

Hetta ætlar danska heilsumálaráðið at kanna í Føroyum

Í sambandi við at landsstýrið og danska heilsumálaráðharrin eru samd um, at danir skulu kanna føroyska sjúkrahúsvirkið, hevur heilsumálaráðið sent landsstýrinum uppskot til innihald og arbeidsætlan. Tað er soljóðandi:



Tað er ein hypotetiskur spurningur, um tað loysir seg betur at hava eitt sjúkrahús, heldur Jens Bech

1. Indledning

Landsstyret på Færøerne har ønsket de danske sundhedsmyndigheders medvirken ved en gennemgang af sundhedsvæsenet på Færøerne, dets organisation og opgavestruktur.

På et møde i Sundhedsministeriet den 26. januar 1993 blev nedsat en rådgivningsgruppe med deltagelse af færøske og danske sundhedsmyndigheder.

Rådgivningsgruppens opgave er at rådgive Færøernes Landsstyre om alle sundhedsmæssige emner af interesse for Landsstyret, f.eks. sundhedsplanlægning, sundhedsvæsenets organisation og opgavestruktur, ledelsesforhold, udnyttelse og geografisk fordeling af behandlingskapaciteten m.v.

Rådgivningsgruppen udarbejder en rapport om sine indstillinger til Færøernes Landsstyre.

Rådgivningsgruppen kan inddrage eksternt bistand.

2. Indholdsbeskrivelse

Som nævnt foran skal Rådgivningsgruppen udarbejde en rapport om råd og indstillinger til Landsstyret om sundhedsvæsenet på Færøerne.

2.1 Opgavefordeling og visitationsprincipper

Der udarbejdes beskrivelse og vurdering af opgavefor-

delingen mellem de tre færøske sygehuse indbyrdes både med hensyn til varetægt af de medicinske og kirurgiske lokalfunktioner og med hensyn til de specialiserede sygehusfunktioner. Beskrivelsen tager udgangspunkt i eksisterende materiale og foretager en aktualisering af data/oplysninger vedrørende patientstatistik og vedrørende de enkelte sygehuses forudsætninger (bemanning, apparatur, støttefunktioner m.v.).

Vurderingen foretages bl.a. ud fra hensyn til kvaliteten og økonomi ved løsning af behandlingsopgaverne.

Videre beskrives og vurderes opgavefordelingen mellem sygehuse og almen praksis (kommunelægerne) bl.a. med hensyn til skadebehandling. Beskrivelsen støtter sig på rapporten fra Institut for Almen Medicin ved Århus Universitet om almen praksis på Færøerne. Også opgavefordelingen mellem sygehuse og øvrige plejetilbud (plejehjem m.v.) beskrives kort.

Ved beskrivelse af opgavefordelingen mellem det færøske sygehusvæsen og den specialiserede behandling af Rigshospitalet forudsættes det, at Rigshospitalet bidrager, herunder med opførelse over antallet af behandlinger.

I forlængelse heraf beskrives og vurderes de formaliserede samarbejdsformer og konsulentordninger både mellem Rigshospitalet og de færøske sygehuse og også mellem landssygehuset og de to mindre sygehuse på Færøerne.

Der redegøres for gældende visitationsretningslinier, og det vurderes om der er behov for at ændre retningslinierne for at sikre en hensigtsmæssig opgavefordeling.

2.2. Dimensionering og kapacitet i de forskellige dele af det færøske sygehusvæsen

Ved hjælp af det tilgængelige materiale om demografi, patientdata og kapacitet foretages en beskrivelse og vurdering af en række nøgletal for kapaciteten i det færøske sygehusvæsen: Indlæggelsesfrekvenser, sengekapalet i forhold til befolkningen, operationskapacitet, balancen mellem ambulant og stationær kapacitet, lægebemanning fordelt på specialer og i forhold til befolkningsunderslaget, plejepersonale og øvrige sygehuspersonale i forhold til befolkningen.

Kapacitetsvurderingen opdeles på de enkelte sygehuse/dele af sygehusvæsenet.

Kapacitetsvurderingen støttes eventuelt med en

sammenligningsundersøgelse med forholdene i det samlede danske sygehusvæsen og med forholdene i udvalgte mindre dele af dansk sygehusvæsen (f.eks. Bornholm).

2.3. Driftsform, driftsøkonomi og arbejdstilrettelæggelse i det færøske sygehusvæsen

Blandt andet betinget af den teknologiske udvikling (informationsteknologi, medicinsk teknologi m.v.) er driftsformer og arbejdstilrettelæggelse i sygehusvæsenet i stadig udvikling og omstilling.

Der foretages på overordnet niveau en beskrivelse og vurdering af driftsformer og arbejdstilrettelæggelse på udvalgte områder i færøsk sygehusvæsen (anvendelse af ambulant regime/dagbehandling contra stationær behandling, anvendelse af de tilgængelige (nye) rationaliseringsmuligheder inden for laboratorieområdet, inden for serviceområderne (køkkendrift etc.) og med hensyn til informationsteknologi.

Der foretages en sammenstilling af nogle nøgletal for driftsøkonomi i færøsk sygehusvæsen (udgifter i forhold til befolkningen, udgifter pr. sengedag, udgifter pr. behandlet patient m.v.) og ved sammenligningsanalyser foretages en sammenlig-

Rådgivningsgruppe vedrørende sundhedsvæsenet på Færøerne

Landsstyret på Færøerne har ønsket de danske sundhedsmyndigheders medvirken ved en gennemgang af sundhedsvæsenet på Færøerne, dets organisation og opgavestruktur.

Der nedsættes derfor en rådgivningsgruppe, hvis opgave er at rådgive Færøernes Landsstyre om alle sundhedsmæssige emner af interesse for Landsstyret, fx sundhedsplanlægning, sundhedsvæsenets organisation og opgavestruktur, ledelsesforhold, udnyttelse og geografisk fordeling af behandlingskapaciteten m.v.

Rådgivningsgruppen udarbejder en rapport om sine indstillinger til Færøernes Landsstyre.

Rådgivningsgruppen skal fremkomme med en vurdering af, hvorvidt sundhedsvæsenets nuværende opbygning og funktion er hensigtsmæssig, under hensyntagen til Færøernes Landsstyres ønske om at kunne yde befolkningen en sundhedsmæssig service svarende til, at bevare de 3 sygehuse med en lægelig forsvarlig bemanning.

Det er endvidere rådgivningsgruppens opgave at understøtte netværksamarbejde mellem medarbejdere med særlig indsigt på områder af fælles interesse.

Rådgivningsgruppen kan om fornødent inddrage eksternt bistand til belysning af særlige problemstillinger. Eventuelle udgifter hertil afholdes af Færøernes landskasse.

Rådgivningsgruppen sammensættes således:

Færøernes Landsstyre:

Afdelingschef Johnny Winther Holbech, (JWH)

Sygehusdirektør i København:

Sygehusdirektør Høgni Joensen, (HJ)

Sundhedsministeriet:

Departementschef Jørgen Varder (formand)

Kontorchef Jens Bech, (JB)

Fuldmægtig Per Rønne-Nielsen, sekretær (PRN)

Sundhedsstyrelsen:

Overlæge Lone de Neergaard, (LdN)

Rigshospitalet:

Lægelig direktør H. J. Buchardt Hansen, (BH)

ning med tilsvarende tal for det samlede danske sygehusvæsen og for udvalgte dele af Danmark (f.eks. Bornholm).

2.4. Ledelse og styring af det færøske sygehusvæsen

Bedelsesformen i det færøske sygehusvæsen beskrives og vurderes, herunder den daglige driftsledelse af de enkelte sygehuse (og evt. mere detaljeret ledelse af de enkelte afdelinger på landsygehuset). Endvidere redegøres for den overordnede (administrative) ledelse og koordinering af det færøske sygehusvæsen, samt

for den politiske ledelse og beslutningskompetence for de enkelte sygehuse og overordnet for det samlede færøske sygehusvæsen.

Videre foretages en overordnet beskrivelse og vurdering af de forskellige ledelsesniveauer styringsredskaber (forbrugsrapportering etc.) og styringsmuligheder, til brug for styringen af økonomi og (så vidt muligt) også af aktiviteten.

2.5. Rådgivningsgruppens indstillinger

Rapporten afsluttes med Rådgivningsgruppens anbefalinger og indstillinger.

Suðuroyar Ellis- & Røktarheim FR-800 Tvøroyri

Søkt verður eftir einum sjúkrahjálpara, 56 tímar aðru hvørja viku, frá 1. aug. 93.

Umsóknir við avriti av prógv v.m. verða at senda til Fyrstøðukvinnuna, Suðuroyar Ellis- & Røktarheim, 800 Tvøroyri, áðrenn 26. juli 1993.