



Evenes kommune

Rådmannen

200800742 - 61

Midt i opplevelsen

Helse Nord RHF

8038 BODØ

016
a

Vår dato: 22.02.2010
Vår ref: 2007/61 G00

Deres dato: 22.12.2009
Deres ref: 200800742-49

Saksbeh: Steinar Sørensen
Saksbeh. tlf: 76 98 15 01

Forslag til lokalsykehusstrategi 2010-2020 - høringsuttalelse

Det vises til høringsbrev av 22.12.2009 og tilhørende utredning. Saken ble behandlet av Evenes kommunestyre i møte 15.02.2010, og kommunestyret vedtok følgende uttalelse:

Evenes kommune har behandlet høringen "Forslag til Lokalsykehusstrategi 2010 – 2020" med henblikk også til pågående debatt om utskrivingsklare pasienter samt samhandlingsreformen.

Alle sider ved forslag til lokalsykehusstrategi er ikke like grundig vurdert fra vår side. Vi har foretatt et utvalg av de områder som forsettes å ha størst relevans for samhandling mellom primærhelsetjeneste og spesialisthelsestjeneste, og også innbyggere med antatt størst udekket behov for sykehustjenester.

I overkant generelt. Innledningsvis vil vi påpeke at forslag til lokalsykehusstrategi synes vel generelt og velmenende. Også Helse Nord står framfor klare prioriteringer i årene som kommer, og Evenes kommune stiller spørsmål med hvorvidt dokumentet er egnet til å være operativt styringsverktøy i så måte.

Geriatrici og kroniske lidelser. Evenes kommune finner at tilbudet innen geriatri og til innbyggere med ulike kroniske lidelser er bedret de siste årene. Vi savner imidlertid en bevisst prioritering slik at disse brukergruppene ikke på nytt blir tapere mht. tilgang på adekvat sykehusstilbud.

I ubalanse. Vi opplever et helsevesen i ubalanse, både internt i det enkelte nivå og ikke minst mellom nivåene:

- Sykehusene opplever at de ikke får behandlet pasienter fordi utskrivingsklare pasienter tar opp kapasitet. Resultatet er ventelister, dårlig omdømme og lite rasjonell ressursbruk.
- Mange kommuner klarer ikke å ta i mot ferdigbehandlede pasienter fra sykehuset. Dette skyldes i mange tilfeller at Helse Nord har for dårlig kapasitet innenfor rus og/eller psykiatri. Kommunene bruker her kapasitet en kunne benyttet på disse og andre innskrivingsklare pasienter, og klarer følgelig ikke å ta imot de utskrivingsklare.

I tillegg registrerer vi at liggetiden i sykehuset stadig reduseres, og er hele tiden i overkant av kommunenes kapasitet. Etter hvert som kompetanse og kapasitet økes for å ta imot utskrivingsklare pasienter, senkes terskelen for utskriving.

Evenes kommune støtter en utvikling med tidlig utskriving, men forutsetter følgende umiddelbare tiltak:

- Helse Nord styrker umiddelbart sitt tilbud innenfor rus og psykiatri, slik at disse innbyggerne både får nødvendig behandling og ikke opptar kapasitet og kompetanse i kommunene.
- Helse Nord og kommunene avtaler et mer presist grensesnitt for utskrivingsklare pasienter slik at kommunene kan etablere sine tilbud i samsvar med dette.

Utfordringen med samhandling om utskrivingsklare pasienter er overhodet ikke berørt i forslag til ny strategi! Uten en klar strategi for dette området vil verken Helse Nord eller kommunene lykkes med sine framtidige utfordringer.

IKT. Evenes kommune støtter mål og tiltak mht. IKT, og forutsetter at dette gis høy prioritet.

Funksjonsdeling. Evenes kommune støtter en utvikling med klarere funksjonsdeling mellom de enkelte lokalsykehus, forutsatt at det enkelte sykehus tilpliktes en forsvarlig akuttberedskap. Imidlertid savner vi en klarere strategi for hvordan dagens sykehusstruktur skal kunne opprettholdes i en situasjon med fritt sykehusvalg. Dette sammen med økende krav til volum for å kunne opprettholde aktivitet gjør at vi stiller oss tvilende til at samtlige av dagens tilbud kan opprettholdes ved alle sykehus. Dette må møtes med en tydeligere informasjonsstrategi slik at innbyggernes forventninger til Helse Nord kan etableres på et realistisk nivå.

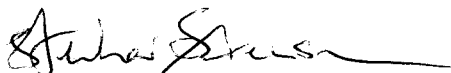
Samhandling. Avslutningsvis synes vi forslag til lokalsykehusstrategi er alt for lite forpliktende mht. den kommende samhandlingsreformen, som vil prege helsevesenet i årene som kommer.

I stedet for mål som *"Helseforetakene skal bistå kommunene ved utbygging av lokalmedisinske sentre innenfor de gitte rammebetingelsene"* bør for eksempel Helse Nord forplikte seg til å flytte deler av sine tjenester til intermediære tilbud.

For å oppnå at innbyggerne opplever en "sømløs tjeneste" bør Helse Nord i større grad enn vi opplever i dag stille infrastruktur til disposisjon for legevaktformidling og legevakt i sykehusenes lokaler.

Dette til orientering.

Med hilsen


Steinar Sørensen
Rådmann

Kopi til:

Ofoten Regionråd Pb. 61 8539 Bogen i Ofoten