenfor de økonomiske rammene sykehusene har. Det mener et overveiende flertall av ledere på alle nivåer. Lederne mener det er mulig å skape vesentlig bedre kvalitet, høyere pasientsikkerhet og drive mer effektivt enn i dag. Lederne mener også at helsetjenesten i langt større grad enn i dag kan ta utgangspunkt i pasientenes behov.

Dette er noe av det som kommer frem i arbeidet med en ny nasjonal lederplattform, et prosjekt initiert av Helse- og omsorgsdepartementet, og gjennomført av en prosjektgruppe som har vært ledet av Helse Sør-Øst på vegne av de fire regionale helseforetakene. Prosjektgruppen har levert sin rapport som skal styrebehandles i de regionale helseforetakene i løpet av høsten.

- Dette viser at ledere tror det er mulig å oppnå bedre resultater innenfor dagens økonomiske rammer, sier prosjektleder Anita Schumacher.

Nærmest pasientene. I prosjektet er det gjennomført dialogmøter med rundt 600 ledere i sykehus over hele landet, samt en nettbasert kartlegging blant rundt 350 ledere fra ulike sykehus. Noen ledere mener bedre systemer, kompetanse og opplæring i metoder vil gjøre det lettere å dokumentere kvalitet, styre økonomi og drive prosessforbedringer. Mest uttalt er dette blant førstelinjeledere.

- Mye tyder på at utfordringene er aller størst for førstelinjeledere. Vår anbefaling er derfor at dette ledernivået prioriteres i lederutvikling i tiden som kommer, sier Schumacher.

Lederopplæring. I rapporten konkluderes det blant annet med at dersom ledere i sykehus-Norge skal få til de endringene og forbedringene de selv mener er mulig, må det legges bedre til rette for systematisk lederutvikling og trening på alle nivåer både for den enkelte leder og for ledergrupper. Det må være aksept for at det settes av tid i hverdagen til å utvikle lederskap, og den enkelte leder må prioritere ledelse fremfor fag. Det er behov for et samlet perspektiv på hva ledelse er – for å støtte og kunne stille krav til lederne. Det er gjort mye godt arbeid med lederutvikling og systemutvikling, men arbeidet har ikke nådd godt nok ut til førstelinjeledere.

- Det bør utvikles et sammenfattende rammeverk for lederkravene. Rammeverket bør bli referansepunkt for alle som er i befattning med ledelse i spesialisthelsetjenesten og kan brukes i opplæring, lederutvikling, rekruttering og ledervurderinger, sier Schumacher.

Kontaktperson: Prosjektleder Anita Schumacher, mobil 46822805.

[Finn hele rapporten her](#)

Veien videre for den nasjonale lederplattformen

Den 7. mai ble rapporten "Nasjonal plattform for ledelse i helseforetak" overlevert av prosjektleder Anita Schumacher. Rapporten er lagt frem i RHF-enes AD-møte og innspillsrunder i alle regionene står nå for tur før styrebehandling høsten 2012.

Rapporten er et resultat av åtte måneders prosjektarbeid. I rapporten oppsummeres og analyseres resultater fra dialog med rundt 1000 ledere i spesialisthelsetjenesten sr om utfordringsbildet, lederrollen og hvordan det kan legges best mulig til rette for god ledelse i tiden fremover.

Resultatet av prosjektarbeidet er først og fremst en bekreftelse på at de nasjonale verdiene fortsatt står støtt. I tillegg er de gjeldende nasjonale lederkravene utdypet og tilpasset

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

dagens utfordringsbilde. De nasjonale verdiene og lederkravene kan følgelig legges til grunn i det videre arbeidet med å definere og styrke lederskapet i spesialisthelsetjenesten.

Som en videre utvikling av lederplattformen i norsk spesialisthelsetjeneste og ytterligere styrking av lederskapet som virkemiddel til å nå målet om gode og likeverdige helsetjenester, kommer prosjektet med flere forslag til oppfølging og noen konkrete anbefalinger.

Det er ønskelig at veien videre for lederplattformen skal formes av de aktører som plattformen vil berøre. Derfor vil helseforetakene og noen andre relevante aktører som KS, fagforeninger, universiteter og høyskoler bli invitert til å gi innspill på hvordan det utfordringsbildet og de behovene som har fremkommet i arbeidet kan følges opp videre nasjonalt, regionalt og lokalt. Innspillene vil danne grunnlaget for sak i de regionale styrene i løpet av høsten 2012.

Publisert: 30.05.2012 12:52

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Regional forskningskonferanse 2012

Regional forskningskonferanse 2012

«Samarbeid for kvalitet i forskningen» - Regional forskningskonferanse, Clarion Hotel & Congress, Trondheim 5. og 6. juni 2012.

På vegne av Regionalt forskningsutvalg i Helse Midt-Norge har St. Olavs Hospital gleden av å invitere til årets regionale forskningskonferanse i Trondheims nye storstue, Clarion Hotel & Congress Trondheim.

Hotellet åpnet 27. april og er Norges største kongresshotell. Det ligger ved bryggekanalen av Trondheim sentrum og har Pirbadet (Norges største badeland) og Rockheim (det nasjonale opplevelsessenteret for pop og rock) som nærmeste nabo.

Program:

Årets forskningskonferanse har «Samarbeid for kvalitet i forskningen» som tema, og vi viser til et [spennende program](#) (pdf).

Konferanseavgift:

- Deltagelse begge dager inkludert lunsj, overnatting m/frokost en dag: kr. 1000,-
- Deltagelse begge dager inkludert lunsj: kr. 700,-
- Deltagelse én dag inkludert lunsj: kr. 500,-
- Festmiddag: kr. 300,-
- Reiseutgifter betales selv av den enkelte.

Påmelding:

Påmeldingsfristen er utløpt.

Posterutstilling:

Det inviteres til en posterutstilling. Vi oppfordrer alle forskere til å sende inn et sammendrag av sitt forskningsprosjekt. Sammendraget skal ha maksimum 250 ord og inneholde en kort beskrivelse av bakgrunn for prosjektet, forskningsspørsmål, materiale, metode, resultater og fortolkning.

Frist for innsending til nina.slind@stolav.no er 11. mai.

Det vil bli utdeling av pris for beste poster på dag to i konferansen.

Kontaktinformasjon

- **Spørsmål vedrørende det faglige innholdet i konferansen rettes til:** Forskningsjef Siv Mørkved på tlf. 971 46 490 eller siv.morkved@stolav.no
- **Praktiske spørsmål vedrørende konferansen rettes til:** Sekretær Nina Slind på tlf. 970 95 276 eller nina.slind@stolav.no

Velkommen!

Publisert: 29.05.2012 16:08

Nina Slind



[Program \(pdf\)](#)

[Presentasjoner fra konferansen](#)



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Feilregistrering av egenandeler

Feilregistrering av egenandeler

Personer bosatt i Helse Midt-Norge har fått registrert feilaktige egenandeler etter behandling ved poliklinikker på sykehus i regionen. Feilen er rettet, og det er nå konkludert med at i underkant av 17 millioner kan kreves tilbakebetalt.

[Share](#) |

I alt er det blitt registrert doble egenandeler for 30 000 personer. Dette tilsvarer 20 mill. kr.

I følge Folketrygdloven kan feilutbetalinger under halvt rettsgebyr, som tilsvarer 430 kr., ikke kreves inn. For utbetalingene som ligger over denne størrelsesordenen vil det bli iverksatt tilbakekreving.

– Vi beklager sterkt de ulempene dette vil medføre for de som har mottatt for mye penger, sier avdelingsdirektør Steinar Mathisen i Helsedirektoratet.

- Feilen gjelder personer bosatt i Helse Midt-Norge. Til sammen 16 600 personer vil motta varsel om tilbakekreving i løpet av noen uker. Beløpet som kan tilbakekreves beløper seg til i underkant av 17 mill. kr. Ingen trenger å foreta seg noe utover dette. De som eventuelt har mottatt frikort kan selvsagt bruke dette på vanlig måte.

Bakgrunnen for feilen er en systemendring som har forårsaket en teknisk feil hvor flere personer har fått registrert samme egenandel fra poliklinikk to ganger. Feilen er nå rettet.

Publisert: 14.05.2012 16:18

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Økende rusmisbruk bekymrer styret for Helse Midt-Norge RHF

Økende rusmisbruk bekymrer styret for Helse Midt-Norge RHF

Styret for Helse Midt-Norge RHF er bekymret over den store veksten i alkoholforbruk som skjer i samfunnet og med de store helseutfordringer dette skaper. Styret ber nå om at det arbeides med å finne gode samarbeidsarenaer for å bedre det forebyggende og holdningsskapende arbeidet.

Onsdag besøkte det regionale helseforetakets styre Rusbehandling Midt-Norge og fikk en omvisning på Trondheimsklinikken som tilbyr legemiddelassistert rehabilitering (LAR). Torsdag behandlet styret sak om kapasitet og framtidig behov innen rusfeltet.

- Vi har hatt en betydelig opptrapping av tilbudet innen rusbehandling i Midt-Norge siden vi etablerte Rusbehandling Midt-Norge HF i 2004. Økende behov tilsier fortsatt målrettet arbeid i tråd med den opptrappingsplanen som er lagt. Besøket på Trondheimsklinikken var lærerikt og ga oss god innsikt i hvilke utfordringer vi står foran, sier styreleder Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

I styrets vedtak heter det også at Helse Midt-Norge skal videreføre det organisatoriske arbeidet med integrasjon mellom rusbehandling og psykisk helsevern. I dag er Midt-Norge den eneste regionen i landet som har organisert tilbudet innen rusbehandling i et eget helseforetak.

[Klikk her for å gå til nyhetsoppslag om besøket på Trondheimsklinikken på Rusbehandling Midt-Norges nettside.](#)

Publisert: 10.05.2012 14:15

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > 405 millioner i overskudd i 2011

405 millioner i overskudd i 2011

Helse Midt-Norge RHF har gjort opp regnskapet for 2011 med et overskudd på 405 millioner kroner. Styreleder Marthe Styve Holte legger vekt på at økonomien er et viktig virkemiddel for å skape handlingsrom for å utvikle og forbedre tilbudet til befolkningen. Styret godkjente årsberetning og årsregnskap for foretaksgruppen.

- Et godt økonomisk resultat skal brukes til å forbedre behandlingstilbud, gjennomføre nødvendige investeringer, satsing på forskning og kompetansebygging og å skape gode og trygge arbeidsplasser. Det er det daglige arbeidet som skaper grunnlaget for god økonomi. Slik sett er det grunn til å være stolt av at virksomheten har et økonomisk overskudd og at vi samtidig har forbedret kvaliteten gjennom blant annet gjennom kortere ventetid og fjerning av fristbrudd. Men det er også slik at vi i dag bruker det meste av helseøkonomien på drift og vi har behov for å finne en bedre balanse mellom drift og investeringer for framtida, sier Styve Holte.

Her finner du [årsberetningen med regnskap](#).







Publisert: 10.05.2012 09:51

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Vil tilsette i hele stillinger og redusere bruken av deltid

Vil tilsette i hele stillinger og redusere bruken av deltid

Styret for Helse Midt-Norge RHF skjerper kravet om å redusere bruken av deltid i helseforetakene i regionen.

Styret forutsetter at helseforetakene intensiverer arbeidet med å redusere andelen deltidsstillinger. Ved nye tilsetninger skal regelen alltid være tilsetning i hele stillinger der det er mulig. Det betyr at frigjorte deltidsstillinger slås sammen og omgjøres til hele stillinger, eller at frigjorte heltidsstillinger besettes av kvalifiserte deltidsansatte som ønsker utvidelse til heltid.

Det er arbeidet med å tilby ansatte i delttidsstillingen økt stillingsandel. Eksempelvis rapporteres det fra St. Olavs Hospital at det idag ikke lenger uønsket deltid. Men fortsatt er andelen deltid reelt sett høy i Midt-Norge sammenlignet med andre landsdeler. Noe av forklaringen kan være kulturbetinget og at regionen samlet sett har lite forbruk av vikarer. Styret ser også redusert bruk av deltid som et tiltak for å sikre bedre kvalitet i tjenesten.







Publisert: 10.05.2012 09:29

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Null fristbrudd til sommeren

Null fristbrudd til sommeren

Helse Midt-Norge har satt seg mål om å nå null fristbrudd før sommerferien og planlegging skal sikre at nullen holdes gjennom sommeren.

- Det er gjort godt arbeid i helseforetakene med å fjerne fristbrudd. Men ikke godt nok. Vi hadde ved utgangen av mars vel 300 pasienter med fristbrudd på venteliste for behandling. Målet er at disse skal bort før sommeren. Klarer ikke helseforetakene å gi disse et tilbud raskt, skal det tilbys behandling hos private. Vi iverksetter tiltak nå. Målet er null fristbrudd før sommerferien og helseforetakene må planlegge slik at nullen holdes gjennom sommeren, sa fagdirektør Nils H. Eriksson da han orienterte styret for Helse Midt-Norge RHF.

Antallet fristbrudd på venteliste ved helseforetakene i Midt-Norge er redusert fra over 5000 til rundt 300 i løpet av 2011. Les mer om fristbrudd og andre kvalitetsindikatorer på våre [temasider](#).




Publisert: 10.05.2012 08:51

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ambulanse Midt-Norge lyser ut stillinger

Ambulanse Midt-Norge lyser ut stillinger

Ambulanse Midt-Norge HF lyste i dag ut administrative stillinger.

Søknadsfrist er 21. mai.

Stillingene som ble lyst ut er:

- [Fagdirektør](#)
- [IKT-sjef](#)
- [Kommunikasjonssjef](#)
- [Organisasjons-/HR-direktør](#)

Søknader sendes elektronisk via stillingsutlysningene.

Kontaktpersoner:

Adm. direktør Håkon Gammelsæter (924 23 926 / hakon.gammelseter@helse-midt.no)

HR-rådgiver Marthe Lyng (412 15 363 / marthe.lyng@helse-midt.no)






Publisert: 08.05.2012 15:31

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på

flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Svenske og norske myndigheter gjennomfører kriseøving

Svenske og norske myndigheter gjennomfører kriseøving

Den 8. mai gjennomføres det kriseøving med flere norske og svenske aktører. Deltakerne Nord-Trøndelag politidistrikt, 110-sentralen i Namsos og AMK Nord-Trøndelag Sykehuset Namsos på norsk side gjennomfører ledelsesøving sammen med sine svenske naboorganisasjoner Polisen, Jämtlands Räddningstjänstförbund og SOS alarm.

8. mai fra kl. 13.00 til 16.00 gjennomføres det en kriseøving arrangert av de to interregprosjektene Gränsöverbyggande samverkan för säkerhet - med HiNT som norsk prosjektleder – og prosjektet Gränslös geografisk information II med Fylkesmannen i Sør-Trøndelag som prosjektleder.

- Politiet i Nord-Trøndelag ser det å øve på samhandling med svenske redningsmyndigheter som både viktig og nyttig. Nå får vi en anledning til å trene samhandling mellom nødsentralene. Høsten 2012 vil det bli arrangert en større redningsøvelse i Lierne kommune, der vi i tillegg får trene på det praktiske samarbeidet mellom de forskjellige aktørene på begge sider av grensen, sier politiinspektør Jan Birger Jacobsen ved Nord-Trøndelag Politidistrikt.

Øvingen gjennomføres som en såkalt table top-øving hos respektive organisasjoner og deltakerne presenteres for et tenkt krisescenarie og utveksler informasjon og tar beslutninger knyttet til tenkte hendelser.

Fokus for øvingen er først og fremst på aktørenes informasjonsbehov og behov for samordning både innenfor eget land og over landegrensen.

- AMK Nord-Trøndelag ved sykehuset Namsos ser nytteverdien av slike øvelser i samhandling både med svenske og norske redningsetater. Det er stadig større antall hendelser i grensetraktene, også på svensk side med norske statsborgere som har fritidsboliger i disse områdene. Det er også bra å teste ut nye kartsystemer på svensk side, sier teknisk rådgiver Per Arne Lynum ved AMK Nord Trøndelag.

Fra norsk side kommer deltakerne fra Nord-Trøndelag politidistrikt, 110-sentralen i Namsos og AMK Nord Trøndelag ved Sykehuset Namsos.

HiNT, representanter fra kommuner og fra beredskapsavdelingene hos Fylkesmannen i både Nord- og Sør-Trøndelag deltar som observatører.

Fra svensk side deltar tilsvarende aktører i Trygghetens Hus i Östersund og i Räddningstjänstens lokaler i Järpen.

For mer informasjon, vennligst kontakt:

Dag Otto Skar, Beredskapssjef, Fylkesmannen i Sør-Trøndelag, tlf 958 55 352

Tore Wist, Beredskapssjef, Fylkesmannen i Nord-Trøndelag, tlf 918 60 153

Knut Ekker, prosjektleder GSS, HiNT, tlf 952 17 005.

Publisert: 07.05.2012 14:13

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

[Helse Midt-Norge RHF](#)
[St. Olavs Hospital HF](#)
[Helse Nord-Trøndelag HF](#)
[Helse Møre og Romsdal HF](#)
[Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
[Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styremøte og seminar i Helse Midt-Norge

Styremøte og seminar i Helse Midt-Norge

Sakspapirer og innkalling til styremøte torsdag 10. mai i Helse Midt-Norge RHF er nå tilgjengelig i [vår styradministrasjon på web](#). Det avholdes felles styreseminar onsdag 9. mai for alle styrene i foretaksgruppen samme sted, Quality Airport Hotel, Stjørdal fra kl. 10.00.




Publisert: 03.05.2012 16:35

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Regional kreftplan ut på høring

Regional kreftplan ut på høring

Kreftbehandlingen i Midt-Norge er i støpeskjeen. Nå kan du hjelpe til med å utforme planen for kreftomsorgen.

En faggruppe har laget forslag til ny regional kreftplan, og denne planen er nå ute til bred høring blant fagmiljøer, brukerorganisasjoner, ansatteorganisasjoner og befolkningen.

Høringsfrist er 27. mai 2012

Den regionale kreftplanen skal beskrive hvordan kreftpasienter skal diagnostiseres, behandles og følges opp, fra den dagen mistanken om kreftsykdom oppstår, og til behandlingen avsluttes. Denne helhetlige beskrivelsen av et pasientforløp skal være så standardisert som mulig for å være effektivt, og så spesialtilpasset som nødvendig for å møte pasientens behov.

I forløpet vil pasienten møte en rekke aktører: Fastlegen, lokalsykehuset, universitetssykehuset, distriktsmedisinske sentra, nasjonale tjenester og andre. Behandlingen skal være basert på ny kunnskap, og organisert på måter som er best mulig for pasienten. Kreftplanen skal beskrive hvordan alle leddene og behandlingene skal henge sammen og organiseres.

Når høringsrunden er avsluttet skal planen tilslutt legges fram for behandling i styret for Helse Midt-Norge RHF.

[Gå til temasiden for høringen her](#)

Publisert: 03.05.2012 15:00

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye kvalitetsindikatorer legges fram

Nye kvalitetsindikatorer legges fram

Helse Midt-Norge presenterer nye og oppdaterte offisielle indikatorer for kvalitet i pasientbehandlingen i helseforetakene i Midt-Norge per utgangen av 2011. Gjennom nasjonal samordning og samarbeid er det i løpet av siste året kommet stadig flere og bedre måter å dokumentere kvalitet på.

Helse Midt-Norge har egen temaside for kvalitet. Her finner du oversikt både for utvikling i helseregionen og for hvert enkelt helseforetak: <http://www.helse-midt.no/kvalitet>

Kvalitet i kreftbehandlingen

Ny indikator innen kreftbehandlingen er andel pasienter som har startet behandlingen innen 20 virkedager. I tillegg er det fra før lagt fram tall om grad av overlevelse ved kreftsykdom. Her er det gjort betydelige framskritt både nasjonalt og i Midt-Norge.

Helse- og omsorgsdepartementet har satt som mål at 80 prosent av kreftpasienter skal starte behandling innen 20 virkedager etter at sykehuset har mottatt henvisning for henholdsvis tykktarmskreft, lungekreft og brystkreft.

For hele landet regnet under ett er det en nedgang i andel pasienter som starter behandling innen 20 dager for tykktarms- og lungekreft, mens det er en økning for brystkreft. I Helse Midt-Norge er det en positiv trend og økning i andel som får behandling i løpet av 20 virkedager for alle de tre krefttypene.

Tykktarmskreft

Andelen tykktarmskreftpasienter som startet behandling innen 20 dager sank fra 61 til 59 prosent i 2011 på landsbasis.

I Helse Midt-Norge varierte andelen fra 53,2 første tertial til 67,5 i andre tertial for å ende på 57,5 i tredje tertial. For hele året under ett gir det en andel på 59,6 prosent.

Lungekreft

På landsbasis sank andelen som startet behandling innen 20 dager fra 35,7 prosent til 34,5. For hele året regnet under ett ble andelen 35,7.

I Helse Midt-Norge steg andelen fra 28,2 prosent til 36,1. For hele året gir dette en andel lik 33,3 prosent.

Brystkreft

For hele landet steg andelen fra 62,7 i første tertial til 72,3 prosent i tredje tertial, noe som gir en årlig andel på 66,1.

I Helse Midt-Norge steg andelen fra 60,5 prosent i første tertial til 74,2 prosent i tredje tertial, og dette gir en andel for hele året på 67,2.

Reinnleggelse av eldre

Sannsynligheten for at eldre pasienter legges inn igjen på sykehus innen 30 dager etter utskrivning er beregnet til 14,5 prosent. Det er forskjeller mellom sykehus og kommuner.

Slike ikke-planlagte reinnleggelser kan skyldes kvalitetssvikt i behandlingsforløpet, for eksempel for tidlig utskrivelse, mangelfull behandling, postoperative sårinfeksjoner eller mangelfull oppfølging etter utskrivning. Reinnleggelse er ikke alltid et tegn på at noe er galt, i noen tilfeller kan det også være del av en god behandling.

De fire største diagnosene som astma/KOLS, brudd, hjertesvikt og lungebetennelse utgjør 56 prosent av alle innleggelsene for sykehus.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
 from YAHOO!

I Midt-Norge har St. Olavs Hospital signifikant høyere andel reinnleggelser for pasienter med astma/KOLS og hjertesvikt.

Andel keisersnitt av totalt antall fødsler

Årlig utføres over 9000 keisersnitt i Norge. Nærmere ett av seks barn kommer i dag til verden på denne måten. Andelen har økt betydelig de siste 20 årene, og i Norge er vi nå på om lag samme nivå som nabolandene. Flere undersøkelser har vist store variasjoner i hyppighet av keisersnitt ved eller sammenlignbare fødeavdelinger i Norge. Variasjonene kan ikke bare forklares ut fra pasientsammensetningen av fødende og andelen kvinner som selv velger keisersnitt.

Indikatoren for andel keisersnitt og andel planlagte keisersnitt kan si noe om kvaliteten på svangerskapsomsorgen, fødselsovervåkingen og fødselshjelpen som tilbys.

Hvilket nivå keisersnittandelen bør ligge på er ikke definert.

I 2011 viser tallene en økning i andel akutte keisersnitt (fra 9,1 i 2010 til 10,4 prosent i 2011) og en nedgang for planlagte keisersnitt (fra 6,7 til 5,4 prosent) på landsbasis.

Helse Midt-Norge ligger høyest i andel av akutte keisersnitt med 12,2 prosent i 3. tertial 2011, noe som er en oppgang fra 11,5 i første tertial.

Andel planlagte keisersnitt var 4,5 i første tertial og økte til 5,1 i tredje.

Andel epikriser som er sendt ut innen sju dager etter avsluttet behandling

Epikrise er en oppsummering av dokumentasjon på pasientbehandlingen på sykehuset. Den skal etter utskrivning fra sykehuset sendes til fastlege eller annet helsepersonell som trenger opplysninger for å kunne gi pasienten nødvendig og forsvarlig oppfølging. Målet er at 100% av epikrisene skal sendes innen en uke etter at pasienten er blitt skrevet ut av sykehuset.

I første tertial 2011 ble 74,5 prosent av epikrisene sendt innen fristen på landsbasis. Dette var en nedgang fra 75,1 i første tertial.

I Helse Midt-Norge sank andelen fra 76,5 i første tertial og til 75,9 prosent i tredje tertial.

Andel korridorpasienter

Det er et mål at ingen pasienter skal måtte ligge i korridor, bad, skyllerom, dagligstue eller lignende.

På landsbasis sank andelen korridorpasienter fra 2,5 prosent i første tertial til 1,8 i tredje tertial. Dette betyr at det i siste tertial i gjennomsnitt lå 183 pasienter på annet enn pasientrom.

Helse Midt-Norge er den regionen i landet som har lavest andel korridorpasienter. I første tertial var andelen 0,9 prosent, og denne sank til 0,7 prosent i siste tertial, noe som tilsier at det i gjennomsnitt lå mindre enn ti pasienter på korridor og lignende.

Andel barn med individuell plan i habilitering

Pasienter med behov for langvarige og koordinerte helsetjenester har krav på å få utarbeidet en individuell plan for å sikre kvaliteten på tilbudet.

Det har vært en nedgang i andelen barn med individuell plan på landsbasis i 2011, fra 39,2 prosent i første tertial til 29,3 i siste tertial.

Helse Midt-Norge følger denne trenden, og hadde en nedgang fra 33,9 prosent i første tertial til 25,5 i tredje tertial.

Andel lårhalsbrudd som er operert innen 48 timer

Rask operasjon av lårhalsbrudd vil i de fleste tilfeller ha stor betydning for hvor fort pasienten vil bli frisk, og hvor godt hofteleddet vil fungere etter at skaden er blitt leget. En har valgt å sette en 48-timers frist fra skaden er oppstått og til operasjonen skal være gjennomført.

For landet regnet under ett lå andelen som ble operert innen fristen i første tertial 2011 på 91,4 prosent og i tredje tertial på 91,9.

I Midt-Norge var tallene henholdsvis 90,2 og 91,2. Helse Nord kommer best ut av regionene med 94,1 prosent i tredje tertial.

Utsettelse (strykning) av planlagte operasjoner

Evnen til å unngå utsettelser av operasjoner forteller om sykehusenes evne til å planlegge

operasjoner og holde seg til planen. Det kan finnes mange grunner til at operasjoner blir utsatt, som for eksempel stort antall akutte operasjoner, personellmangel og annet. For pasienten blir en utsatt operasjon en belastning, og for sykehuset medfører det merarbeid og tilleggskostnader i form av blant annet ekstra liggedøgn.

På landsbasis var andelen utsatte operasjoner i første tertial 2011 6,6 prosent, og dette sank til 6,2 prosent i siste tertial.

Helse Midt-Norge hadde en andel på 7,6 prosent i første tertial, noe som steg til 7,8 prosent i tredje tertial.

Andel sykehusinfeksjoner

Folkehelseinstituttet gjennomfører to store undersøkelser hvert år (vår og høst) for å beregne andelen pasienter som har fått infeksjoner i løpet av sykehusoppholdet i forhold til totalt antall pasienter som var innom sykehusene.

Resultatet av undersøkelsene kan kalles punktmålinger – de sier lite om utviklingen over tid, men mer om sannsynligheten for at en pasient kan få en infeksjon i løpet av oppholdet. Denne sannsynligheten påvirkes sterkt av hvor syk pasienten er, og hvor lenge hun ligger på sykehuset.

Andelen sykehusinfeksjoner har ligget stabilt rundt 6 prosent de siste årene.

I Midt-Norge lå andelen på 5,4 prosent ved vår målingen i 2011, men steg til 6 prosent på høsten.

Pasienterfaringer med somatiske sykehus i 2011

Erfaringer fra pasienter som har vært innlagt i sykehus er et viktig hjelpemiddel for å forstå og kartlegge kvaliteten ved sykehusene.

I 2011 gjennomførte Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten en landsomfattende spørreundersøkelse blant voksne pasienter om deres erfaringer med døgnopphold ved sykehusene.

Til sammen 10 514 pasienter som hadde vært innlagt på 61 forskjellige sykehus svarte på spørreskjemaet. Gjennomsnittsalderen til de som svarte var 61 år.

Resultatene fra undersøkelsen viser at ingen av sykehusene i Midt-Norge skårer betydelig mye over eller under gjennomsnittet for landet.

Andel amputasjoner blant diabetespasienter

Diabetes er en sykdom med høy forekomst av senkomplikasjoner, redusert livskvalitet og økt dødelighet. Diabetisk fotsår og amputasjoner av ben kan føre til økt dødelighet.

Amputasjon kan være et resultat av manglende og/eller forsinket forebyggende behandling i primærhelsetjenesten eller forsinket henvisning til spesialisthelsetjenesten. Det kan derfor også være en indikator på samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten.

Måling av andel amputasjoner er bare gjort for hele 2011 under ett.

For hele landet gjennomgikk 2,5 promille av diabetespasientene amputasjon, mens i Midt-Norge lå andelen på 2,8 promille. Helse Midt-Norge er den regionen i landet som gjennomfører flest ben- eller fotamputasjoner

Trombolysbehandling ved hjerneinfarkt

Ca. 15 000 personer får hjerneslag i Norge hvert år. De fleste av disse er over 70 år. Hjerneslag er oftest forårsaket av en blodpropp (85%) og kalles da hjerneinfarkt.

Intravenøs trombolys er en behandling med medikamenter som løser opp en blodpropp ved hjelp av medisiner.

Noen grupper av pasienter kan ikke behandles med trombolys. Dette gjelder blant annet personer over 80 år og pasienter som bruker blodfortynnende medisiner.

Pasienter som er over 80 år blir ikke regnet med i tallgrunnlaget. Tallene er usikre på grunn av blant annet at registreringspraksis er blitt endret i løpet av året, og at ikke alle sykehus tilbyr trombolysbehandling.

I første tertial i 2011 ble trombolysbehandling utført på 7,9 prosent av pasientene, og dette steg til 8,5 prosent i tredje tertial.

For Helse Midt-Norge lå tallet på 8,1 prosent i første tertial, og 8,2 prosent i siste tertial.

Oppdaterte ventetider på www.frittsykehusvalg.no

Pasienter som henvises til undersøkelse og behandling i spesialisthelsetjenesten har rett til å velge ved hvilket sykehus de ønsker behandling. Informasjonstjenesten Fritt sykehusvalg samler inn tall for ventetid og fristbrudd fra alle sykehusene i landet, slik at pasientene skal kunne ha god oversikt over hvor lenge de må forvente å stå på venteliste ved de forskjellige sykehusene.

Det er et mål at alle ventetidsindikatorerne skal være oppdatert 100% av tiden, og det er laget en egen kvalitetsindikator for å måle dette.

Helse Midt-Norge har de siste årene vært ledende i landet på ventetidsrapportering, med 99 prosent av ventetidene oppdatert.

Publisert: 03.05.2012 09:35

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styremøte i Ambulanse Midt-Norge HF 9. mai

Styremøte i Ambulanse Midt-Norge HF 9. mai

Styret for Ambulanse Midt-Norge HF har møte onsdag 9. mai i Stjørda. [Du finner sakspapir og innkalling på helseforetakets styreadministrasjon på web.](#)




Publisert: 02.05.2012 16:07

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Inngår nye bildeavtaler for Trøndelag

Inngår nye bildeavtaler for Trøndelag

Helse Midt-Norge er nå klar til å inngå nye avtaler om kjøp av bildediagnostiske tjenester i Trøndelag, men for Møre og Romsdal må man fortsatt avvente behandling i rettsapparatet.

Inntrøndelag tingrett har gitt Helse Midt-Norge medhold i tildelingen i Trøndelag. Disse avtalene utgjør 60 prosent av det samlede pasientvolumet for kjøp av bildediagnostiske tjenester som MR, CT, ultralyd og røntgen.

I Trøndelag tegnes det avtale med Unilabs Norge AS for ultralyd-undersøkelser og med Curato Røntgen AS for MR, CT og røntgen. Disse avtalene har oppstart fra 1. juni og henvisninger sendes til disse fra og med denne dato.

[Her finner du domsslutningen fra Inntrøndelag tingrett \(lenke til pdf-dokument\)](#)

Publisert: 02.05.2012 13:22

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse Midt-Norge gjør svanetilpassede innkjøp

Helse Midt-Norge gjør svanetilpassede innkjøp

Helse Midt-Norge har blitt deltaker i Svanens Innkjøperklubb som nå teller til sammen fem offentlige etater. Innkjøpernettverkets formål er å forenkle miljøinnkjøpene gjennom å øke etterspørselen etter varer og tjenester som oppfyller de offisielle miljømerkingskravene til Svanen.

“Dette vil bety større lønnsomhet for de leverandørene som velger å Svanemerke sine varer og tjenester” sier prosjektleder for Svanens Innkjøperklubb, Tormod Lien “Det er også svært gunstig at vi nå får med ulike aktører som kjøper ulike varer. Vi regner med at Helse Midt-Norge vil legge ekstra trykk på medisinsk forbruksmateriell, tekstiler og renhold, men de kjøper alt fra trykksaker til hotellovernatting og de har stor innkjøpsmakt.”

“Vi trenger hjelp til å stille de riktige miljøkravene, og Miljømerking har gode verktøy” uttaler Bård Skage som er innkjøpssjef i Helse Midt-Norge RHF “Det er krevende nok å være innkjøper om man ikke skal ha detaljkunnskap om ftalater, kildesortering og CO2 ekvivalenter. Når vi benytter Svanemerkets krav håper vi at leverandører svarer med svanesertifisering og gjør evalueringsjobben lettere for innkjøpere i framtiden”.

Offentlige innkjøpere kan ikke kreve at produktene de kjøper inn skal være Svanemerket, men ved å benytte kravene som ligger til grunn for merkingen oppnår man at leverandørene leverer svanesertifiserte varer og tjenester. Dette forenkler evalueringen kraftig samtidig som innkjøper får levert produkter med en tredjeparts miljøgaranti.

[Les mer om Svanemerket.](#)



Publisert: 27.04.2012 08:31

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye styreledere utnevnt i Helse Nord-Trøndelag og Rusbehandling Midt-Norge

Nye styreledere utnevnt i Helse Nord-Trøndelag og Rusbehandling Midt-Norge

Helse Midt-Norge RHF offentliggjorde i dag nye helseforetaksstyrer. Alf Daniel Moen overtar som styreleder i Helse Nord-Trøndelag, Tone Sofie Aglen overtar Rusbehandling Midt-Norge. Det er kommet til nye navn i alle styrer.

Helse Midt-Norge RHF gjennomførte i dag foretaksmøter med alle helseforetakene i regionen, og utnevnte styrer for de neste to årene.

- Helsetjenestene i regionen utvikler seg, og styrene har en veldig viktig rolle i dette, sier Marthe Styve Holte, styreleder i Helse Midt-Norge. – I forbindelse med samhandlingsreformen skal vi desentralisere mange tjenester for å sikre at pasientene opplever at kvaliteten blir bedre. Da må vi ha gode styrer med styringsevne og endringsvilje, og som kan forankre arbeidet vårt både i egne helseforetak og i samfunnet vi er en del av.



Tone Sofie Aglen



Alf Daniel Moen



Ingerid Gunnerød, direktør for stab og prosjektstyring i Helse Midt-Norge RHF, Tone Sofie Aglen, nyutnevnt styreleder i Rusbehandling Midt-Norge, Dag Hårstad, administrerende direktør i Rusbehandling Midt-Norge, Marthe Styve Holte, styreleder i Helse Midt-Norge, Alf Daniel Moen, nyutnevnt styreleder i Helse Nord-Trøndelag

[Last ned bildene her](#)

Oversikt over styresammensetningen

Helse Møre og Romsdal HF	Posisjon	Tilhørighet
--------------------------	----------	-------------

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

John Harry Kvalshaug	Leder	Sp
Petter Bjørdal	Nestleder	Ap
Britt Sølvi Flem		H
Yvonne Wold (Ny)		Sv
Kirsti Slottsvik (Ny)		E
Svein Anders Grimstad		E
Torbjørgh Vanvik		E
Charles Austnes		A
Knut Ivar Egset		A
Trine Bruseth Sevaldsen		A
Harald Toppol		A

St.Olavs Hospital HF	Posisjon	Tilhørighet
Millian Myraunet	Leder	E
Hilde Grimstad	Nestleder	E
Torbjørgh Vanvik		E
Anita Utseth		Sp
Jens Ivar Tronshart		Ap
Endre Skjervø(Ny)		Frp
Anne Breiby (Ny)		Ap
Tor Egil Ingebrigtsen		A
Sigmund Eidem		A
Stein Olav Samstad		A
Lise Dragset		A

Helse Nord-Trøndelag HF	Posisjon	Tilhørighet
Alf Daniel Moen (Ny)	Leder	Ap
Inger Marit Eira-Åhren	Nestleder	Ap
Bjørn Arild Gram (Ny)		Sp
Siw Bleikvassli		H
Margrethe Mære Husby		E
Torgeir Schmidt-Melbye		E
Torbjørgh Vanvik		E
Elinor Kjølseth		A
Sølvi Helene Sæther		A
Peter Himo		A
Rolf Gunnar Larsen		A

Rusbehandling Midt-Norge HF	Posisjon	Tilhørighet
Tone Sofie Aglen (Ny)	Leder	E
Åge Austheim	Nestleder	Frp
Torbjørgh Vanvik		E
Johannes Sandstad (Ny)		Krf

Torhild O. Aarbergstøtten (Ny)		H
Erik Strandbakke		A
Inger-Marie Eidsvik		A
Berit Øksenvåg		A

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF	Posisjon	Tilhørighet
Anne Brit Skjetne	Leder	V
Frank Ove Sæther	Nestleder	Ap
Hans Olav Myklebust		Frp
Torbjørn Vanvik		E
Svanhild Schønberg (Ny)		E
Hilde Severinsen		A
Vibeke Wist Holthe		A

Ambulanse Midt-Norge HF	Posisjon	Tilhørighet
Torbjørn Vanvik	Leder	E
Petter Bjørndal	Nestleder	
Inger Marit Eira-Åhrén		
Kristen Rasmussen		
Jens Ivar Tronshart		
Frank Grydeland		A
Hilde Susanne Holst		A
Lennart Waagan		A

Publisert: 24.04.2012 12:50

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Foretaksmøter oppnevner nye styrer for helseforetakene tirsdag

Foretaksmøter oppnevner nye styrer for helseforetakene tirsdag

Helse Midt-Norge RHF gjennomfører tirsdag foretaksmøter med helseforetakene i regionen. I møtene blir det oppnevnt styrer for de neste to årene. I etterkant av foretaksmøtene blir det invitert til pressekonferanse.

Styrene for helseforetakene har en funksjonstid på to år. De nye styrene tiltrer i mai. Ansattes representanter i styrene er valgt tidligere og det skjer ingen endringer blant disse. Styrene oppnevnes med bakgrunn i forslag fra kommuner og fylker i Midt-Norge. I tillegg til de politisk foreslåtte kandidatene og ansattes representanter består styrene av eieroppnevnte medlemmer.

I etterkant av foretaksmøtene avholdes en pressekonferanse i Helse Midt-Norges lokaler i Stjørdal kl. 15:00. Helse Midt-Norge legger ut aktuelle bilder på http://www.flickr.com/photos/helse_midt-norge i løpet av dagen samt pressemelding med oversikt over de nye styrene.

Kontaktperson for media er kommunikasjonsrådgiver Jostein Listou (jostein.listou@helse-midt.no / 920 69 390)




Publisert: 23.04.2012 09:38

Jostein Listou

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Fast-track protese kirurgi tildelt Innovasjonsprisen 2011

Fast-track protese kirurgi tildelt Innovasjonsprisen 2011

Ortopedisk avdeling ved St. Olavs Hospital HF er tildelt Helse Midt-Norges Innovasjonspris for 2011 for innføringen av "Fast-track protese kirurgi". Det er første gang prisen som er på 100.000 kroner, deles ut. Selve prisoverrekkelsen fant sted tirsdag kveld under en ledersamling for alle helseforetakene i regionen i Ålesund.



Bildetekst: En glad og takknemlig klinikk sjef Vigleik Jessen (t.v.) mottar Innovasjonsprisen 2011 av fagdirektør Nils H. Eriksson i Helse Midt-Norge på bakgrunn prosjektet "Fast-track" ved St. Olavs Hospital.

- En enorm anerkjennelse for en flott gjeng på St. Olavs Hospital som har stått på for å få dette gjennomført, sa klinikk sjef Vigleik Jessen da han mottok prisen.

Fagdirektør Nilse H. Eriksson i Helse Midt-Norge sier at prisen er innstiftet for å stimulere til innovasjon for utvikling av en helsetjeneste som blir i stand til å løse de utfordringer som ligger foran oss. "Fast-track" er et prosjekt å ta lærdom av både når det gjelder å endre virksomhet og å fokusere på pasient og kvalitet.

I sin begrunnelse har juryen vektlagt at det er utviklet og iverksatt et effektivt pasientforløp med høy pasienttilfredshet. Det er utviklet og iverksatt en forbedret logistikk på operasjonsstuene, tverrfaglig samarbeid med høy kvalitet er iverksatt og endringene er solid forankret. Det er også lagt til rette for forsknings- og utviklingsarbeid, utviklet et kvalitetsregister for leddproteser og enheten har en kontinuerlig drifts- og resultatrapportering.

Ved å ta i bruk "Fast-track" er antallet operasjoner økt til 400 primærproteser per år. Ventetiden fra poliklinikk til operasjon er redusert og ligger idag under fire uker. Liggetiden er kraftig redusert og over 90 prosent av pasientene reiser direkte hjem.

Undersøkelser viser at både ansatte og pasienter er svært fornøyd etter omleggingen. Fortløpende pasienttilfredshetsundersøkelser viser at mer enn 90 % av pasientene er godt fornøyd. Gjennom tverrfaglig fokus på mobilisering, oppnås en minst mulig sykeliggjøring av

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

pasienten. Det er etablert en egen "pasientskole" som gir kvalitetssikret pasientinformasjon, sørger for utdanning av pasientene i hele pasientforløpet, styrker pasientenes gruppetilhørighet, gir pasientene trygghet og pasienten får møte med operatør. Ved planlegging av operasjonen blir det nødvendige utstyret bestilt og effekten er færre avlyste operasjoner og bedre utnyttelse av kapasiteten.

[Her kan du lese mer om "Fast-track" ved St. Olavs Hospital](#)

Publisert: 17.04.2012 19:20 Oppdatert: 17.04.2012 22:26

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ferske tall: Kortere ventetid, færre fristbrudd

Ferske tall: Kortere ventetid, færre fristbrudd

Nye ventelistetall viser at Helse Midt-Norge fortsetter trenden med kortere ventetid og færre fristbrudd.

- Dette er gode tall som viser at vi er på riktig vei, sier adm. dir. Gunnar Bovim.

Oversikten over ventetidsutviklingen viser at pasienter som er blitt utskrevet har ventet i snitt 71 dager. Dette er noe lavere enn ved inngangen av året, og ti dager mindre enn i mars 2010.

[Se utviklingen i ventetider for behandlede pasienter her](#)

Antall tilfeller der pasienter har måttet vente ut over den oppsatte fristen for behandling er også redusert. Ved inngangen av året ble fristen brutt 691 ganger, og i mars 518 ganger. I mars 2011 ble fristen brutt 1246 ganger, noe som gir en reduksjon på 728 fristbrudd.

[Se utviklingen i antall fristbrudd for behandlede pasienter her](#)

[Les mer på samlesidene om kvalitet](#)




Publisert: 17.04.2012 10:20

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Første innovasjonspris tildeles 17.april

Første innovasjonspris tildeles 17.april

Helse Midt-Norges innovasjonspris for 2011 deles ut tirsdag 17. april. Prisen er ny av året og et ledd i helseregionens satsing på innovasjon i spesialisthelsetjenesten.

Utdelingen skjer tirsdag kveld i Ålesund i forbindelse med regional ledersamling.

Prisen tildeles et team, en avdeling eller et prosjekt som har utviklet en ny eller forbedret vare, tjeneste, produksjonsprosess eller organisasjonsform. Innovasjonen skal innebære en forbering for pasienter og helsepersonell, og skal kunne tas i bruk i andre deler av helesetjenesten.

Innovasjonen skal være gjennomført før den kan bli nominert til prisen. Andre krav er:

- Omfang av behovet - lokalt, regionalt, nasjonalt eller internasjonalt
- Innovasjonseffekten - hvor mye innovasjonen påvirker kvalitet og effektivitet, om den innebærer kostnadsreduksjon eller forbedrer samhandling, pasientsikkerhet eller pasienttilfredshet
- Prosjektteamet - hvor tverrfaglig dette er sammensatt
- Forankring - hvor mye er organisasjonen tatt med i gjennomføringen, og hvilke resultater innebærer innovasjonen for organisasjonen

Prisen er på kr. 100.000,-. Beløpet skal fortrinnsvis benyttes til videre spredning av innovasjonen gjennom informasjon, opplæring etc.

Priskommiteen består av:

- Nils Hermann Eriksson, direktør for helsefag, forskning og utdanning i Helse Midt-Norge RHF
- Merete Rørvik, leder i InnoMed
- Eivind Andersen, leder Live Science i NTNU Technology Transfer AS
- Snorre Ness, leder Regionalt brukerutvalg
- Arild Pedersen, IT-sjef i Helse Midt-Norge, sekretær

Nominerte:

1. **"Fasttrack" protesekirurgi**, Konsept for organisering og utførelse av kirurgisk behandling som har som målsetning at pasienten raskest mulig skal komme tilbake til normal eller optimal funksjonstilstand
2. **PrePol, Pre-operativ poliklinikk**. Effektiv og trygg pasientplanlegging i forkant av operasjoner
3. **Endovaskulær behandling**, Utviklingen av nye, mer skånsomme og kostnadseffektive behandlingsformer gjennom ny teknologi har gitt høy kvalitet på pasientbehandlingen til en lavere kostnad
4. **Pustestyrte strålebehandling**, Pustestyrte strålebehandling for bedre kvalitativ behandling av brystkreft
5. **IMM i Midt-Norge**, riktigere legemiddelbruk i HF gjennom systematisk bruk av farmasøyter i klinikken.

Publisert: 16.04.2012 09:27

Jostein Listou

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Rapport om kompetanse og kapasitet legges fram

Rapport om kompetanse og kapasitet legges fram

Med bakgrunn i Strategi 2020 har Helse Midt-Norge RHF utarbeidet en rapport om kompetanse og kapasitet. Denne vil være grunnlag for arbeidet med å planlegge og styre legeressursen i foretaksgruppen. I tillegg legges fram en egen rapport om organiseringen av "små fag".

- Rapportene gir oss en oversikt over status i dag og presenterer flere scenarier for framtidig behov og hva det vil kreve i form av årsverk og kompetanse. Det er viktig at spesialisthelsetjenesten kan styre legehjemlene dit behovet er størst. Og det er nødvendig å sikre koordinering av spesialiseringssløpene for leger slik at vi får rekruttert nok leger med riktig kompetanse. Helseforetakene i Midt-Norge står overfor en betydelig utfordring både i forhold til organisering og kapasitet i årene som kommer, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

Koordineringsgruppen for de regionale Strategi 2020-prosjektene (der alle helseforetak, tillitsvalgte og brukerrepresentanter deltar) godkjente rapportene i sitt møte fredag 30. mars. Rapportene blir gjenstand for kvalitetssikring i helseforetakene i Midt-Norge og skal oppdateres. Det er likevel enighet om å gjøre de foreløpige rapportene tilgjengelig. Hovedtrend og overordnet beskrivelse endres ikke vesentlig av de justeringer skal gjøres og de nyanser som er framkommet.

Parallelt med kompetanse-rapporten er det utarbeidet en rapport om organisering av "små fag" også dette en direkte oppfølging av styrevedtak knyttet til Strategi 2020. "Små fag" er brukt som fellesbetegnelse for medisinske fagområder der deler av aktiviteten kan desentraliseres og eventuelt legges til avtalespesialister og private sykehus – men flere av fagområdene har betydelig omfang både i forhold til antall spesialister og pasientgrunnlag.

Første fase i dette arbeidet med "små fag" er den beskrivende rapporten som nå legges fram. Den beskriver dagens situasjon. I neste fase skal man komme med forslag til framtidig organisering. Kjernespørsmålet i rapporten om "små fag" er: *I hvor stor grad kan bruk av passiv vakt og beredskap reduseres for å frigjøre resurser til økt kapasitet på dagtid for aktiv pasientbehandling i form av polikliniske aktiviteter? I hvor stor grad kan denne aktiviteten desentraliseres og i hvor stor grad kan denne kapasitetsøkningen skje ved en økning i antall hjemler for avtalespesialister?»*

- De endelige dokumentene vil bli lagt fram for alle styrene i våre helseforetak og styret for Helse Midt-Norge RHF. Analysene og konklusjon blir en viktig del av vårt arbeid med langtidsplan og – budsjett for foretaksgruppen. Dette kommer til behandling i juni i Helse Midt-Norge RHF, sier Bovim.

[Her kan du lese den foreløpige rapporten om små fag \(pdf\)](#)

[Her kan du lese den foreløpige rapporten om kompetanse og kapasitet \(pdf\)](#)

Publisert: 30.03.2012 08:46

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning av samhandlingsmidler for 2012

Utlysning av samhandlingsmidler for 2012

Helse Midt-Norge lyser årlig ut midler til samhandlingsprosjekter i regionen. Pengene tildeles til prosjekter som har til hensikt å forbedre samhandling mellom helseforetak og kommuner. Årets ramme er 4.1 millioner kroner

Søknadsfristen for 2012 er 14. mai

Hovedfokus for årets tildeling vil være å støtte prosjekter der en samarbeider med kommunene om tiltak som kan redusere antall polikliniske konsultasjoner i sykehusene, og prosjekter for å desentralisere spesialisthelsetjenester. En andel av prosjektene skal være innenfor forebyggende helsearbeid. Tiltakene skal ha varig effekt, og helseforetakene skal tilpasse sine egne tilbud i takt med oppbyggingen i kommunene. Prosjektene skal legge opp til kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling mellom helseforetak og kommune.

Midlene tildeles for 2012, slik at flerårige prosjekter må søke midler på nytt i 2013.

Spørsmål om utlysningen rettes til Svanhild Jenssen, telefon 992 26 549, eller e post svanhild.jenssen@helse-midt.no

[Les mer om utlysning av samhandlingsmidler her](#)







Publisert: 29.03.2012 14:42

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > 7,3 millioner til brukerorganisasjoner

7,3 millioner til brukerorganisasjoner

For 2012 blir det tildelt 7 340 000,- til helsefremmende tiltak. I denne søknadsrunden sendte brukerorganisasjonene inn søknader for ca 20 millioner.

Helse Midt-Norge RHF er opptatt av å bidra til utvikling av brukere som kan hjelpe oss med å skape en bedre spesialisthelsetjeneste. Tilskudd gis til prioriterte oppgaver som likemannsarbeid og/eller lærings- og mestringskurs, brukerorganisasjonens opplæring av brukerrepresentanter til råd og utvalg, brukerorganisasjonens opplæring av helsepersonell, opplysningsarbeid med sikte på å hindre utvikling av sykdom, mestring av oppstått sykdom og støtte til pårørende. Videre gis det støtte til en del organisasjoner hvor Helse- og omsorgsdepartementet synes det er viktig at vi bidrar til driften.

[Liste over organisasjoner som har fått tildelt midler kan du finne her](#)

[Les mer om utlysning av midler til helsefremmende tiltak her](#)





Publisert: 29.03.2012 13:11

Jostein Listou

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmatting fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Håkon Gammelsæter direktør i Ambulanse Midt-Norge HF

Håkon Gammelsæter direktør i Ambulanse Midt-Norge HF

Styret for ambulansforetaket har ansatt Håkon Gammelsæter som administrerende direktør. Gammelsæter er i dag beredskapsleder ved St. Olavs Hospital, og tiltrer etter nærmere avtale

Håkon Gammelsæter har utdanning innen sosiologi, psykologi og sykepleie. Han har bred erfaring innen prosjektledelse, beredskapsarbeid og kvalitetsledelse, og har jobbet i både helsevesenet og privat sektor.

Gammelsæter ble født i 1956, er gift, og har to voksne barn.



Kontaktperson for media:

Styreleder Torbjørg Vanvik
Mobil: 469 30 187

Publisert: 29.03.2012 11:54
Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nett-TV på YouTube

Nett-TV på YouTube

Helse Midt-Norge har åpnet sin egen kanal på YouTube.

-Vi har produsert filmer en god stund og gjort dem tilgjengelige på våre Nett-TV-sider. Det nye er nå at vi velger en enklere og mer tilgjengelig plattform for filmene våre, sier Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås.

Utvalget av filmer som skal tilbys er både foredrag fra konferanser, opptak av pressekonferanser og rene informasjonsfilmer.

[Helse Midt-Norges YouTube-kanal finner du her](#)

Direktesendinger fra arrangementer vil først være tilgjengelige fra [Nett-TV-sidene som du finner her](#). Opptak fra sendingene vil være tilgjengelige begge steder.





Publisert: 29.03.2012 10:38

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kreftplan ut på høring

Kreftplan ut på høring

Helse Midt-Norge RHF sender nå regional kreftplan 2011-2020 ut på høring. En bredt sammensatt faggruppe har lagt fram et forslag som bl.a. innebærer en tydelig samling av kreftkirurgi til St. Olavs Hospital og Ålesund sjukehus.

- Dette er en sterk faglig anbefaling for utvikling av kreftbehandlingen for midtnorske pasienter. Vi har høy kvalitet i dag, og med denne planen legges det et fundament for ytterligere forbedring. Mens strålebehandling og den kirurgiske kreftbehandlingen må skje på få steder for å sikre høy kvalitet, er det også viktig å legge til rette for at kreftpasienter kan følges opp lokalt. Det gjelder både i forhold til behandling og kontroller. Jeg ser for meg at alle sykehus i Midt-Norge bør ha et onkolog-tilbud, sier fagdirektør Nils H. Eriksson i Helse Midt-Norge RHF. (onkolog = kreftlege)

Høringsfristen for kreftplanen er satt til 27.05.2012. I tillegg til regionens helseforetake er også kommuner og andre interessenter invitert til å avgi uttalelse. Endelig forslag til kreftplan for Midt-Norge vil bli lagt fram for styret for Helse Midt-Norge RHF for endelig vedtak.

[Her finner du forslaget til kreftplan \(pdf\)](#)

[Her finner du oversendelsesbrevet fra arbeidsgruppen \(pdf\)](#)

Publisert: 29.03.2012 10:09

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Samhandlingsreformen gir resultater

Samhandlingsreformen gir resultater

Antallet utskrivingsklare pasienter på sykehus i Midt-Norge, er på vei ned. Helseforetak og kommuner er i ferd med å finne gode rutiner for ny den nye praksisen. Trenden er at tallene ligger lavere enn i fjor. I februar ble det registret **1157 døgn for utskrivingsklare pasienter**, noe som er en betydelig nedgang sammenlignet med januar i år.

- Vi må ta høyde for at disse tallene svinger litt i løpet av året, men så langt ser dette bra ut. Dette er gledelig fordi det er mye god helse i å ikke bli liggende for lenge på sykehus, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

For å sikre at utskrivingsklare pasienter ikke blir liggende lenger på sykehus enn nødvendig, er det med samhandlingsreformen innført en nyordning som skal sikre finansiering av pleie og oppfølging av pasienter når de er klar for å reise hjem. Det er gjort gjennom å ta penger fra sykehusenes budsjetter og overføre dem til kommunene. Det er snakk om 4000 kroner per døgn per pasient. Hvis kommunen ikke klarer å gi den utskrivingsklare pasienten et tilbud er det sykehuset som får pengene, slik at pasienten uansett blir tatt godt vare på. Men intensjonen er at ingen skal måtte være lenger på sykehus enn nødvendig.

Avtalene som er forhandlet fram mellom helseforetak og kommuner ligger til grunn for rutinene som følges når en pasient er ferdigbehandlet på sykehuset. Etter to måneder med ny praksis, viser tallene at nyordningen har ført til endring. Færre utskrivingsklare pasienter blir liggende på sykehus og kommuner og sykehus er stadig mer samkjørte om gode rutiner for utskriving av pasienter og betalingsordning.

Helseforetakene i Midt-Norge rapporterer hver måned inn antall utskrivingsklare pasienter og hvor mange døgn disse har på sykehuset. De endelige tallene vil være noe justert, etter avklaring med kommunene. Dette er tallene som er rapportert inn så langt:

Februar 2012 (januar-tall i parentes)	Antall pasienter	Antall pasientdøgn
Helse Møre og Romsdal HF	126 (150)	564 (816)
St. Olavs Hospital HF	139 (149)	535 (1015)
Helse Nord-Trøndelag HF	25 (3)	58 (7)
SUM Midt-Norge	290 (302)	1157 (1837)

Publisert: 29.03.20

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > St. Olav blir ledende PET-senter i Norge

St. Olav blir ledende PET-senter i Norge

Næringslivslederen Trond Mohn offentliggjorde onsdag at han gir en PET MR-maskin til St. Olavs Hospital. I tillegg har SpareBank 1 SMN tatt initiativ for å finansiere kjøp av en PET CT-maskin. Denne kombinasjonen av PET-teknologi vil gjøre St. Olavs Hospital i Trondheim til et ledende PET-senter i Norge. Det er i dag bare København som har samme kombinasjon og mulighet i Norden.

Samlet utgjør de to gavene en investering på rundt 75 millioner kroner i diagnostisk utstyr med stor betydning for å avdekke og behandle kreft. Det er i tillegg satt av ti millioner kroner på Helse Midt-Norges investeringsbudsjett for 2012 til bygningsmessige tilpasninger og kompetansehevende tiltak for å utnytte PET-teknologien.



Banksjef Finn Haugan og direktør i Helse Midt-Norge, Gunnar Bovim. Trond Mohn til høyre. Foto: Frode Nikolaisen

[Se flere bilder fra møtet på flickr.com](#)

Teknologihovedstad

- Dette plasserer Trondheim som teknologihovedstad helt i toppdivisjonen. Forskningsmiljøet for MR, ultralyd og bildestyrt kirurgi i Trondheim er anerkjent og sterkt i europeisk forstand. Vi kan nå være med på å utvikle medisinsk teknologi for dagens og framtidens pasienter. Våre pasienter skal komme til det absolutt beste, og universitetssykehusets forskningsmiljø blir nå enda mer attraktivt. Dette er til stor inspirasjon. Tusen, tusen takk, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

Nyheten ble offentliggjort på et møte for Stiftelsesforum i Sparebank 1 på onsdag. Mohn selv er glad for å kunne bidra til et bedre tilbud for pasienter, og for å gjøre fagmiljøet i Trondheim enda mer attraktivt.

– St. Olavs Hospital og NTNU er best i landet på bildediagnostikk, og det krever at de har topp moderne utstyr. Vi må gjøre hverandre gode, sier næringslivslederen.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



SpareBank 1 Midt-Norge går i bresjefront på St. Olav, Nils Kvernmo, er overveldet over næringslivet i Trondheim for å skaffe PET-tilbud. - Som universitetssykehus er maskin i tillegg. Foto: Frode Nikolaisen
 en helt nødvendig at vi har et PET-tilbud, sier Kvernmo. Foto: Frode Nikolaisen
 en [Se flere bilder fra møtet på flickr.com](#)
 av [Se flere bilder fra møtet på flickr.com](#)

bankens største eiere. Banken tar derfor initiativ til å styrke krefttilbudet ved St Olavs Hospital ytterligere. Vi skal få i stand et spleiselag fra næringslivet i Midt-Norge som sammen vil kjøpe inn en ny PET CT-scanner og gi det som gave til Helse Midt-Norge. Banken skal bidra betydelig, også økonomisk, og vil jobbe for at flere bedrifter blir med slik at gaven blir realisert, sier konsernsjef Finn Haugan i SpareBank 1 SMN.

- Dette er fantastiske gaver til St. Olavs Hospital som vi setter umåtelig stor pris på. Vårt ambisjonsnivå er høyt, St. Olavs Hospital skal vises. Som universitetssykehus må vi ha et PET-tilbud, og dette er startskuddet for et fullverdig PET-tilbud. Så skal vi følge opp med kunnskapen og kompetansen, sier adm.dir. Nils Kvernmo på St. Olavs Hospital HF.

Glad for private initiativ

- Jeg gleder meg stort over det private engasjementet og viljen til å slutte opp om det offentlige helsevesenet. Det to PET-gavene er med på å støtte opp om utvikling av helsetilbudet til befolkningen i Midt-Norge. I forrige uke var det Sanitetsforeningen i Orkdal som bidro med over 20 millioner kroner til en ny kreft-robot. Dette betyr at kapasiteten for denne typen fordobles. Jeg vil utfordre næringslivet i andre deler av Midt-Norge å tenke i samme bane. Jeg er overbevist om at slike initiativ også vil bli hilst velkommen både i Møre og Romsdal og Nord-Trøndelag, sier styreleder Marte Styve Holthe i Helse Midt-Norge RHF.

En Da Vinci-robot som det er snakk om i Orkdal, brukes under kikhullsoperasjoner på kreftformer innen urologi (prostata) og gynekologi (både ond- og godartet). Den er mer effektiv (raskere operasjoner) og mer presis sammenlignet med dagens operasjonsløsninger. Den også langt mer skånsom ved bruk; pasienten får mindre smerter og blødninger etter operasjonen. Det fører til færre døgn på sykehus for pasienten etter operasjonen og kortere sykemelding fra jobb. Roboten er i tillegg ergonomisk bedre (mindre belastning) for legen som opererer.

PET-teknologien

PET (Positron Emmisjonstomografi) bidrar til mer presis bildediagnostikk, og brukes for å finne kilden til kreftsykdom og å skille mellom god- og ondartede svulster. Teknologien kan kombineres med både MR og CT, og for informasjon om biologi og pasientens sykdom er PET-teknologien unik. Fra før finnes det fem PET CT-maskiner i Norge, og den nye PET MR-maskinen til St. Olav er Norges første PET MR-maskin.

Tilgang til både PET MR og PET CT er en stor fordel for både pasienter, klinisk drift og forskning. PET MR har sin styrke ved undersøkelse av organer. PET CT har sin styrke ved undersøkelse av lunger, tarm og andre luftfylte organer. PET gir mulighet for en mer eksakt avgrensning av svulsten og eventuell spredning, og er av stor betydning for valg av behandling. PET-maskiner for både CT og MR er med på å utfylle hverandre både og kombinasjonen gir en unik mulighet for forskning.

Hovedstad i medisinsk avbildning

Trondheim er i front innen MR og ultralyd, både i Norge og i Europa. Flaggskipet er MI Lab (Medical Imaging Laboratory), et av fjorten forskningssentre i Norge som er basert på forskningsdrevet innovasjon. I fagmiljøet mottas nyheten om PET-skanner med stor glede.

– Det er suverent bedre sensitivitet for deteksjon av kontrastmidler ved bruk av PET. I dag er

de to viktigste eksemplene å detektere små svulster og metastaser, og å måle glukoseopptak i normalt vev og sykt vev. Et annet eksempel er tracere som binder seg til hjerneplakkene i Alzheimer. PET gir dermed også potensial for tidlig diagnostikk av Alzheimer, sier forsker og leder av MI Lab, Olav Haraldseth.

Han mener kombinasjonen av pasientbehandling og forskning i klinikkene er essensielt for en vellykket translasjon av medisinsk innovasjonsteknologi til klinisk praksis.

– Jeg tror nøkkelen til suksess ligger i den tette integreringen mellom sykehuset og universitetet. Det viktigste er at forskningen skal gi oss ny og viktig informasjon, som igjen kan gi pasientene et enda bedre tilbud. Det er også det viktigste aspektet ved at St. Olavs Hospital nå kan tilby PET til sine pasienter. At vi får tilgang til den første PET MR i Norge, er følgelig et stort løft for forskningsmiljøet vårt, og vil legge grunnlag for ny innovasjon av diagnose og behandling innen mange sykdomsgrupper, sier Haraldseth.

For ytterligere informasjon

Gunnar Bovim, administrerende direktør Helse Midt-Norge, 954 67 446

Nils Kvernmo, administrerende direktør St. Olavs Hospital, 481 41 328

Olav Haraldseth, leder MI Lab, 984 68 940

Publisert: 22.03.2012 05:14

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Gode tilbakemeldinger fra pasienter

Gode tilbakemeldinger fra pasienter

Rapporten "Pasienterfaringer med norske sykehus: Nasjonale resultater i 2011 og utvikling fra 2006" gir gode tilbakemeldinger til midtnorske helseforetak. Midt-Norge som region scorer best på alle indikatorer med unntak for ventetid.

- Tilbakemelding fra våre brukere er viktig for å kunne identifisere forbedringsområder. Våre brukerutvalg gir nyttige innspill og er i mange sammenhenger viktige korrektiv for oss. Rapporten som Kunnskapssenteret er kommet med forteller at det er mer å hente når det gjelder informasjon til pasienten, samarbeid med andre instanser og ventetid. De første månedene av 2012 viser at ventetiden er på vei ned, slik vi ønsker. Det er bra og vi skal bli enda bedre på denne – og på de andre områdene, sier fagdirektør Nils H. Eriksson i Helse Midt-Norge RHF.

[Her finner du rapporten \(pdf\)](#)







Publisert: 21.03.2012 09:31

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Prosjekt for IKT-strategi lanseres

Prosjekt for IKT-strategi lanseres

Helse Midt-Norge starter nå et prosjekt for utvikling av IKT-strategi for helseregionen.

- På IKT-området har regionen et godt utgangspunkt blant annet med høy grad av standardisering, men det er også et stort potensial for forbedring av dagens systemer. Prosjektet skal sørge for at det blir etablert strategiske målsetninger og handlingsplan for IKT-tiltak de nærmeste årene, sier direktør for eierstyring i Helse Midt-Norge RHF, Torbjørg Vanvik som er prosjekteier.

Omfanget av nasjonale prosjekter innenfor helsesektoren vil i seg selv kreve en sterk gjennomføringsevne i årene som kommer. Prosjektet skal også anbefale organisering og styring innenfor IKT-området.

For å sikre brukernærhet vil prosjektet hente innspill og synspunkter direkte fra de som til daglig bruker IKT-systemene. Fra like etter påske igangsettes et omfattende opplegg for å møte ledelse, klinikere og andre funksjoner i alle helseforetakene.

Bård Hofstad, som har permisjon fra stillingen som direktør for stab og prosjektstyring i RHF, vil lede prosjektet sammen med Jan Eirik Thoresen, som har omfattende erfaring fra Helse Midt-Norge og senest fra Helse Sør-Øst og Oslo Universitetssykehus. Prosjektbemanningen for øvrig vil representere bred kompetanse både fra klinisk virksomhet og støttefunksjoner, herunder Hemit.

Styringsgruppe vil være Koordineringsgruppen for Strategi 2020, som består av direktører i helseforetakene, konserntillitsvalgte, representant fra brukerutvalget samt deler av ledergruppen i det regionale helseforetaket.






Publisert: 21.03.2012 08:00

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styremøte og seminar i Helse Midt-Norge

Styremøte og seminar i Helse Midt-Norge

Helse Midt-Norge RHF avholder styreseminar onsdag 21. mars for styrene i Helse Midt-Norge og St. Olavs Hospital. Seminaret er åpent for media, og holdes på St. Olavs Hospital.

Styremøtet holdes på Radisson Blu Royal Garden Hotell i Trondheim torsdag 22. mars, og starter 08:30.

[Innkalling og agenda kan lastes ned her](#)

[Komplett oversikt over sakspapirene finner du i vår styreadministrasjonsløsning](#)




Publisert: 16.03.2012 12:43

Jostein Listou

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kortest ventetid og færrest fristbrudd i Midt-Norge

Kortest ventetid og færrest fristbrudd i Midt-Norge

Helse Midt-Norge kan vise til korteste ventetid og færrest fristbrudd i Norge ved utgangen av februar. Vi er fantastisk begeistret for den innsats som er gjort av ansatte i helseforetakene, sier adm.dir. Gunnar Bovim som mener at helseforetakene i Midt-Norge har gode forutsetninger for å forbedre resultatene ytterligere fram mot sommeren.

- Målet om å fjerne fristbruddene helt er nå innen rekkevidde. Den gjennomsnittlige ventetiden er redusert både for behandlede pasienter og de som står på venteliste. De to første månedene av 2012 viser at det systematiske arbeidet på disse områdene har gitt resultater. Dette vil pasientene komme til å merke, sier Bovim.

Et fristbrudd oppstår når en pasient med rett til nødvendig helsehjelp ikke har fått behandling eller utredning innen den individuelt satte behandlingsfristen er passert. I februar var det fortsatt 6 prosent av de behandlede pasientene i Midt-Norge som opplevde fristbrudd. Antallet fristbrudd på venteliste er redusert fra 5500 i 2010 til 370 ved utgangen av februar i år.

Målet for ventetid er satt til 65 dager i gjennomsnitt for pasienter som har fått behandling. I Midt-Norge er snittet på 72 dager. Helse Nord-Trøndelag ligger lavest av helseforetakene med 66 dager ved utgangen av februar.

Gjennomsnitt ventetid behandlede, februar 2012

Helse Nord-Trøndelag HF	66
Helse Møre og Romsdal HF	74
St Olavs Hospital HF	74

Gjennomsnitt ventetid ventende februar 2012

Helse Nord-Trøndelag HF	66
St Olavs Hospital HF	80
Helse Møre og Romsdal HF	86

Antall fristbrudd ventende februar 2012 (andel i parantes)

Helse Nord-Trøndelag HF	61 (2 %)
Helse Møre og Romsdal HF	91 (2 %)
St. Olavs Hospital HF	209 (3 %)

Antall fristbrudd behandlede februar 2012 (andel i parantes)

Helse Nord-Trøndelag HF	105 (7 %)
Helse Møre og Romsdal HF	114 (4 %)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

St. Olavs Hospital HF 306 (14 %)

**Antall brudd vurderingsfrist
februar 2012**

Helse Nord-Trøndelag HF 19

Helse Møre og Romsdal HF 55

St. Olavs Hospital HF 58

**Rusbehandling Midt-Norge HF
februar 2012:**

Gj.snitt ventetid behandlede 74 dgr

Gj.snitt ventetid ventende 86 dgr

Antall fristbrudd ventende (andel) 9 (10 %)

Antall fristbrudd behandlede (andel) 4 (7 %)

Antall brudd på vurderingsfrist 12

[Mer informasjon på våre temasider om kvalitet \(klikk her\)](#)

Publisert: 15.03.2012 15:48

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Aksepterer KOFA-avgjørelse

Aksepterer KOFA-avgjørelse

Helse Midt-Norge RHF tar til etterretning vedtak i KOFA 9. mars 2012 der Klagenemda ga Sunnmøre MR-klinikk AS medhold og ila det regionale helseforetaket et gebyr på 2,6 millioner kroner på grunn av ulovlig direkteanskaffelse av bildediagnostiske undersøkelser i 2011.

Gebyret utgjør syv prosent av anskaffelsens verdi.




Publisert: 13.03.2012 17:50

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Fruktbar psykiatrikonferanse

Fruktbar psykiatrikonferanse

To fruktbare dager på den nasjonale psykiatrikonferansen "La oss få det til å virke 2012" er vel overstått, og arbeidet med de utarbeidede tiltakene fra tre rapporter kan fortsette, med full enighet om at "dette skal vi få til å virke!"



Gode gruppearbeid på psykiatrikonferansen

Ved slutten av konferansen ble det gjort en oppsummering i plenum:

Anne Grete Klunderud, landsleder Mental Helse ønsker seg en videreføring og samling av rapporter og verktøy som har kommet ut av denne og den foregående konferansen. På den måten vil det gode arbeidet som er lagt ned komme enda bedre til nytte.

Arne Johannesen, avdelingsdirektør psykisk helsevern og rus, Helsedirektoratet har fått mange punkter å ta med seg tilbake til direktoratet.

- Forankringen og bearbeidelsen av anbefalingene er viktige, det er godt et godt stykke arbeid! Utfordringen er å få spredt budskapet og å få tatt anbefalingene i bruk, sa Johannesen.

Thor Rogan, Avdelingsdirektør Helse- og omsorgsdepartementet sa at vi trenger en dyktig spesialisthelsetjeneste som arbeider på en annen måte enn før. Likeverdig samarbeid med kommunene er viktig.

- Norge ligger litt etter på rusfeltet i europeisk sammenheng, derfor er samlinger som denne, der mye ledelse er representert, rett prioritering. I psykiatrien ligger vi helt i Europa-toppen.

Gunnar Bovim, adm. dir Helse Midt-Norge RHF uttalte seg på vegne av alle de fire regionale helseforetakene i oppsummeringen:

- Vi har fått oppgaver som skal løses på alle plan, fra nasjonalt via regionalt til lokalt. Kommunene er viktige samarbeidpartnere. Og for å komme i mål med de gode anbefalingene, og dette er en utfordring som går direkte til lederne - som skal legge til rette til at vi får det til å virke.

Og som en pårørenderepresentant svarte på spørsmål om hva vi må gjøre for å få ting til å virke:

-Vi må spille på lag!

[Les mer på konferansens egne nettsider](#)

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

[Se hele konferansen i opptak på Helse Midt-Norges Nett-TV](#)

[Se bilder fra konferansen her](#)

Publisert: 09.03.2012 10:37

Berit Røflo Indgul



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Følg helse-konferanse direkte på web-TV

Følg helse-konferanse direkte på web-TV

Torsdag 8. mars og fredag 9. mars overfører Helse Midt-Norge den nasjonale konferansen "La oss få det til å virke 2012" direkte på web. Du kan følge konferansen ved å gå til vårt [Nett-TV](#). Sendingen starter kl 0950 på torsdag og kl. 0800 på fredag.

På konferansen lanseres det nye anbefalinger til forbedringer i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialistert rusbehandling. En rekke gode innledere, gjester med erfaringer og innblikk i det psykisk helservet, samt spreke kulturinnslag skal legge til rette for en fruktbar konferanse.

Her finner du [konferanseprogrammet](#).

Publisert: 08.03.2012 08:22

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kort vei til mammografi

Kort vei til mammografi

Mistanke om brystkreft? Oppdaget en kul i brystet? Da skal du vite at det er lite ventetid for mammografi i Midt-Norge. Når røntgenbildet er analysert vil fastlegen din få melding om resultatet.

Du finner oversikt over ventetider til bildediagnostikk ved landets sykehus på www.frittsykehusvalg.no

Siste oppdatering (februar 2012) viser at det er fra 2-6 uker ventetid for mammografi ved sykehusene i Midt-Norge. Men er det oppdaget en kul i brystet eller hvis det foreligger andre indikasjoner, skal du raskt få tilbud om undersøkelse. Hastegraden vurderes av radiologene.

I tillegg får kvinner mellom 50-69 når tilbud om mammografi hvert andre år. Målet er å oppdage forandringer i brystet tidligst mulig. Forskning viser at dette bedrer prognosene for kvinner som får brystkreft betraktelig. Det er Kreftregisteret som styrer [Det Nasjonale Mammografiprogrammet](#).

Mer informasjon på nettsidene til våre helseforetak:

[Pasientinformasjon om mammografi-undersøkelse](#)

[St. Olavs Hospital](#)

[Helse Møre og Romsdal - Ålesund](#)

[Helse Møre og Romsdal - Molde](#)

[Helse Nord-Trøndelag - Namsos](#)

[Helse Nord-Trøndelag - Levanger](#)

Helse Midt-Norge har også avtale om mammografi med to private institutter:

[Klikk her for informasjon om ventetid hos dem](#)

Publisert: 07.03.2012 08:53

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styremøte i Ambulanse Midt-Norge HF

Styremøte i Ambulanse Midt-Norge HF

Onsdag 1. februar kl 0900 avholdes det styremøte i Ambulanse Midt-Norge HF. Møtet avholdes på telefon og ledes av styreleder Torbjørg Vanvik. [Saklisten består av en orienteringssak \(klikk på lenken for å få tilgang til pdf-dokumentet\).](#)

Media og andre interesserte kan følge møtet ved å ringe 800 88 860 og logge seg på med bruk av pinkode 846255#.

Det nye helseforetaket Ambulanse Midt-Norge HF vil i løpet av våren få egen styreadministrasjon hjemmeside på web der sakspapirer vil bli gjort tilgjengelig.

For arbeidet så langt er det opprettet [en egen temaside \(klikk på lenken for å gå dit\).](#)

Publisert: 31.01.2012 11:34

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forbereder forhandlinger om pasienttransport i Møre og Romsdal

Forbereder forhandlinger om pasienttransport i Møre og Romsdal

Helse Midt-Norge RHF avlyser den utlyste konkurransen om pasienttransport i Møre og Romsdal fordi det ikke var levert inn anbud da fristen for dette utløp. I stedet forberedes det nå forhandlinger med interesserte drivere av tjenesten. De nye avtalene skal være på plass før dagens avtaler om pasienttransport i Møre og Romsdal utløper den 30. juni.




Publisert: 06.03.2012 13:39

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

Følg oss på sosiale medier

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Konferansen "La oss få det til å virke 2012" direkte på Nett-TV 8. og 9. mars

Konferansen "La oss få det til å virke 2012" direkte på Nett-TV 8. og 9. mars

Nye anbefalinger til forbedringer i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) lanseres på den nasjonale psykiatrikonferansen "La oss få det til å virke 2012" denne uka.

En rekke gode innledere, gjester med erfaringer og innblikk i psykiatrien, samt spreke kulturinnslag vil legge til rette for en fruktbar konferanse. Se [konferanseprogrammet](#) her.

Det er Nasjonal Strategigruppe II for psykisk helsevern og TSB, som har iverksatt tre gruppearbeid med sentrale tema i forkant av konferansen. Målet med gruppearbeidene har vært å utarbeide rapporter innenfor temaene psykisk helse for barn og unge, pårørende som ressurs og utvikling av kvalitetsindikatorer.

- De tre rapportene kommer med fem anbefalinger hver, som viser retningen vi ønsker at fagfeltet skal ta. Deltakerne på konferansen vil, som tittelen på konferansen antyder, komme fram til gode måter å få anbefalingene til i virke. Arbeidet med forbedringer er ikke ferdig når vi er enige om hvor vi skal, men vi er godt i gang, sier Gunnar Bovim, adm. dir i Helse Midt-Norge RHF.

Konferansen vil overføres i sin helhet på [Helse Midt-Norges Nett-TV](#). De ferdige rapportene og mer informasjon om [konferansen "La oss få det til å virke" finnes her](#) .

Publisert: 06.03.2012 11:00

Berit Røflo Indgul

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Ti år med helseforetak: Bedre helsehjelp til flere

Ti år med helseforetak: Bedre helsehjelp til flere

Økt tilgjengelighet, kortere ventetid og bedre kvalitet for pasienten – men Helse Midt-Norge er ikke i mål med sitt forbedringsarbeid. Den vedtatte Strategi 2020 viser retning for neste fase med utvikling og forbedring i tilbudet til befolkning og pasienter. Slik oppsummerer det regionale helseforetaket status ti år etter helsereformen og statlig drift av sykehus og annen spesialisthelsetjeneste.

- Forbruket av helsetjenester har økt betydelig i de ti årene vi har lagt bak oss. Vi behandler i dag langt flere pasienter enn for bare ti år siden og kvaliteten er bedre. Økte økonomiske rammer kombinert med omstilling fra døgn- til dagbehandling har gjort det mulig å redusere ventetid og ventelister. Framover kommer oppmerksomheten vår til å være særlig rettet mot samhandling med kommunene og målrettet arbeidet med pasientsikkerhet, behandlingsforløp og kvalitet. Dette er viktige byggesteiner i vår Strategi 2020 og jeg mener helseforetakene i vår region har lagt et godt grunnlag for å lykkes, sier styreleder Marte Styve Holthe i Helse Midt-Norge RHF.

- Omfanget av polikliniske konsultasjoner og dagbehandling har økt med over 60 prosent i Midt-Norge i løpet av ti år.
- Veksten har vært sterkest innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Opptappingsplan for psykisk helsevern er gjennomført og videreføres. Eget foretak for rusbehandling for å styrke behandlingstilbud og utvikle fagmiljøene. Det er bygget ti nye enheter og distriktpsykiatriske sentre til samlet kostnad på rundt 700 millioner kroner.
- Flere får kreft, men aldri før har så mange blitt tilbudt behandling som virker. Det er dokumentert økning i 5 års overlevelse for behandlingen av mange kreftformer. Midt-Norge kommer enten ut bedre eller på nivå med gjennomsnittet for landet. Norge er i verdenstoppen når det gjelder medisinsk kvalitet. Samarbeidet med kommunene om oppfølging av pasientene skal videreutvikles.
- Ventetiden for behandlede pasienter er betydelig redusert og var ved årsskiftet nede i 72 dager. Også gjennomsnittlig ventetid for pasienter på venteliste er nå lavere enn noen gang.
- Bedre og mer lik praksis for tildeling av rett til nødvendig helsehjelp bidrar til at de pasientene med størst behov prioriteres først.
- Antallet fristbrudd er redusert fra 5500 i 2010 til 400 ved inngangen til 2012 og skal nå fjernes helt. På samme måte som fenomenet korridorpatienter er i ferd med å ryddes av veien.
- Helse Midt-Norge leverer et økonomisk resultat for 2011 som er 390 millioner i pluss. Det er fjerde året på rad at god drift gjør det mulig å øke investeringene i spesialisthelsetjenesten.
- I løpet av de siste 10 årene er det investert for 15,5 milliarder kroner i sykehus, psykisk helsevern, medisinsk utstyr, IKT og annet. Investeringsbudsjettet for 2012 er på 1,15 milliarder kroner. For hvert sekund investeres det 50 kroner i spesialisthelsetjenesten i Midt-Norge – og slik har det vært de siste ti årene.
- Norges største landbaserte byggeprosjekt, nytt universitetssykehus i Trondheim, til over 13 milliarder kroner, er gjennomført på tid og er blitt nærmere en milliard kroner rimeligere enn plan.
- I samarbeid med kommunene er det utviklet flere distriktsmedisinske tilbud og lagt et godt grunnlag for gjennomføring av Samhandlingsreformen.
- Brukermedvirkning er vektlagt og utviklet gjennom opprettelse av både regionale brukerutvalg, i tilknytning til hvert helseforetak samt i utrednings- og prosjektarbeid. Pasientrettighetene er styrket og brukererfaringer bidrar til tjenesteutvikling.

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

- Norsk helsetjeneste kan dokumentere høy kvalitet på pasientbehandlingen. Vi ligger i verdenstoppen og våre ansatte kan være stolt over de resultatene vi har oppnådd. Pasientene gir stort sett positive tilbakemeldinger i de pasienttilfredshetsundersøkelsene som er lagt fram. Likevel har vi mye å gå på, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

Han mener det er uverdigg at det fortsatt forekommer fristbrudd og at helsetjenesten fortsatt har mye å gå på i forhold til ventetid. Bedre samhandling med kommunene, satsing på helse-IKT og kompetanse, mer helhetlig oppfølging av den enkelte pasient og økt bruk av desentraliserte poliklinikker, kommer til å gi bedre pasientopplevd kvalitet og mer effektiv bruk av helsekronene i årene framover.

- Vi har trappet opp innsatsen for forskning, innovasjon og utvikling. Langtidsplanen vår sier at dette skal fortsette i årene som kommer. Driftsøkonomien er under kontroll og vi har lagt en langsiktig investeringsplan for foretaksgruppen. Vi har en strategi for hvordan vi bør inntette helsetjenesten fram mot 2020 og vi har et konstruktivt samarbeid med kommunene i Midt-Norge. Det gir oss et godt utgangspunkt for å løse oppgaven, sier Bovim.

Publisert: 02.03.2012 14:01

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helseforetakene valgte SAS og Widerøe

Helseforetakene valgte SAS og Widerøe

De fire regionale helseforetakene (Sør-Øst, Vest, Midt og Nord) har valgt SAS og Widerøe som sine hovedleverandører på innenlands flyreiser i Norge på 98 av 102 strekninger.

- En samlet vurdering av priser og avgangshyppighet per strekning har vært avgjørende for vårt valg, sier eierdirektør i Helse Nord RHF Hilde Rolandsen

For å sikre best mulig konkurranse og gode betingelser for helseforetakene, var det åpnet for å levere inn tilbud på enkeltstrekninger. Widerøe er tildelt rammeavtale som første prioritetsleverandør på 67 strekninger. SAS er tildelt rammeavtale som første prioritetsleverandør på 31 strekninger. Norwegian er tildelt rammeavtale som første prioritetsleverandør på 4 strekninger. På 21 av strekningen er det tildelt rammeavtale til både SAS og Norwegian.

Helseforetakene bruker mye penger på kjøp av flyreiser, så reduserte reisekostnader og god fleksibilitet er viktige faktorer både når det gjelder pasient- og tjenestereiser, understreker Rolandsen

Basert på betingelser i tidligere nasjonale anskaffelser på innenlands flyreiser i Norge gir den nye avtalen gevinster i form av at billigere flybilletter på flere av de etterspurte strekningene. Kjøpet av flytjenester er i overkant av 300 millioner kroner årlig nasjonalt. Avtalen gjelder for ett år med muligheter for forlengelse i tre år med ett år om gangen.

Anbudskonkurransen ble gjennomført av Helseforetakenes Innkjøpsservice AS (HINAS) på vegne av de fire regionale helseforetakene. Tilbyderne har klagefrist på tildelingen til 09.mars 2012.

For ytterligere informasjon kontakt:

Kommunikasjonsdirektør Helse Nord RHF Kristian Iversen Fanghol 95076075
Eierdirektør Helse Nord RHF Hilde Rolandsen 91568738

Publisert: 24.02.2012 17:40

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye avtaler for bildediagnostikk

Nye avtaler for bildediagnostikk

Helse Midt-Norge RHF har besluttet å tildele nye avtaler om bildediagnostiske undersøkelser. Avtalene med private leverandører er et supplement til det som sykehusene i regionen tilbyr og skal bidra til at befolkningen får et kvalitetsmessig godt tilbud innenfor en forsvarlig økonomisk ramme.

Fire av de fem tilbyderne som leverte anbud tilbys nå avtaler. Som ved alle offentlige anskaffelser er det en klagefrist for tildelingen. Fristen for å sette fram klage er 27. februar.

De nye avtalene som tilbys er disse:

Curato Røntgen AS (Trondheim):
MR, CT og røntgen for Trøndelag

Unilabs Norge AS (Trondheim):
Ultralydundersøkelser for Trøndelag

Kristiansund Røntgeninstitutt AS (Kristiansund):
MR, røntgen og ultralyd for Møre og Romsdal.

Medi3 AS (Ålesund):
MR, CT, røntgen og ultralyd for Møre og Romsdal.

Unilabs Norge AS (Ålesund):
MR-undersøkelser for Møre og Romsdal.

Publisert: 20.02.2012 14:24

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styringsbodskap for 2012

Styringsbodskap for 2012

Sterkt fokus på kvalitetsmål og krav om redusert ventetid og at fristbrot ikkje skal skje, er hovudbodskapen i styringsdokumentene til helseføretaka i Midt-Noreg for 2012.

- Me kjem til å få fleire kvalitetsindikatorar på plass i løpet av 2012 og det er positivt at det på brei front er sett i verk tiltak retta inn mot pasienttryggleik, samhandling og kvalitet i behandlingstilbodet. Styrene i helseføretaka har ansvar for å se til arbeidet med å måle og sikre god kvalitet. Styringsdokumentene for 2012 legg til grunn at det er god økonomistyring i føretaksgruppa og at ein nå i sterkare grad vil styre spesialisthelsetenesta gjennom kvaliteten på tilboda, seier styreleiar Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

[Her finn du protokollar frå føretaksmøtene for helseføretaka i Midt-Noreg onsdag 15. februar 2012. \(klikk på lenke\)](#)

[Her finn du styringsdokumentene for helseføretaka i Midt-Noreg for 2012. \(klikk på lenke\)](#)

[Kvalitetsindikatorane for spesialisthelsetenesta i Midt-Noreg finn du er. \(klikk på lenke\)](#)







Publisert: 16.02.2012 10:52

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Høring av utviklingsplan for Møre og Romsdal høsten 2012

Høring av utviklingsplan for Møre og Romsdal høsten 2012

Utviklingsplanen som Helse Møre og Romsdal HF skal legge fram i juni vil bli sendt på høring høsten 2012. Bygningsmessige konsekvenser og valg mellom ulike alternativer vil konkluderes innen utgangen av året etter den framdriften som nå er lagt. Nærmere detaljer rundt prosessene framover skal utformes i dialog mellom Helse Møre og Romsdal HF og det regionale helseforetaket.

- Helse Midt-Norge har vært i dialog med Helse- og omsorgsdepartementet om arbeidet som nå pågår i Helse Møre og Romsdal HF. Det legges opp til å ta stilling til bygningsmessige alternativer og sykehusstruktur for Møre og Romsdal i 2012. Ekstern kvalitetssikring av framtidige investering i et eventuelt nytt sykehusbygg, er ikke aktuelt før det foreligger en utbyggingsplan. Tidspunktet for når en slik utbyggingsplan kan legges fram, er nært knyttet til regionens og helseforetakets økonomiske bæreevne. Det er ikke plass for en så stor ny investering på kort sikt, det viser gjeldende langtidsbudsjett for perioden 2011-2016, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

Publisert: 16.02.2012 10:50

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Stillingsutlysning: Administrerende direktør i Ambulanseforetaket

Stillingsutlysning: Administrerende direktør i Ambulanseforetaket

Endringsledelse - Forhandlinger - HR - Prosessgjennomføring - Utvikling

Vi søker en tydelig, resultatorientert og motiverende leder for vårt omfattende omstillings- og utviklingsprosjekt. Stillingen er sentral for ivaretagelse av innfasingen og utviklingen av ambulansetjenesten til Helse Midt-Norge.

Adm. dir. har ansvar for å tilrettelegge for overtagelse av ambulansetjenesten med utgangspunkt i de føringer som styret har lagt for drift og utvikling. Stillingen medfører nær og utstrakt kontakt med de ansattes organisasjoner, Helse Midt-Norge RHF som morselskap og helseforetakene for øvrig.

Arbeidsoppgaver

- Adm. dir. har ansvar for selskapets virksomhet organisert i ambulansedområder med totalt 65 ambulansestasjoner og stabsfunksjoner
- Være leder for egen ledergruppe
- Ansvar for i overkant av 700 dyktige medarbeidere
- Det forventes at tiden brukes på kontakt med dagens private ambulansedrivere i en overgangsfase, utdanningsinstitusjoner, kommuner / KS, øvrige helseforetak på ulike nivå m.fl.
- Ta ansvar for og delta i oppdrag i forhold til informasjonsarbeid
- Være aktiv deltaker og lagspiller opp mot styrets leder og styret
- Budsjettsansvar med økonomisk styring og oppfølging/kontroll
- Ta ansvar for den faglige utviklingen av ambulansetjenesten
- Forestå overføringen av ambulansetjenesten til helseforetakene/sykehusene i 2015

Ønsket bakgrunn

- Relevant høyere utdanning
- Dokumentert ledererfaring
- Erfaring fra arbeid i prosesser som krever tydelig og strukturert gjennomføringsevne
- Erfaring fra forhandlinger, utarbeiding av tilbud, kontrakter
- Det er en fordel med erfaring i det å utarbeide, lese og forstå juridiske kontrakter, spesielt innenfor HR-området
- Det er en fordel at arbeidserfaringen har gitt erfaring og et solid relevant nettverk innenfor helse, helseadministrasjon, og ambulansedrift som del av et prehospitallt tjenestetilbud
- Norsk må beherskes flytende, både skriftlig og muntlig. God erfaring i ft fremstilling og formidling

Personlige egenskaper

- Resultatorientert med økonomisk forståelse og erfaring
- God gjennomføringsevne / handlekraft
- Sterk på relasjoner og nettverk
- Inkluderende, åpen og samarbeidsorientert
- God formidler samt evne til å begeistre
- Samfunnsengasjert med forståelse av prosjektets betydning som et samfunnsoppdrag
- Konstruktiv og dyktig på feedback og veiledning
- Håndtere skiftende rammebetingelser
- Nytenkende mht. tjenesteutvikling

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#) from YAHOO!

- Bygge lagfølelse og merkevaren Ambulanse Helse Midt-Norge
- Stor arbeidskapasitet med mye energi og evne til å håndtere flere parallelle oppgaver / prosesser

Vi tilbyr

- Interessante, utfordrende og arbeidskrevende arbeidsoppgaver
- Et spennende og utviklingsorientert miljø innen helseregionen
- For den tydelige, resultatorienterte og motiverende leder vil arbeidet med dette omfattende omstillings- og utviklingsprosjektet kunne gi nye muligheter innenfor helseregionen
- Konkurransedyktige betingelser

Ønsker du mer informasjon om stillingen, kontakt Horton International ved Jo Temre, tlf. 915 12 859. Henvendelser kan også rettes til styrets leder Torbjørg Vanvik som er Direktør for eierstyring i Helse Midt-Norge, tlf. 469 30 187.

Henvendelser til Horton International behandles konfidensielt, om ønskelig også overfor oppdragsgiver i innledende fase.

Søknad og CV sendes via www.horton.no og "aktuelle stillinger" snarest og **senest 26. februar 2012**.

Publisert: 10.02.2012 16:02

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse Midt-Norge RHF valgte DNB

Helse Midt-Norge RHF valgte DNB

Helse Midt-Norge RHF har valgt DNB som sin hovedbankforbindelse for de neste tre årene etter en åpen nasjonal anbudskonkurranse.

- En samlet vurdering av priser og innskuddsbetingelser på bankkonti og kvalitet på systemer og tjenester har vært avgjørende for vårt valg, sier administrerende direktør Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

Den nye avtalen gir bedre innskuddsbetingelser og DNB er en solid stor nasjonal aktør som har dokumentert at de kan levere de tjenester det er snakk om. Også de tre andre regionene valgte DNB.

- Vi er veldig glade for at helseforetakene har valgt oss i DNB etter en tøff og krevende anbudskonkurranse. Dette er en stor anerkjennelse for oss. Vi håper at våre vilkår og vår kompetanse bidrar til fortsatt gode spesialisthelsetjenester i Midt-Norge, sier konsernsjef i DNB Rune Bjerke.

For å sikre best mulig konkurranse, og for også å gi banker med en mer regional profil mulighet til å delta, var konkurransen organisert med fire deltilbud, ett for hvert RHF. Det var således anledning til å gi inn tilbud til én, flere eller alle regioner.

Nåværende avtale med Fokus Bank, som har fungert bra for oss, går nå ut og planen er at vi skal være på plass med DNB til 1. april 2012 hvis alt går som planlagt, sier adm. direktør Gunnar Bovim.

Anbudskonkurransen ble gjennomført av Helseforetakenes innkjøpsservice AS (HINAS) i Vadsø på vegne av de fire regionale helseforetakene. Oppdragsgiver kan forlenge avtalen med 1 + 1 år. Tilbyderne har klagefristen til 20. februar 2012.

Helse Midt-Norge RHF har nesten 17 milliarder kroner i omsetning. Virksomheten er organisert med hovedkontor i Stjørdal og seks helseforetak eid av Helse Midt-Norge RHF.

DNB er Norges største bank, og en av Nordens største finanskonsern.. Banken har 220 kontorer i Norge, og har virksomhet i 22 land.

Publisert: 06.02.2012 08:30

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kvalitetsforbedring viktigste lederutfordring

Kvalitetsforbedring viktigste lederutfordring

Bedre systemer for å sikre god kvalitet i all pasientbehandling og mer fokus på opplæring av og støtte til 1. linjeledere er sentrale lederutfordringer i helseforetakene. Administrerende direktør Bente Mikkelsen presenterte på Norsk sykehus- og helsetjenesteforenings (NSH) lederkonferanse i dag noen foreløpige resultater fra Nasjonal lederplattform med god respons fra salen.

I arbeidet med en ny Nasjonal lederplattform for helseforetakene er det nå gjennomført dialogkonferanser i alle de regionale helseforetakene og i flere foretak. Rundt 300 ledere har deltatt. Det er også gjennomført en Quest-Back undersøkelse med svar fra nesten 350 ledere i foretak over hele landet.

Administrerende direktør Bente Mikkelsen i Helse Sør-Øst RHF presenterte på NSHs lederkonferanse torsdag noen foreløpige resultater fra Nasjonal lederplattform med god respons fra salen.

De foreløpige resultatene taler sitt tydelige språk:

- 93 prosent mener det å levere tjenester av høy kvalitet er sentralt i utfordringsbildet for ledere. 78 prosent opplever at eget foretak evner å levere tjenester av høy kvalitet.
- 84 prosent mener det å dokumentere kvalitet i tjenestene er sentralt i utfordringsbilde for ledere, men bare 40 prosent opplever at eget foretak evner å dokumentere tjenester av høy kvalitet.
- Førstelinjeledere blir i liten grad rustet for lederoppgaven med skoling og lederstøtte.
- Ledere på alle nivåer svarer gjennomgående lavt på om de har tilgang til, og kompetanse og opplæring i systemer og metoder for å skape og dokumentere kvalitet, analysere styringsdata, drive resultatoppfølging og prosessforbedring. Scorene er gjennomgående lavest for førstelinjeledere.

- Arbeidet så langt peker ut noen helt sentrale lederutfordringer som det bør gripes fatt i, sier prosjektleder for Nasjonal lederplattform, Anita Schumacher. Og hun legger til: -Ledere ser kvalitetsforbedring som den viktigste oppgaven. Da må de gis kompetanse og verktøy som sikrer dokumenterbar kvalitet. Det er også tydelig at det må bli mer fokus på 1. linjeledere og evnen til å gjennomføre endringer må styrkes.

Prosjektgruppen for Nasjonal lederplattform jobber nå videre med resultatene kartleggingene blant ledere har gitt. Gruppen skal levere sin sluttrapport til Helse og omsorgsdepartementet før sommeren. Men før det skal det arrangeres en nasjonal konferanse om lederplattformen i Oslo 27. februar.

- Vi håper at vi i fellesskap med deltagerne kan utdype og konkretisere lederutfordringene i helseforetak, sier Schumacher.

Publisert: 03.02.2012 08:28

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forbereder forhandlinger om pasienttransport i Møre og Romsdal

Forbereder forhandlinger om pasienttransport i Møre og Romsdal

Helse Midt-Norge RHF avlyser den utlyste konkurransen om pasienttransport i Møre og Romsdal fordi det ikke var levert inn anbud da fristen for dette utløp. I stedet forberedes det nå forhandlinger med interesserte drivere av tjenesten. De nye avtalene skal være på plass før dagens avtaler om pasienttransport i Møre og Romsdal utløper den 30. juni.



Publisert: 06.03.2012 13:39

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Forbereder PET-anskaffelse

Forbereder PET-anskaffelse

Helse Midt-Norge RHF har satt av 10 millioner kroner som en første bevilgning med tanke på å investere i og bygge opp et PET-tilbud ved St. Olavs Hospital i Trondheim. Dette er første gang at fagmiljøene Midt-Norge samlet sett har valgt å prioritere dette. Bevilgningen vil gjøre det mulig å starte bygningsmessige tilpasninger og sikre at det bygges opp nødvendig kompetanse for et slikt diagnostisk hjelpemiddel ved universitetssykehuset i 2013.

Prioritering og anskaffelse av medisinsk-teknisk utstyr i helseforetakene i Midt-Norge gjøres på bakgrunn av faglige råd og vurdering av behov. Investeringsbudsjettet for 2012 som ble vedtatt av styret for Helse Midt-Norge RHF på styremøte 9. februar gir en ramme for slike investeringer på 117 millioner kroner i 2012. Som tidligere er denne rammen fordelt på en regional og en lokal pott.

70 millioner kroner fordelt mellom helseforetakene og vil bli brukt for å dekke de behov man har for nyanskaffelser og utskifting av utstyr lokalt. De gjenstående 47 millioner kroner fordeles etter en grundig drøfting og prosess der fagsjefene i helseforetakene og på regionalt nivå har deltatt og gitt sin anbefaling. Det vil ofte være snakk om større investeringer som faller utenfor det som helseforetakene på egenhånd kan ta ansvar for.

Styret for Helse Midt-Norge RHF har gitt fullmakt til administrerende direktør Gunnar Bovim å fatte beslutning om fordeling av de regionale midlene til medisinsk-teknisk utstyr for 2012. Beslutning om fordeling er nå gjort. I tillegg til en første avsetning for en framtidig PET-enhet i Trondheim, er det satt at 12 millioner til to MR-maskiner (Molde får sin andre og Namsos får skiftet ut sin gamle) og det er satt av 13 millioner med tanke på utskifting av en strålemaskin. Det er behov for å skifte ut strålemaskiner både i Trondheim og Ålesund og det skal derfor lages en plan for dette, slik at man får gjennomført dette i løpet av de kommende årene.

Økende bruk av PET

En PET-skanner bidrar til mer presis bildediagnostikk og brukes for å finne kilden til kreftsykdom og skille mellom god- og ondartet svulst. Den første PET-maskinen ble tatt i bruk i Norge i 2005. I dag er det fem slike maskiner i landet og det bygges kompetanse for å utnytte mulighetene denne teknologien gir. PET-teknologi kan kombineres med CT- eller MR-teknologi og gir på den måten mulighet til å innrette undersøkelsene med innretning mot ulike organer.

Bruk av PET (positron emisjons tomografi) som diagnostisk hjelpemiddel har økt de siste årene. Pasienter fra Midt-Norge har fått tilbud om slik undersøkelse i andre regioner, men økt bruk gjør at ventetiden har økt. For å sikre tilgang til denne type bildediagnostikk, er det i samarbeid med St. Olavs Hospital gjort undersøkelser om mulig kjøp av slike tjenester fra private. Det finnes flere aktører i Norden som det kan være aktuelt å inngå avtale med i påvente av etablering av et tilbud om PET-undersøkelse i Midt-Norge. Helse Midt-Norge vurderer nå hvordan dette eventuelt kan gjøres.

- Midt-Norge er i dag ledende innen MR-bildediagnostikk og ultralyd i europeisk sammenheng. Vi har bygget opp et tungt forskningsmiljø ved St. Olavs Hospital i Trondheim og ønsker å forsterke vår innsats på dette området. Internasjonalt kommer Norge svært godt når det gjelder overlevelse etter kreftbehandling, her ligger vi i verdenstoppen. I Midt-Norge kan vi vise til ytterligere forbedring når det gjelder overlevelse for de fleste kreft-typer. Det gis altså et meget godt tilbud i dag, og vi ønsker å bli enda bedre. Nye diagnostiske hjelpemidler er et bidrag til dette og derfor legger vi nå en plan for å

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

bygge nødvendig kompetanse for å utnytte de mulighetene vi ser PET-teknologien gir, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

Publisert: 22.02.2012 11:47

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nye avtaler for bildediagnostikk

Nye avtaler for bildediagnostikk

Helse Midt-Norge RHF har besluttet å tildele nye avtaler om bildediagnostiske undersøkelser. Avtalene med private leverandører er et supplement til det som sykehusene i regionen tilbyr og skal bidra til at befolkningen får et kvalitetsmessig godt tilbud innenfor en forsvarlig økonomisk ramme.

Fire av de fem tilbyderne som leverte anbud tilbys nå avtaler. Som ved alle offentlige anskaffelser er det en klagefrist for tildelingen. Fristen for å sette fram klage er 27. februar.

De nye avtalene som tilbys er disse:

Curato Røntgen AS (Trondheim):
MR, CT og røntgen for Trøndelag

Unilabs Norge AS (Trondheim):
Ultralydundersøkelser for Trøndelag

Kristiansund Røntgeninstitutt AS (Kristiansund):
MR, røntgen og ultralyd for Møre og Romsdal.

Medi3 AS (Ålesund):
MR, CT, røntgen og ultralyd for Møre og Romsdal.

Unilabs Norge AS (Ålesund):
MR-undersøkelser for Møre og Romsdal.

Publisert: 20.02.2012 14:24

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styringsbodskap for 2012

Styringsbodskap for 2012

Sterkt fokus på kvalitetsmål og krav om redusert ventetid og at fristbrot ikkje skal skje, er hovudbodskapen i styringsdokumentene til helseføretaka i Midt-Noreg for 2012.

- Me kjem til å få fleire kvalitetsindikatorar på plass i løpet av 2012 og det er positivt at det på brei front er sett i verk tiltak retta inn mot pasienttryggleik, samhandling og kvalitet i behandlingstilbodet. Styrene i helseføretaka har ansvar for å se til arbeidet med å måle og sikre god kvalitet. Styringsdokumentene for 2012 legg til grunn at det er god økonomistyring i føretaksgruppa og at ein nå i sterkare grad vil styre spesialisthelsetenesta gjennom kvaliteten på tilboda, seier styreleiar Marthe Styve Holte i Helse Midt-Norge RHF.

[Her finn du protokollar frå føretaksmøtene for helseføretaka i Midt-Noreg onsdag 15. februar 2012. \(klikk på lenke\)](#)

[Her finn du styringsdokumentene for helseføretaka i Midt-Noreg for 2012. \(klikk på lenke\)](#)

[Kvalitetsindikatorane for spesialisthelsetenesta i Midt-Noreg finn du er. \(klikk på lenke\)](#)







Publisert: 16.02.2012 10:52

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosiyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Høring av utviklingsplan for Møre og Romsdal høsten 2012

Høring av utviklingsplan for Møre og Romsdal høsten 2012

Utviklingsplanen som Helse Møre og Romsdal HF skal legge fram i juni vil bli sendt på høring høsten 2012. Bygningsmessige konsekvenser og valg mellom ulike alternativer vil konkluderes innen utgangen av året etter den framdriften som nå er lagt. Nærmere detaljer rundt prosessene framover skal utformes i dialog mellom Helse Møre og Romsdal HF og det regionale helseforetaket.

- Helse Midt-Norge har vært i dialog med Helse- og omsorgsdepartementet om arbeidet som nå pågår i Helse Møre og Romsdal HF. Det legges opp til å ta stilling til bygningsmessige alternativer og sykehusstruktur for Møre og Romsdal i 2012. Ekstern kvalitetssikring av framtidige investering i et eventuelt nytt sykehusbygg, er ikke aktuelt før det foreligger en utbyggingsplan. Tidspunktet for når en slik utbyggingsplan kan legges fram, er nært knyttet til regionens og helseforetakets økonomiske bæreevne. Det er ikke plass for en så stor ny investering på kort sikt, det viser gjeldende langtidsbudsjett for perioden 2011-2016, sier adm.dir. Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

Publisert: 16.02.2012 10:50

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Stillingsutlysning: Administrerende direktør i Ambulanseforetaket

Stillingsutlysning: Administrerende direktør i Ambulanseforetaket

Endringsledelse - Forhandlinger - HR - Prosessgjennomføring - Utvikling

Vi søker en tydelig, resultatorientert og motiverende leder for vårt omfattende omstillings- og utviklingsprosjekt. Stillingen er sentral for ivaretagelse av innfasingen og utviklingen av ambulansetjenesten til Helse Midt-Norge.

Adm. dir. har ansvar for å tilrettelegge for overtagelse av ambulansetjenesten med utgangspunkt i de føringer som styret har lagt for drift og utvikling. Stillingen medfører nær og utstrakt kontakt med de ansattes organisasjoner, Helse Midt-Norge RHF som morselskap og helseforetakene for øvrig.

Arbeidsoppgaver

- Adm. dir. har ansvar for selskapets virksomhet organisert i ambulanserområder med totalt 65 ambulansestasjoner og stabsfunksjoner
- Være leder for egen ledergruppe
- Ansvar for i overkant av 700 dyktige medarbeidere
- Det forventes at tiden brukes på kontakt med dagens private ambulansedrivere i en overgangsfase, utdanningsinstitusjoner, kommuner / KS, øvrige helseforetak på ulike nivå m.fl.
- Ta ansvar for og delta i oppdrag i forhold til informasjonsarbeid
- Være aktiv deltaker og lagspiller opp mot styrets leder og styret
- Budsjettsansvar med økonomisk styring og oppfølging/kontroll
- Ta ansvar for den faglige utviklingen av ambulansetjenesten
- Forestå overføringen av ambulansetjenesten til helseforetakene/sykehusene i 2015

Ønsket bakgrunn

- Relevant høyere utdanning
- Dokumentert ledererfaring
- Erfaring fra arbeid i prosesser som krever tydelig og strukturert gjennomføringsevne
- Erfaring fra forhandlinger, utarbeiding av tilbud, kontrakter
- Det er en fordel med erfaring i det å utarbeide, lese og forstå juridiske kontrakter, spesielt innenfor HR-området
- Det er en fordel at arbeidserfaringen har gitt erfaring og et solid relevant nettverk innenfor helse, helseadministrasjon, og ambulansedrift som del av et prehospitallt tjenestetilbud
- Norsk må beherskes flytende, både skriftlig og muntlig. God erfaring i ft fremstilling og formidling

Personlige egenskaper

- Resultatorientert med økonomisk forståelse og erfaring
- God gjennomføringsevne / handlekraft
- Sterk på relasjoner og nettverk
- Inkluderende, åpen og samarbeidsorientert
- God formidler samt evne til å begeistre
- Samfunnsengasjert med forståelse av prosjektets betydning som et samfunnsoppdrag
- Konstruktiv og dyktig på feedback og veiledning
- Håndtere skiftende rammebetingelser
- Nytenkende mht. tjenesteutvikling

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
[flickr](#) from YAHOO!

- Bygge lagfølelse og merkevaren Ambulanse Helse Midt-Norge
- Stor arbeidskapasitet med mye energi og evne til å håndtere flere parallelle oppgaver / prosesser

Vi tilbyr

- Interessante, utfordrende og arbeidskrevende arbeidsoppgaver
- Et spennende og utviklingsorientert miljø innen helseregionen
- For den tydelige, resultatorienterte og motiverende leder vil arbeidet med dette omfattende omstillings- og utviklingsprosjektet kunne gi nye muligheter innenfor helseregionen
- Konkurransedyktige betingelser

Ønsker du mer informasjon om stillingen, kontakt Horton International ved Jo Temre, tlf. 915 12 859. Henvendelser kan også rettes til styrets leder Torbjørg Vanvik som er Direktør for eierstyring i Helse Midt-Norge, tlf. 469 30 187.

Henvendelser til Horton International behandles konfidensielt, om ønskelig også overfor oppdragsgiver i innledende fase.

Søknad og CV sendes via www.horton.no og "aktuelle stillinger" snarest og **senest 26. februar 2012**.

Publisert: 10.02.2012 16:02

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse Midt-Norge investerer for 1,16 milliarder kroner i 2012

Helse Midt-Norge investerer for 1,16 milliarder kroner i 2012

Styret for Helse Midt-Norge RHF har vedtatt investeringsbudsjett og resultat for 2012. Samlet investeringsramme er på 1,16 milliard kroner. Det budsjetteres med et overskudd på 275 millioner kroner som skal brukes til investeringer.

Investeringene fordeler seg slik:

- 381 mill. - Nye St Olavs Hospital
 - 114 mill. - Bygg/HMS-tiltak
 - 221 mill. - IKT
 - 146 mill. - Medisinteknisk utstyr
 - 17 mill. - Ombygging av produksjonslokaler Sykehusapotekene
 - 10 mill. - Andre mindre prosjekter
 - 41 mill. - EK-innskudd KLP
 - 13 mill. - Oppgradering Ålesund Sjukehus
 - 63 mill. - Tiltak ved Molde Sjukehus
 - 30 mill. - Hjerteintensiv Helse Nord-Trøndelag
 - 10 mill. - Helikopterlandingsplasser
 - 112 mill - Prehospitaltjenester
- 47 millioner kroner er satt av til større og foretaksovergrepene investeringer i medisinteknisk utstyr.

Publisert: 09.02.2012 13:28

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Helse Midt-Norge RHF valgte DNB

Helse Midt-Norge RHF valgte DNB

Helse Midt-Norge RHF har valgt DNB som sin hovedbankforbindelse for de neste tre årene etter en åpen nasjonal anbudskonkurranse.

- En samlet vurdering av priser og innskuddsbetingelser på bankkonti og kvalitet på systemer og tjenester har vært avgjørende for vårt valg, sier administrerende direktør Gunnar Bovim i Helse Midt-Norge RHF.

Den nye avtalen gir bedre innskuddsbetingelser og DNB er en solid stor nasjonal aktør som har dokumentert at de kan levere de tjenester det er snakk om. Også de tre andre regionene valgte DNB.

- Vi er veldig glade for at helseforetakene har valgt oss i DNB etter en tøff og krevende anbudskonkurranse. Dette er en stor anerkjennelse for oss. Vi håper at våre vilkår og vår kompetanse bidrar til fortsatt gode spesialisthelsetjenester i Midt-Norge, sier konsernsjef i DNB Rune Bjerke.

For å sikre best mulig konkurranse, og for også å gi banker med en mer regional profil mulighet til å delta, var konkurransen organisert med fire deltilbud, ett for hvert RHF. Det var således anledning til å gi inn tilbud til én, flere eller alle regioner.

Nåværende avtale med Fokus Bank, som har fungert bra for oss, går nå ut og planen er at vi skal være på plass med DNB til 1. april 2012 hvis alt går som planlagt, sier adm. direktør Gunnar Bovim.

Anbudskonkurransen ble gjennomført av Helseforetakenes innkjøpsservice AS (HINAS) i Vadsø på vegne av de fire regionale helseforetakene. Oppdragsgiver kan forlenge avtalen med 1 + 1 år. Tilbyderne har klagefristen til 20. februar 2012.

Helse Midt-Norge RHF har nesten 17 milliarder kroner i omsetning. Virksomheten er organisert med hovedkontor i Stjørdal og seks helseforetak eid av Helse Midt-Norge RHF.

DNB er Norges største bank, og en av Nordens største finanskonsern.. Banken har 220 kontorer i Norge, og har virksomhet i 22 land.

Publisert: 06.02.2012 08:30

Tor Harald Haukås

2020

Kortfattet brosjyre om Strategi 2020

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Kvalitetsforbedring viktigste lederutfordring

Kvalitetsforbedring viktigste lederutfordring

Bedre systemer for å sikre god kvalitet i all pasientbehandling og mer fokus på opplæring av og støtte til 1. linjeledere er sentrale lederutfordringer i helseforetakene. Administrerende direktør Bente Mikkelsen presenterte på Norsk sykehus- og helsetjenesteforenings (NSH) lederkonferanse i dag noen foreløpige resultater fra Nasjonal lederplattform med god respons fra salen.

I arbeidet med en ny Nasjonal lederplattform for helseforetakene er det nå gjennomført dialogkonferanser i alle de regionale helseforetakene og i flere foretak. Rundt 300 ledere har deltatt. Det er også gjennomført en Quest-Back undersøkelse med svar fra nesten 350 ledere i foretak over hele landet.

Administrerende direktør Bente Mikkelsen i Helse Sør-Øst RHF presenterte på NSHs lederkonferanse torsdag noen foreløpige resultater fra Nasjonal lederplattform med god respons fra salen.

De foreløpige resultatene taler sitt tydelige språk:

- 93 prosent mener det å levere tjenester av høy kvalitet er sentralt i utfordringsbildet for ledere. 78 prosent opplever at eget foretak evner å levere tjenester av høy kvalitet.
- 84 prosent mener det å dokumentere kvalitet i tjenestene er sentralt i utfordringsbilde for ledere, men bare 40 prosent opplever at eget foretak evner å dokumentere tjenester av høy kvalitet.
- Førstelinjeledere blir i liten grad rustet for lederoppgaven med skolering og lederstøtte.
- Ledere på alle nivåer svarer gjennomgående lavt på om de har tilgang til, og kompetanse og opplæring i systemer og metoder for å skape og dokumentere kvalitet, analysere styringsdata, drive resultatoppfølging og prosessforbedring. Scorene er gjennomgående lavest for førstelinjeledere.

- Arbeidet så langt peker ut noen helt sentrale lederutfordringer som det bør gripes fatt i, sier prosjektleder for Nasjonal lederplattform, Anita Schumacher. Og hun legger til: -Ledere ser kvalitetsforbedring som den viktigste oppgaven. Da må de gis kompetanse og verktøy som sikrer dokumenterbar kvalitet. Det er også tydelig at det må bli mer fokus på 1. linjeledere og evnen til å gjennomføre endringer må styrkes.

Prosjektgruppen for Nasjonal lederplattform jobber nå videre med resultatene kartleggingene blant ledere har gitt. Gruppen skal levere sin sluttrapport til Helse og omsorgsdepartementet før sommeren. Men før det skal det arrangeres en nasjonal konferanse om lederplattformen i Oslo 27. februar.

- Vi håper at vi i fellesskap med deltagerne kan utdype og konkretisere lederutfordringene i helseforetak, sier Schumacher.

Publisert: 03.02.2012 08:28

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Sakspapirer for styremøte 9. februar

Sakspapirer for styremøte 9. februar

Sakspapirene for styremøte i Helse Midt-Norge RHF torsdag 9. februar gjøres nå tilgjengelig i vår [styreadministrasjon på web](#).

I tilknytning til styremøtet avholdes det også et seminar for det nye styret 8. februar. Både seminar og styremøte er lagt til Selbu. Mer informasjon finnes i [innkallingen til styremøtet](#).




Publisert: 02.02.2012 17:14

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Magasinet HELSE ut til alle husstander

Magasinet HELSE ut til alle husstander

Vårt magasin HELSE sendes i disse dager ut til alle husstander i de tre midtnorske fylkene. Det skjer i anledning samhandlingsreformen. Både denne utgaven og tidligere utgaver kan lastes ned i pdf-format fra vårt nettsted.



[Last ned magasinet HELSE nr. 1 - 2012.](#)

[Gå til arkivet for magasinet HELSE på web.](#)

Publisert: 02.02.2012 15:01

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Styremøte i Ambulanse Midt-Norge HF

Styremøte i Ambulanse Midt-Norge HF

Ambulanse Midt-Norge HF har avholdt sitt første ordinære styremøte 6. mars 2012. Sakspapirer finner du i [helseforetakets egen styreadministrasjon på web](#) (klikk på lenken for å gå dit). I tillegg til sakspapirer og vedtak, vil du etter hvert også finne presentasjoner som brukes i styremøtene.




Publisert: 06.03.2012 17:14

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nytt styre for Helse Midt-Norge RHF oppnevnt

Nytt styre for Helse Midt-Norge RHF oppnevnt

Helse- og omsorgsministeren har i dagens foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF oppnevnt nytt styre. Marthe Styve Holte er ny leder og Kåre Gjønnnes ny nestleder. Styret er det øverste ansvarsorganet i helseregionen. Styret skal påse at helseforetakene i Helse Midt-Norge gir gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til befolkningen i regionen.

I 2012 har Stortinget bevilget om lag 15 milliarder kroner til Helse Midt-Norge RHF. Helse- og omsorgsdepartementet har i tillegg stilt en rekke styrings- og kvalitetskrav. Styret har ansvar for at de helsepolitiske målene nås innenfor de rammene som Stortinget har vedtatt.

Styret for Helse Midt-Norge RHF er valgt for en periode på to år, og består av følgende styremedlemmer:

(ny) Marthe Styve Holte (leder)
 (ny) Kåre Gjønnnes (nestleder)
 (ny) Ottar Brage Guttelvik
 (ny) Vigdis Harsvik
 (ny) Eva Vinje Aurdal (Ap)
 (ny) Tore Kristiansen (Frp)
 (ny) Trond Prytz (V)
 (ny) Gunn Iversen Stokke (Sp)
 (ny) Kjersti Tommelstad (SV)

Ansatterepresentanter

Ellen Marie Wøhni
 Bjørg Henriksen
 Tore Brudeseth
 Nils Håvard Dahl



Det nye styret for Helse Midt-Norge RHF starter sitt arbeid med to-dagers seminar og styremøte 8.-9. februar (på Selbusjøen Hotell). På bildet fra v. Tore Brudeseth, Kjersti Tommelstad, Tore Kristiansen, Gunn Iversen Stokke, Eva Vinje Aurdal, Kåre Gjønnnes, Marthe Styve Holte, Ellen Marie Wøhni, Nils Håvard Dahl, Bjørg Henriksen og Trond Prytz. Ikke til stede: Vigdis Harsvik og Ottar Brage Guttelvik.

Styret består av både eieroppnevnte styremedlemmer og styremedlemmer som er valgt av de ansatte. Det er fra 2006 stilt krav om at et flertall av de eieroppnevnte styremedlemmene skal være folkevalgte. Styremedlemmene skal som styremedlemmer ikke representere

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

-  [Helse Midt-Norge RHF](#)
-  [St. Olavs Hospital HF](#)
-  [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
-  [Helse Møre og Romsdal HF](#)
-  [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
-  [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr from YAHOO!

geografiske områder, politiske organisasjoner eller andre interessegrupper. Men det er viktig at styrene samlet sett har et mangfold og en bredde, også geografisk og politisk.

- Styrets sammensetning skal bidra til at styret kan balansere ulike interesser og ta en aktiv rolle for å drifte og utvikle spesialisthelsetjenesten til beste for hele befolkningen i regionen, sier Anne-Grethe Strøm-Erichsen.

Publisert: 30.01.2012 18:51

Tor Harald Haukås



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Utlysning av FoU-midler for å styrke klinisk samarbeid mellom Helse Midt-Norge og Høgskolene

Utlysning av FoU-midler for å styrke klinisk samarbeid mellom Helse Midt-Norge og Høgskolene

Helse Midt-Norge RHF utlyser midler til prosjekter for å styrke forskning, utviling og samarbeid mellom høgskolene og høgskolefaggruppene i klinikker.

Personell med utdanning i helsefag og sosialfag oppfordres til å søke.

Rammen for utlysningene er totalt 1,5 millioner kroner for 2012

Søknadsfrist er 1. mars 2012

- FoU prosjekt
- Stipend til fullføring av phd
- Stipend til fullføring av master

I tråd med Helse Midt-Norges forskningsstrategi har Helse Midt-Norge RHF øremerket midler til prosjekter for å styrke forskning, utvikling og samarbeid mellom høgskolene og høgskolefaggruppene i klinikken. For denne utlysningen er det avsatt totalt 1,5 mill. for 2012. Personell med utdanning i helsefag og sosialfag oppfordres til å søke. Tiltaket det søkes om skal utvikle tjenesten og samtidig være et ledd i et strategisk løp for å styrke forskningskompetansen innenfor disse fagområdene.

Det stilles krav om at prosjektsøknadene skal:

- Omhandle kliniske FoU-prosjekter
- Primært rette seg mot Helse Midt-Norge sine prioriterte pasientgrupper og satsningsområder
- Inneholde en beskrivelse av prosjektet (prosjektets mål, datainnsamlingsmetoder, forskningsetiske vurderinger, tidsforbruk, budsjett, ferdigstillingsplan og plan for publisering)
- Beskrive samarbeid mellom høgskoler og helseforetak, og dersom samarbeidet innebærer kombinerte stillinger skal dette beskrives spesielt

Merk at FoU-søknader skal være forankret både hos dekan i høgskolen og hos klinikkssjef i helseforetak. Søknader som ikke er forankret i ledelsen i begge institusjoner vil ikke bli vurdert.

Det oppfordres til å invitere studenter til å delta i prosjektene dersom det er mulighet for det.

Det er også anledning til å søke om:

- Midler til slutføring av ph.d. med inntil kr 150000,-
- Midler til slutføring av mastergrad oppgave med inntil kr. 50000,-.

Også slike søknader skal fortrinnsvis være for kliniske prosjekter, men samarbeidskravet kan fravikes.

Det vises forøvrig til [oppdragsdokument for Helse Midt-Norge](#) for informasjon om aktuelle satsningsområder.

Det er en målsetting for Samarbeidsorganet å styrke forskningen i hele regionen. Alle helseforetak i Midt-Norge oppfordres derfor til å fremme søknader.

[Søknad til Samarbeidsorganet HMN-høgskolene skrives på vedlagt søknadsskjema.](#)

Utfyllingen skal gjøres ved hjelp av PC og det oppfordres til at søknaden sendes elektronisk til sekretariatets epostadresse – samarbeidsorganet@medisin.ntnu.no.

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!

Merk at søknaden må være signert også om den sendes elektronisk.

Alternativt kan signert søknad og alle vedlegg sendes i 3 eksemplarer, poststempelt senest 1. mars, til:

Samarbeidsorganet HMN-høgskolene
Det medisinske fakultet, NTNU, MTFS,
Postboks 8905,
7491 Trondheim

Søknadsvurdering

Samarbeidsorganet HMN-høgskolene er ansvarlig for fordeling og tildeling av midlene. Det vil bli oppnevnt en komité som skal gjennomgå, vurdere og prioritere søknadene på vegne av Samarbeidsorganet.

Kvaliteten på prosjektet, redegjørelsen for metoden og sannsynligheten for publisering vil bli tillagt vekt.

Det presiseres at midlene tildeles prosjekter som oppfyller kriteriene uavhengig av om prosjekteier er tilknyttet en høgskole eller et HF.

Under forutsetning av at alle krav til søknaden er oppfylt, vil det bli tatt geografiske hensyn i prioriteringen, for å sikre at alle helseforetak er involvert i prosjekter.

Generelle opplysninger og gjeldende bestemmelser

Lederforankring. Ved innsending kreves det at søknadene forankres både i egen ledelse og i ledelsen hos aktuell samarbeidspartner. Søknader som mangler lederforankring vil ikke bli vurdert for tildeling.

Varighet. Prosjekter som får tildelt midler skal som hovedregel gjennomføres i løpet av 2012, men det kan gis anledning til å overføre deler av prosjektmidlene til 2013 etter søknad.

Midler til slutføring av ph.d. og master skal benyttes innen utløp av året 2012.

Publikasjoner og krav til adressering. Alle artikler som publiseres gjennom prosjekter finansiert av regionale forskningsmidler fra HMN skal adressere til et HF i helseregion Midt-Norge.

Nærmere opplysninger fås ved henvendelse til:

- Ass. direktør for helsefag, forskning og utdanning, Henrik Sandbu, Helse Midt-Norge RHF: henrik.a.sandbu@helse-midt.no, tlf. 74 83 99 44 / 958 71772
- Rådgiver May Britt Kjelsaas, Samarbeidsorganets sekretariat, DMF, NTNU: may.kjelsaas@ntnu.no tlf. 73 59 89 94 / 918 97793

Søknadsfrist: 1. mars 2012

Publisert: 27.01.2012 15:06 Oppdatert: 27.01.2012 15:42

Jostein Listou



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Nasjonal psykiatrikonferanse i Trondheim i mars

Nasjonal psykiatrikonferanse i Trondheim i mars

For andre gang er Helse Midt-Norge vertskap for den nasjonale psykiatrikonferansen "La oss få det til å virke," der anbefalinger til forbedringer i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) blir lansert. Konferansen arrangeres i Trondheim 8. og 9. mars.

Det er Nasjonal Strategigruppe II for psykisk helsevern og TSB, som har iverksatt tre gruppearbeid med sentrale tema i forkant av konferansen. Målet med gruppearbeidene har vært å utarbeide rapporter innenfor temaene psykisk helse for barn og unge, pårørende som ressurs og utvikling av kvalitetsindikatorer.

Arbeidsgruppene som har utarbeidet rapportene er sammensatt av deltakere fra brukerorganisasjoner, KS, Helsedirektoratet og alle de regionale helseforetakene. Primærhelsetjenesten har deltatt gjennom KS.

- De tre rapportene kommer med fem anbefalinger hver, som viser retningen vi ønsker at fagfeltet skal ta. Alle rapportene er ledelsesforankret i alle RHF. Helse- og omsorgsdepartementet har vært observatør med talerett i prosessen. Deltakerne på konferansen vil, som tittelen på konferansen antyder, komme fram til gode måter å få anbefalingene til i virke. Arbeidet med forbedringer er ikke ferdig når vi er enige om hvor vi skal, men vi er godt i gang, sier Gunnar Bovim, adm. dir i Helse Midt-Norge RHF.

De ferdige rapportene og mer informasjon om [konferansen "La oss få det til å virke" finnes her](#).

Den forrige konferansen "La oss få det til å virke" ble arrangert på Stjørdal i 2010.

Publisert: 25.01.2012 13:17

Berit Røflo Indgul

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > Fødetilbud samles ved St Olavs Hospital

Fødetilbud samles ved St Olavs Hospital

Styret for Helse Midt-Norge RHF har enstemmig gitt sin tilslutning til planene for å samle fødetilbudet i Sør-Trøndelag til St. Olavs Hospital i Trondheim. I vedtaket heter det også at man legger til grunn at St. Olavs Hospital HF starter utvidet poliklinisk tilbud ved Orkdal sykehus i løpet av 2012 og man viser til helseforetakets saksutredning om dette.

- Jeg forventer at St. Olavs Hospital HF viderefører prosessen og realiserer planene for nye og desentraliserte behandlingstilbud ved Orkdal sykehus i tida framover, sier styreleder Kolbjørn Almlid i Helse Midt-Norge RHF. Han mener helseforetaket har lagt et godt grunnlag for samordne fødetilbudet i Sør-Trøndelag til St. Olavs Hospital i Trondheim.

- Vedtaket er i tråd med statlig politikk for å gi et godt og helhetlig svangerskaps-, fødsels- og barseltilbud. Det er i tråd med vår Strategi 2020, det er gjennomført en grundig konsekvensvurdering med risikoanalyse og det er kjørt en bred prosess med der forslaget også har vært ute på høring. Jeg har stor respekt for at det er et sterkt engasjement rundt denne saken, men mener det gjennom dette vedtaket er lagt til rette for et faglig robust og trygt fødetilbud ved St. Olavs Hospital HF framover, sier Almlid.

St. Olavs Hospital har planlagt omlegging av fødetilbudet fra og med 1. juni 2012. Helse Midt-Norge RHF forutsetter at det er omleggingen kan iverksettes, er etablert en følgetjeneste på en god måte i samarbeid med berørte kommuner, slik planen tilsier.

Publisert: 04.01.2012 15:51

Tor Harald Haukås

2020
Strategi

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!



Helse Midt-Norge RHF Startside > Media > Nyhetsarkiv > På rett vei

På rett vei

De offisielle tallene for oktober viser at Helse Midt-Norge er på rett vei når det gjelder ventetid og fristbrudd. Foreløpig rapportering for november bekrefter at antallet fristbrudd er blitt betydelig redusert i løpet av høsten og ventetida er blitt kortere.

[Du finner mer informasjon og presentasjon av utviklingen for en rekke kvalitetsindikatorer på våre temasider på internett.](#)

Publisert: 23.12.2011 12:20

Tor Harald Haukås

2020

[Kortfattet brosjyre om Strategi 2020](#)

Nyhetsmating fra Helse Midt-Norge

- [Helse Midt-Norge RHF](#)
- [St. Olavs Hospital HF](#)
- [Helse Nord-Trøndelag HF](#)
- [Helse Møre og Romsdal HF](#)
- [Rusbehandling Midt-Norge HF](#)
- [Sykehusapotekene Midt-Norge HF](#)

[Få nyheter fra Helse Midt-Norge RHF som E-postabonnement](#)

HELSE  MIDT-NORGE
Nett-TV

[Følg oss på sosiale medier](#)

Helse Midt-Norge på
flickr® from YAHOO!